DZIENNIK URZĘDOWY
MINISTRA ZDROWIA

Warszawa, dnia 22 października 2014 r.

Poz. 71

Elektronicznie podpisany przez:
Grzegorz Bartolik
Data: 2014-10-22 14:57:37

OBWIESZCZENIE
MINISTRA ZDROWIA[1)]

z dnia 22 października 2014 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. Nr 122, poz. 696, z późn. zm.[3)]), ustala się na dzień 1 listopada 2014 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 listopada 2012 r., od dnia 1 stycznia 2013 r., od dnia 1 marca 2013 r., od dnia 1 maja 2013 r., od dnia 1 lipca 2013 r., 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., oraz od dnia 1 września 2014 r. na okres obowiązywania decyzji o objęciu refundacją tych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

[3)] Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2012 r. poz. 95 i 742, z 2013 r. poz. 766 i 1290 oraz z 2014 r. poz. 1136.

Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 22 października 2014 r. (poz. 71)

Wykaz refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 listopada 2014 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	14,45	12,39	Osteoporoza		30%	5,78
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	12,12	11,56	Osteoporoza		30%	4,03
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	8,10	11,56	11,56	Osteoporoza		30%	3,47
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	50,56	34,68	Osteoporoza		30%	26,28
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	6,80	10,19	10,19	Osteoporoza		30%	3,06
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	6,70	10,09	10,09	Osteoporoza		30%	3,03
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	17,79	11,56	Osteoporoza		30%	9,70
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	10,99	10,99	Osteoporoza		30%	3,30
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	8,10	11,56	11,56	Osteoporoza		30%	3,47
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	10,98	10,98	Osteoporoza		30%	3,29
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	20,06	11,56	Osteoporoza		30%	11,97
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	18,36	11,56	Osteoporoza		30%	10,27

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	27,01	17,34	Osteoporoza		30%	14,87
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	17,79	11,56	Osteoporoza		30%	9,70
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	13,26	11,56	Osteoporoza		30%	5,17
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	36,95	34,68	Osteoporoza		30%	12,67
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	1,57	1,93	0,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	schorzenia reumatyczne - u pacjentów leczonych metotreksatem; łuszczyca - u pacjentów leczonych metotreksatem	ryczałt	1,93
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	2,00	2,94	2,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	schorzenia reumatyczne - u pacjentów leczonych metotreksatem; łuszczyca - u pacjentów leczonych metotreksatem	ryczałt	2,94
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	17,35	14,37	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	2,98
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	17,35	14,37	Padaczka		ryczałt	6,18
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	23,95	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
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	23,95	23,95	Padaczka		ryczałt	3,20
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	6,76	4,79	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	1,97
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	6,76	4,79	Padaczka		ryczałt	5,17
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	52,45	47,90	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	4,55
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	52,45	47,90	Padaczka		ryczałt	7,75
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	16,50	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	4,52

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	16,50	11,98	Padaczka		ryczałt	7,72
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	27,41	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,46
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	27,41	23,95	Padaczka		ryczałt	6,66
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	39,96	35,93	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	4,03
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	39,96	35,93	Padaczka		ryczałt	7,23
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	13,95	13,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
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	13,95	13,95	Padaczka		ryczałt	3,20
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	22,25	22,25	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
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	22,25	22,25	Padaczka		ryczałt	3,20
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	198,33	192,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,87
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	172,80	198,33	192,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,87
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	172,80	198,33	192,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,87
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	198,33	192,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,87
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	198,33	192,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,87

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	172,80	198,33	192,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,87
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	167,40	192,66	192,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
72	Acidum zoledronicum	Zoledronic Acid Polpharma, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991015299	2014-07-01	2 lata	146.3, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniany do podawania pozajelitowego - kwas zoledronowy	172,80	198,33	192,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,87
73	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	181,44	207,40	192,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	17,94
74	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	172,80	198,33	192,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,87
75	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	719,71	785,78	770,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	18,34
76	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	300,39	192,66	Prewencja powikłań kostnych u pacjentów z zaawansowanym hormonoopornym rakiem gruczołu krokowego z przerzutami do kości		ryczałt	110,93
77	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	198,33	192,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,87
78	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	198,33	192,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,87
79	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	172,80	198,33	192,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,87
80	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
81	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
82	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
83	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
84	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
85	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
86	Acitretinum	Neotigason, kaps., 10 mg	30 szt.	5909990854462	2013-01-01	2 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
87	Acitretinum	Neotigason, kaps., 25 mg	30 szt.	5909990854479	2013-01-01	2 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
88	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	12,96	17,83	17,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
89	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
90	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
91	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
92	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
93	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
94	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
95	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
96	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
97	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
98	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
99	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
100	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
101	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
102	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
103	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
104	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
105	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
106	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
107	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
108	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
109	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
110	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
111	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
112	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
113	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
114	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
115	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
116	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
117	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
118	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
119	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
120	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
121	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
122	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
123	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
124	Ambenonium	Mytelase, tabl., 10 mg	50 tabl. (but.)	5909990030927	2014-01-01	2 lata	189.0, Leki parasympatykomimetyczne - ambemonium	8,14	11,62	11,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,49
125	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	8,69	8,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; moczówka nerkopochodna	30%	2,61
126	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	6,99	5,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; moczówka nerkopochodna	30%	3,24
127	Amiodaronum	Opacorden, tabl. powl., 200 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
128	Amisulpridum	Amisan , tabl., 50 mg	60 tabl. (5 blist.po 12)	5909990762880	2014-03-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	23,76	31,27	30,24	Schizofrenia		ryczałt	4,23
129	Amisulpridum	Amisan, tabl., 200 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990762965	2014-01-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	48,45	60,46	60,46	Schizofrenia		ryczałt	3,20
130	Amisulpridum	Amisan , tabl., 200 mg	60 tabl.	5909990762972	2013-09-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	97,20	115,65	115,65	Schizofrenia		ryczałt	3,20
131	Amisulpridum	Amisan, tabl., 400 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990762996	2014-01-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	99,36	117,92	117,92	Schizofrenia		ryczałt	3,20
132	Amisulpridum	ApoSuprid, tabl. powl., 200 mg	30 tabl.	5909990936502	2013-01-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	48,46	60,47	60,47	Schizofrenia		ryczałt	3,20
133	Amisulpridum	ApoSuprid, tabl. powl., 400 mg	30 tabl.	5909990936557	2013-01-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	97,20	115,65	115,65	Schizofrenia		ryczałt	3,20
134	Amisulpridum	Candela, tabl., 100 mg	30 tabl.	5909990798193	2014-01-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	27,00	34,67	30,24	Schizofrenia		ryczałt	7,63
135	Amisulpridum	Candela, tabl., 200 mg	30 tabl.	5909990798209	2014-01-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	48,60	60,62	60,47	Schizofrenia		ryczałt	3,35
136	Amisulpridum	Candela, tabl. powl., 400 mg	30 tabl.	5909990798230	2014-01-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	97,20	115,65	115,65	Schizofrenia		ryczałt	3,20
137	Amisulpridum	Solian, tabl., 100 mg	30 tabl.	5909990840816	2014-03-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	25,27	32,84	30,24	Schizofrenia		ryczałt	5,80
138	Amisulpridum	Solian, tabl., 200 mg	30 tabl. (blist.)	5909990840915	2014-01-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	48,46	60,47	60,47	Schizofrenia		ryczałt	3,20
139	Amisulpridum	Solian, tabl. powl., 400 mg	30 tabl. (blist.)	5909990841011	2014-01-01	2 lata	178.11, Leki przeciwpsychotyczne - amisulpiryd	97,20	115,65	115,65	Schizofrenia		ryczałt	3,20
140	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
141	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
142	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
143	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
144	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
145	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
146	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
147	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
148	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
149	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
150	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
151	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
152	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
153	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
154	Amlodipinum	Amlaxopin, tabl., 5 mg	30 szt.	5909990752690	2013-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	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
155	Amlodipinum	Amlaxopin, tabl., 10 mg	30 szt.	5909990752720	2013-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	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
156	Amlodipinum	Amlodipine Aurobindo, tabl., 5 mg	30 szt.	5909990954254	2014-07-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	3,73	6,03	6,03	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,81
157	Amlodipinum	Amlodipine Aurobindo, tabl., 10 mg	30 szt.	5909990955008	2014-07-01	2 lata	41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	7,45	11,47	11,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,44
158	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	3,67	5,95	5,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	1,79

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
159	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	7,24	11,25	11,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,38
160	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	4,86	7,21	7,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	2,16
161	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	8,90	13,00	13,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	30%	3,90
162	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
163	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
164	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
165	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
166	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
167	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
168	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
169	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
170	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
171	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
172	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
173	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
174	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
175	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
176	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
177	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
178	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
179	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
180	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
181	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
182	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
183	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
184	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
185	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
186	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
187	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
188	Amoxicillinum	Amotaks, tabl., 1 g	16 tabl. (2 blist.po 8 szt.)	5909990691319	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	ryczałt	4,95
189	Amoxicillinum	Amotaks, kaps. twarde, 500 mg	16 kaps. (2 blist.po 8 szt.)	5909990691517	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	ryczałt	6,27
190	Amoxicillinum	Amotaks, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg/5 ml	60 ml (39,2 g)	5909990794379	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.2, Penicyliny półsyntetyczne doustne - płynne postacie farmaceutyczne	11,88	16,46	16,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	ryczałt	3,20
191	Amoxicillinum	Amotaks, kaps. twarde, 500 mg	20 kaps.	5909991089108	2014-11-01	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	6,08	8,93	8,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
192	Amoxicillinum	Amotaks, tabl., 1 g	20 tabl.	5909991089153	2014-11-01	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	12,95	17,83	17,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
193	Amoxicillinum	Amotaks DIS, tabl., 500 mg	16 tabl.	5909991043520	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	ryczałt	4,25
194	Amoxicillinum	Amotaks DIS, tabl., 750 mg	16 tabl. (2 blist.po 8 szt.)	5909991043629	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	ryczałt	4,39
195	Amoxicillinum	Amotaks DIS, tabl., 1 g	16 tabl. (2 blist.po 8 szt.)	5909991043728	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	ryczałt	3,62
196	Amoxicillinum	Amotaks Dis, tabl., 500 mg	20 tabl.	5909991089122	2014-11-01	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	6,08	8,93	8,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
197	Amoxicillinum	Amotaks Dis, tabl., 750 mg	20 tabl.	5909991089139	2014-11-01	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	9,40	13,42	13,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
198	Amoxicillinum	Amotaks Dis, tabl., 1 g	20 tabl.	5909991089146	2014-11-01	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	12,95	17,83	17,83	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
199	Amoxicillinum	Duomox, tabl., 250 mg	20 tabl. (4 blist.po 5 szt.)	5909990063215	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2013-01-01 – 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	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	ryczałt	6,11
200	Amoxicillinum	Duomox, tabl., 500 mg	20 tabl. (4 blist.po 5 szt.)	5909990063314	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	ryczałt	6,16
201	Amoxicillinum	Duomox, tabl., 1000 mg	20 tabl.	5909990063413	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	ryczałt	3,20
202	Amoxicillinum	Duomox, tabl., 375 mg	20 tabl. (4 blist.po 5 szt.)	5909990328314	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	ryczałt	6,08
203	Amoxicillinum	Duomox, tabl., 750 mg	20 tabl. (4 blist.po 5 szt.)	5909990328413	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	ryczałt	3,99
204	Amoxicillinum	Hiconcil, kaps. twarde, 250 mg	16 kaps.	5909990066018	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	ryczałt	3,78
205	Amoxicillinum	Hiconcil, kaps. twarde, 500 mg	16 kaps.	5909990066117	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	ryczałt	4,26
206	Amoxicillinum	Hiconcil, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg/5 ml	100 ml	5909990083619	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	88.2, Penicyliny półsyntetyczne doustne - płynne postacie farmaceutyczne	8,64	12,65	12,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	ryczałt	3,20
207	Amoxicillinum	Ospamox, tabl. powl., 0,5 g	16 tabl.	5909990293124	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	ryczałt	3,85
208	Amoxicillinum	Ospamox, tabl. powl., 0,75 g	16 tabl.	5909990293223	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	ryczałt	3,81
209	Amoxicillinum	Ospamox, tabl. powl., 1 g	16 tabl.	5909990293322	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	ryczałt	3,20
210	Amoxicillinum	Ospamox 1000 mg, tabl., 1000 mg	20 tabl.	5909990778041	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	ryczałt	3,20
211	Amoxicillinum	Ospamox 500 mg, tabl. powl., 500 mg	20 tabl.	5909990788453	2014-05-01	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	6,48	9,35	8,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
212	Amoxicillinum	Ospamox 750 mg, tabl. powl., 750 mg	20 tabl.	5909990788477	2014-05-01	2 lata	88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	13,76	13,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,53
213	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, tabl. powl., 0,5+0,125 g	14 tabl. (blist.)	5909990081912	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	15,07	20,29	18,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	11,04
214	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, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	24,73	32,37	32,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	16,19
215	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, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	8,91	11,41	6,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	8,16
216	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, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	15,66	20,00	13,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	13,50
217	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, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	23,54	30,31	26,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	17,31
218	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Amoksiklav, tabl. powl., 875+125 mg	20 szt.	5909991012960	2013-03-01	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	35,36	45,20	45,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,60
219	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, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	21,49	28,44	28,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	14,22
220	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, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	12,31	17,01	16,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	8,89
221	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Auglavin, tabl. powl., 500+125 mg	14 tabl.	5909990815623	2014-07-01	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	14,04	19,21	18,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,96
222	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Auglavin, tabl. powl., 875+125 mg	14 tabl.	5909990815883	2014-07-01	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	24,57	32,20	32,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,10
223	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Auglavin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml	35 ml (but.)	5909991050443	2014-07-01	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	4,92	7,22	6,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,97
224	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Auglavin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml	70 ml (but.)	5909991050467	2014-07-01	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	9,84	13,88	13,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,38
225	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Auglavin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/5 ml	140 ml (but.)	5909991050665	2014-07-01	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	19,69	26,26	26,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,26

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
226	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 250+125 mg	21 tabl. (3 blist.po 7 szt.)	5909990064120	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	14,04	18,47	13,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	11,54
227	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 500+125 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990368235	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	14,04	19,21	18,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	9,96
228	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, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	10,21	12,77	6,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	9,52
229	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, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	19,49	24,02	13,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	17,52
230	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 400+57 mg/ml	140 ml (21 g)	5909990419333	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	24,30	31,11	26,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	18,11
231	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 875+125 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990717521	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	25,38	33,05	32,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	16,87
232	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 875+125 mg	14 tabl.	5909997198385	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	24,25	31,86	31,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	15,93
233	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 500+125 mg	14 tabl.	5909997199702	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	13,99	19,16	18,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	9,91
234	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 0,875+0,125 g	14 szt.	5909997217345	2013-11-01	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	23,76	31,35	31,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,68
235	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 0,5+0,125 g	14 tabl.	5909997219684	2013-11-01	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	13,29	18,42	18,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,21
236	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 875+125 mg	14 szt.	5909997230740	2014-07-01	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	23,65	31,23	31,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,62
237	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Augmentin, tabl. powl., 875+125 mg	14 tabl.	5909997233642	2014-11-01	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	23,22	30,78	30,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,39
238	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, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	19,90	24,61	13,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	17,65

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
239	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 , 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	31,30	38,69	27,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	24,76
240	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, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	45,58	58,29	58,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	29,15
241	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, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	24,79	32,43	32,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	16,25
242	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, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	16,34	20,78	13,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	14,18
243	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, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	14,06	19,23	18,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	9,98
244	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Ramoclav, tabl. powl., 875+125 mg	14 tabl.	5909991042073	2014-01-01	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	21,06	28,51	28,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,26
245	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, tabl. powl., 0,5+0,125 g	21 tabl.	5909990430611	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	19,87	26,69	26,69	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	13,35
246	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	Taromentin, tabl. powl., 0,5+0,125 g	14 tabl.	5909990430628	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	14,15	19,33	18,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	10,08
247	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, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	23,54	30,31	26,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	17,31
248	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, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	8,96	11,46	6,50	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	8,21
249	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, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	15,71	20,06	13,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	13,56
250	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, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	24,79	32,43	32,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Profilaktyka zakażeń w pierwotnych niedoborach odporności	50%	16,25
251	Anastrozolum	Anastralan, tabl. powl., 1 mg	28 tabl.	5909990670468	2014-01-01/2014-07-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	58,10	71,75	71,75	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
252	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	64,04	64,04	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
253	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	64,04	64,04	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
254	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	68,57	68,57	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
255	Anastrozolum	Anastrozole Accord, tabl. powl., 1 mg	28 szt.	5909990731299	2013-07-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	54,00	67,44	67,44	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
256	Anastrozolum	Anastrozole Orion, tabl. powl., 1 mg	28 szt.	5909990924493	2013-01-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	70,20	84,45	72,89	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	11,56
257	Anastrozolum	Anastrozole Orion, tabl. powl., 1 mg	98 szt.	5909990924509	2013-01-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	253,80	284,45	255,13	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	29,32
258	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	73,93	72,89	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	1,04
259	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	72,78	72,78	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
260	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	97,49	72,89	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	24,60
261	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	74,24	72,89	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	1,35
262	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	75,83	72,89	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	2,94
263	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
264	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
265	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
266	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
267	Aripiprazolum	Abilify, tabl., 15 mg	28 tabl. (blist.)	5909990002306	2014-01-01	2 lata	178.7, Leki przeciwpsychotyczne - aripiprazol	352,97	392,39	392,39	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia		ryczałt	3,20
268	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
269	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
270	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
271	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
272	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
273	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
274	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
275	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
276	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
277	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
278	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
279	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
280	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
281	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
282	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
283	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
284	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
285	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
286	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
287	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powl., 40 mg	60 tabl.	5909990623471	2013-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
288	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
289	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
290	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powl., 30 mg	60 szt.	5909990885299	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	29,16	36,04	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%	18,86

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
291	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
292	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
293	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
294	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
295	Atorvastatinum	Atoris, tabl. powl., 20 mg	60 tabl.	5909991013806	2013-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	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
296	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
297	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
298	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
299	Atorvastatinum	Atorvastatin Arrow, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909990961474	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	8,25	11,12	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%	5,39
300	Atorvastatinum	Atorvastatin Arrow, tabl. powl., 40 mg	30 tabl.	5909990961573	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	16,52	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
301	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
302	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish, tabl. powl., 20 mg	30 szt.	5909990887279	2013-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	7,88	10,73	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%	5,00
303	Atorvastatinum	Atorvastatin Bluefish, tabl. powl., 40 mg	30 szt.	5909990887286	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	15,77	20,67	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%	9,22
304	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
305	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
306	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
307	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	4,85	6,39	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%	3,53
308	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	8,36	11,24	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%	5,51
309	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	16,79	21,74	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%	10,29

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
310	Atorvastatinum	Atorvasterol, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 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
311	Atorvastatinum	Atorvasterol, tabl. powl., 20 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 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
312	Atorvastatinum	Atorvasterol, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
313	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
314	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
315	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
316	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
317	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
318	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
319	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
320	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
321	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
322	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
323	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
324	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
325	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
326	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
327	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
328	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	8,37	11,25	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%	5,52
329	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	16,80	21,75	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%	10,30
330	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
331	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
332	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
333	Atorvastatinum	Pharmastatin, tabl. powl., 40 mg	30 szt.	5909990745340	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	19,65	24,74	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%	13,29

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
334	Atorvastatinum	Pharmastatin, tabl. powl., 20 mg	30 szt.	5909990745579	2013-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	9,82	12,77	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%	7,04
335	Atorvastatinum	Pharmastatin, tabl. powl., 10 mg	30 szt.	5909990745807	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,91	6,46	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%	3,60
336	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
337	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
338	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
339	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
340	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
341	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
342	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
343	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
344	Atorvastatinum	Torvacard, tabl. powl., 80 mg	30 tabl.	5909990957071	2013-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	41,44	49,93	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%	27,03
345	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
346	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
347	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
348	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
349	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
350	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
351	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	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
352	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
353	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
354	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
355	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
356	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
357	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
358	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
359	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
360	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
361	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
362	Azathioprinum	Azathioprine VIS, tabl., 50 mg	50 tabl.	5909990232819	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2014-05-01/2014-07-01/2013-01-01 – 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 zapalenia płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL; Ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL	ryczałt	3,20
363	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
364	Azathioprinum	Azathioprine VIS, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990232826	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-05-01/2014-07-01/2013-01-01 – 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 zapalenia płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL; Ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL	ryczałt	5,64
365	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
366	Azathioprinum	Imuran, tabl. powl., 25 mg	100 tabl. (4 blist.po 25 szt.)	5909990144211	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2014-05-01/2014-07-01/2013-01-01 – 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 zapalenia płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL; Ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL	ryczałt	12,28
367	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
368	Azathioprinum	Imuran, tabl. powl., 50 mg	100 tabl. (4 blist.po 25 szt.)	5909990277810	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-05-01/2014-07-01/2013-01-01 – 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 zapalenia płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL; Ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL	ryczałt	6,16
369	Azithromycinum	Azibiot, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909991054816	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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
370	Azithromycinum	Azigen, tabl. powl., 250 mg	6 tabl.	5909990859887	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
371	Azithromycinum	Azigen, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909990859955	2014-03-01 – dla kolumny 12 , 2013-03-01 – 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
372	Azithromycinum	Azimycin, tabl. powl., 125 mg	6 tabl.	5909991034313	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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
373	Azithromycinum	Azimycin, tabl. powl., 250 mg	6 tabl.	5909991034412	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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
374	Azithromycinum	Azimycin, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909991035518	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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
375	Azithromycinum	Azithromycin Actavis, tabl. powl., 500 mg	3 szt.	5909991054649	2014-05-01	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		50%	11,70
376	Azithromycinum	Azithromycin Genoptim, tabl. powl., 500 mg	3 szt.	5909990969876	2013-07-01	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		50%	13,83
377	Azithromycinum	Azithromycinum 123ratio, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909990609925	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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
378	Azithromycinum	Azitrin, tabl. powl., 250 mg	6 tabl.	5909990635641	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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
379	Azithromycinum	Azitrin, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909990635702	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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
380	Azithromycinum	AzitroLEK, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	1 but.po 37,5 ml	5907626702682	2014-05-01	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	32,83	41,05	32,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,96
381	Azithromycinum	AzitroLEK, tabl. powl., 0,25 g	6 tabl. (1 blist.po 6 szt.)	5909990573738	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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
382	Azithromycinum	AzitroLEK, tabl. powl., 0,5 g	3 tabl. (blist.)	5909990573752	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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
383	Azithromycinum	AzitroLEK, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg/5 ml	but. 20 ml (400 mg)	5909990635320	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	14,90	18,33	8,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Mukowiscydoza	50%	14,04

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
384	Azithromycinum	AzitroLEK, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	but. 20 ml (800 mg)	5909990635337	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2013-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	21,92	27,41	17,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Mukowiscydoza	50%	18,83
385	Azithromycinum	AzitroLEK, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	1 but.po 30 ml	5909990635344	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	27,00	34,12	25,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Mukowiscydoza	50%	21,25
386	Azithromycinum	AzitroLEK 250, tabl. powl., 250 mg	6 tabl.	5909997214023	2014-03-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,98	18,36	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,81
387	Azithromycinum	AzitroLEK 250, tabl. powl., 250 mg	6 tabl.	5909997223537	2014-07-01	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		50%	11,65
388	Azithromycinum	AzitroLEK 500, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909997214030	2014-03-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	14,98	18,36	9,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,81
389	Azithromycinum	AzitroLEK 500, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909997223551	2014-07-01	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		50%	11,70
390	Azithromycinum	Azitrox 500, tabl. powl., 500 mg	3 tabl. (blist.)	5909991087319	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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
391	Azithromycinum	Azycyna, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	20 ml	5909990073566	2014-03-01	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	17,55	22,82	17,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,24
392	Azithromycinum	Azycyna, tabl. powl., 250 mg	6 tabl.	5909991098421	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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
393	Azithromycinum	Azycyna, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909991098520	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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
394	Azithromycinum	Nobaxin, tabl. powl., 500 mg	2 tabl. (blist.)	5909991108830	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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
395	Azithromycinum	Sumamed, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg/5 ml	1 but.po 20 ml	5909990742110	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	17,28	20,82	8,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Mukowiscydoza	50%	16,53
396	Azithromycinum	Sumamed, kaps. twarde, 250 mg	6 kaps.	5909990742318	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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
397	Azithromycinum	Sumamed, tabl. powl., 500 mg	3 tabl.	5909990742417	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
398	Azithromycinum	Sumamed, tabl. powl., 500 mg	2 tabl.	5909990742424	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2013-03-01 – 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
399	Azithromycinum	Sumamed, tabl. powl., 125 mg	6 tabl.	5909990846214	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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
400	Azithromycinum	Sumamed Forte, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	1 but.po 20 ml	5909990742219	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	26,41	32,13	17,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Mukowiscydoza	50%	23,55
401	Azithromycinum	Sumamed Forte, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 200 mg/5 ml	1 but.po 30 ml	5909990742226	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	34,56	42,06	25,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Mukowiscydoza	50%	29,19
402	Azithromycinum	Zetamax, granulat o przedłużonym uwalnianiu do sporządzania zawiesiny doustnej, 2 g	1 but.a 2 g	5909990707577	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	33,18	42,78	42,78	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Mukowiscydoza	50%	21,39
403	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
404	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
405	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
406	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
407	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	186,31	177,23	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	13,88
408	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
409	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
410	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
411	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
412	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
413	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
414	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
415	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
416	Bimatoprostum	Bimican, krople do oczu, roztwór, 0,3 mg/ml	1 but.a 3 ml	5909991097066	2014-11-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,02	43,36	42,24	Jaskra		ryczałt	4,32
417	Bimatoprostum	Bimican, krople do oczu, roztwór, 0,3 mg/ml	3 but.a 3 ml	5909991097073	2014-11-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	102,06	120,80	120,80	Jaskra		ryczałt	8,96
418	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	55,27	42,24	Jaskra		ryczałt	16,23
419	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	61,73	42,24	Jaskra		ryczałt	22,69
420	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
421	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
422	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
423	Biperidenum	Akineton, tabl., 2 mg	50 szt.	5909997076140	2013-05-01	2 lata	167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	12,96	17,71	17,09	Choroba i zespół Parkinsona		30%	5,75
424	Bisoprololum	Bisoratio 10, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991015114	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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; Niewydolność serca w przypadkach innych niż wymienione w CHPL	ryczałt	3,82
425	Bisoprololum	Bisoratio 5, tabl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991015015	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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; Niewydolność serca w przypadkach innych niż wymienione w CHPL	ryczałt	4,70
426	Bisoprololum	Coronal 10, tabl. powl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990633852	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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; Niewydolność serca w przypadkach innych niż wymienione w CHPL	ryczałt	3,22
427	Bisoprololum	Coronal 5, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990633791	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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; Niewydolność serca w przypadkach innych niż wymienione w CHPL	ryczałt	4,67
428	Bisoprololum	Sobycor, tabl. powl., 5 mg	30 tabl.	5909991097400	2014-05-01	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		ryczałt	4,67

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
429	Bisoprololum	Sobycor, tabl. powl., 5 mg	60 tabl.	5909991097448	2014-05-01	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		ryczałt	5,91
430	Bisoprololum	Sobycor, tabl. powl., 10 mg	30 tabl.	5909991097523	2014-05-01	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		ryczałt	5,91
431	Bisoprololum	Sobycor, tabl. powl., 10 mg	60 tabl.	5909991097554	2014-05-01	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		ryczałt	10,81
432	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	34,59	31,19	Jaskra		ryczałt	6,60
433	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	30,05	30,05	Jaskra		ryczałt	3,20
434	Brimonidinum	Briglau PPH, krople do oczu, roztwór, 2 mg/ml	5 ml (but.)	5909990974641	2013-01-01	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	22,68	30,05	30,05	Jaskra		ryczałt	3,20
435	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	30,51	30,51	Jaskra		ryczałt	3,20
436	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	40,42	31,19	Jaskra		ryczałt	12,43
437	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	40,52	31,19	Jaskra		ryczałt	12,53
438	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
439	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
440	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 , 2014-05-01/2013-03-01 – 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; Ostre obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci; Nawracające obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci	30%	31,84
441	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
442	Budesonidum	Budelin Novolizer 200 (Tafen Novolizer 200), proszek do inhalacji, 200 µg	1 poj.a 200 daw.	5909991033248	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01/2013-03-01 – 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; Ostre obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci; Nawracające obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci	30%	25,26
443	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
444	Budesonidum	Budiair, aerozol wziewny, roztwór, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (z ustnikiem)	5909990335169	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01/2013-03-01 – 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; Ostre obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci; Nawracające obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci	30%	22,42
445	Budesonidum	Budiair, aerozol wziewny, 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
446	Budesonidum	Budiair, aerozol wziewny, roztwór, 200 µg	1 poj.a 200 daw. (+kom.inh.)	5909990335176	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01/2013-03-01 – 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; Ostre obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci; Nawracające obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci	30%	23,55
447	Budesonidum	Budiair, aerozol wziewny, 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
448	Budesonidum	Entocort, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 3 mg	100 kaps.	5909990430314	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2013-03-01 – 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 jelita	ryczałt	3,56
449	Budesonidum	Miflonide, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 200 µg	60 kaps. (+ inh.)	5909990926213	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01/2013-03-01 – 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; Ostre obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci; Nawracające obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci	30%	11,53
450	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
451	Budesonidum	Miflonide, proszek do inhalacji w kaps. twardych, 400 µg	60 kaps. (+ inh.)	5909990926312	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-05-01/2013-03-01 – 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; Ostre obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci; Nawracające obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci	30%	15,30
452	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
453	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
454	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml	20 amp. po 2 ml	5909990826773	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – dla kolumny 13	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	Ostre obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci; Nawracające obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci	ryczałt	3,20
455	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 amp. po 2 ml	5909991005733	2013-03-01	2 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	70,74	86,21	86,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	25,86
456	Budesonidum	Nebbud, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 amp. po 2 ml	5909991005733	2013-03-01	2 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	70,74	86,21	86,21	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
457	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
458	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
459	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, 2014-05-01/2013-03-01 – 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; Ostre obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci; Nawracające obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci	30%	28,77
460	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
461	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, 2014-05-01/2013-03-01 – 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; Ostre obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci; Nawracające obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci	30%	32,63
462	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
463	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, 2014-05-01/2013-03-01 – 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; Ostre obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci; Nawracające obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci	30%	20,15

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
464	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
465	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
466	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,125 mg/ml	20 poj.a 2 ml	5909990445615	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – dla kolumny 13	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	Ostre obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci; Nawracające obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci	ryczałt	23,59
467	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
468	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,25 mg/ml	20 poj.a 2 ml	5909990445714	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – dla kolumny 13	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	Ostre obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci; Nawracające obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci	ryczałt	22,81
469	Budesonidum	Pulmicort, zawiesina do nebulizacji, 0,5 mg/ml	20 poj.a 2 ml	5909990445813	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacie płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	93,94	110,57	86,21	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Ostre obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci; Nawracające obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci	30%	50,22
470	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	110,57	86,21	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	27,56
471	Budesonidum	Pulmicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 100 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.a 200 daw.	5909990677313	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01/2013-03-01 – 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; Ostre obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci; Nawracające obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci	30%	21,94
472	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
473	Budesonidum	Pulmicort Turbuhaler, proszek do inhalacji, 200 µg/dawkę inhalacyjną	1 poj.a 100 daw.	5909990677412	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01/2013-03-01 – 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; Ostre obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci; Nawracające obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci	30%	17,99
474	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
475	Budesonidum	Ribuspir, aerozol wziewny, roztwór, 200 µg	1 poj. (z ustnik.)	5909990335183	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01/2013-03-01 – 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; Ostre obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci; Nawracające obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci	30%	22,42
476	Budesonidum	Ribuspir, aerozol wziewny, 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
477	Budesonidum	Ribuspir, aerozol wziewny, roztwór, 200 µg	1 poj. (z komorą inhal.)	5909990335190	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-05-01/2013-03-01 – 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; Ostre obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci; Nawracające obturacyjne zapalenie oskrzeli u dzieci	30%	23,55
478	Budesonidum	Ribuspir, aerozol wziewny, 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
479	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
480	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	75,57	58,99	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	19,78
481	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	85,57	59,08	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	29,69
482	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	145,95	128,82	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	20,33
483	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
484	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
485	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
486	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
487	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
488	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
489	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
490	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
491	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
492	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
493	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
494	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
495	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
496	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
497	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
498	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
499	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
500	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
501	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
502	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
503	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
504	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
505	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
506	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
507	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
508	Candesartanum cilexetilum	Carzap, tabl., 8 mg	28 tabl.	5909990937080	2013-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	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	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%	5,63
509	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
510	Candesartanum cilexetilum	Carzap, tabl., 16 mg	28 tabl.	5909990937172	2013-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	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	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
511	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
512	Candesartanum cilexetilum	Carzap, tabl., 32 mg	28 tabl.	5909990937264	2013-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,76	54,74	54,28	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%	16,74
513	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
514	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
515	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
516	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
517	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
518	Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 8 mg	56 tabl.	5909990772179	2013-01-01 – 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
519	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
520	Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 16 mg	56 tabl.	5909990772209	2013-01-01 – 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
521	Candesartanum cilexetilum	Karbis, tabl., 32 mg	28 tabl.	5909990772230	2013-01-01 – 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
522	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
523	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
524	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
525	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Candepres HCT, tabl., 16+12,5 mg	28 tabl.	5909990800629	2013-01-01	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
526	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Carzap HCT, tabl., 8+12,5 mg	28 tabl.	5909990957170	2013-01-01	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
527	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
528	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Carzap HCT, tabl., 16+12,5 mg	28 tabl.	5909990957255	2013-01-01	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
529	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
530	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powl., 8+12,5 mg	28 szt.	5909990865130	2013-03-01	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
531	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powl., 8+12,5 mg	56 tabl.	5909990865147	2013-01-01	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
532	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
533	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powl., 16+12,5 mg	56 tabl.	5909990865185	2013-01-01	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
534	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powl., 32+12,5 mg	28 tabl.	5909990865222	2013-01-01	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
535	Candesartanum cilexetilum + Hydrochlorothiazidum	Karbicombi, tabl. powl., 32+25 mg	28 tabl.	5909990865260	2013-01-01	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
536	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
537	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
538	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
539	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
540	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
541	Carbamazepinum	Amizepin, tabl., 200 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
542	Carbamazepinum	Amizepin, tabl., 200 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 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
543	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
544	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
545	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
546	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
547	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
548	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
549	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
550	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
551	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
552	Carbamazepinum	Neurotop retard 300, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 300 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990244515	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01/2013-05-01 – 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; Bólowa polineuropatia cukrzycowa	ryczałt	4,12

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
553	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
554	Carbamazepinum	Neurotop retard 600, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 600 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990244614	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01/2013-05-01 – 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; Bólowa polineuropatia cukrzycowa	ryczałt	3,20
555	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
556	Carbamazepinum	Tegretol, zawiesina doustna, 20 mg/ml	100 ml	5909990341917	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01/2013-05-01 – 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; Bólowa polineuropatia cukrzycowa	ryczałt	4,19
557	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
558	Carbamazepinum	Tegretol, zawiesina doustna, 20 mg/ml	250 ml	5909990341924	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2014-09-01/2013-05-01 – 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; Bólowa polineuropatia cukrzycowa	ryczałt	3,20
559	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
560	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
561	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
562	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
563	Carbamazepinum	Timonil 150 retard, tabl., 150 mg	50 tabl.	5909990751013	2014-01-01	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	8,64	11,43	7,76	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	3,67
564	Carbamazepinum	Timonil 150 retard, tabl., 150 mg	50 tabl.	5909990751013	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01/2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	8,64	11,43	7,76	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; Bólowa polineuropatia cukrzycowa	ryczałt	6,87
565	Carbamazepinum	Timonil 300 retard, tabl., 300 mg	50 tabl.	5909990751211	2014-01-01	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	17,59	15,53	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	2,06
566	Carbamazepinum	Timonil 300 retard, tabl., 300 mg	50 tabl.	5909990751211	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-09-01/2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	17,59	15,53	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; Bólowa polineuropatia cukrzycowa	ryczałt	5,26
567	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
568	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
569	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
570	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
571	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
572	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
573	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
574	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
575	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
576	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
577	Carvedilolum	Carvedilol-ratiopharm, tabl. powl., 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
578	Carvedilolum	Carvedilol-ratiopharm, tabl. powl., 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
579	Carvedilolum	Carvedilol-ratiopharm, tabl. powl., 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
580	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
581	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
582	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
583	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
584	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
585	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
586	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
587	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
588	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
589	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
590	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
591	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
592	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
593	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
594	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
595	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
596	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
597	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
598	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
599	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
600	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
601	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
602	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
603	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
604	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
605	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
606	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
607	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
608	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	20,43	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,70
609	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	25,72	17,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,75

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
610	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	38,66	26,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	25,21
611	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	45,81	35,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	27,87
612	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	48,22	40,37	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	28,04
613	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	57,84	53,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	30,93
614	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	34,01	34,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,01
615	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	34,52	34,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,26
616	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	14,05	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,64
617	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	18,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,08
618	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	26,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	30,13
619	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	28,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	37,36
620	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	28,09	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	19,84
621	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	37,21	26,91	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	23,76
622	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	38,29	35,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,35
623	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	18,84	13,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,11
624	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	19,56	17,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,59
625	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	11,22	10,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,84

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
626	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	18,02	18,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,01
627	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	11,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,00
628	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	22,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,09
629	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	13,25	10,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,87
630	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	24,19	17,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,22
631	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	22,39	21,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,63
632	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	37,47	35,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	19,53
633	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	11,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,13
634	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	18,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,07
635	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	18,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	19,85
636	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	14,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,16
637	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	5,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,33
638	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	11,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,84
639	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	17,29	10,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,91
640	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	7,93	5,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,19
641	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	14,42	10,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,94

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
642	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	4,19	1,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,28
643	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	6,53	3,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,70
644	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	37,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	22,78
645	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	57,39	52,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	31,17
646	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	9,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,77
647	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	13,11	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,87
648	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	18,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,74
649	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	26,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	25,20
650	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	18,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,32
651	Cefuroximum	Cefuroxime Aurobindo, tabl., 500 mg	10 szt.	5909990934171	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
652	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	18,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,32
653	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
654	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	35,28	35,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,64
655	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	67,73	67,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	33,87
656	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	20,18	17,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,21
657	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	35,28	35,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,64

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
658	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	18,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,64
659	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	36,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,01
660	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	36,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,01
661	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
662	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	18,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,51
663	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	37,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	19,26
664	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	10,39	10,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	5,20
665	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	5,50	5,49	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	2,76
666	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	26,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,11
667	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	18,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,23
668	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	49,88	49,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,94
669	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	37,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,96
670	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	18,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,80
671	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	26,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,59
672	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	37,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	19,38
673	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	52,86	52,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	26,64

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
674	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	59,22	54,86	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	31,79
675	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	109,71	109,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	54,86
676	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	18,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,78
677	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
678	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	19,80	17,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,83
679	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	35,88	35,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,94
680	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	9,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,32
681	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	18,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,76
682	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	37,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	26,05
683	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	53,99	52,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	27,77
684	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	35,88	35,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,94
685	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powl., 500 mg	10 tabl.	5909997196077	2014-03-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,05	37,42	37,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,71
686	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	18,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,91
687	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
688	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	18,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,74

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
689	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
690	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	18,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,97
691	Cefuroximum	Zinnat, tabl. powl., 500 mg	10 szt.	5909997210605	2013-07-01	2 lata	90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	29,59	37,99	37,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	19,26
692	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
693	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
694	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	18,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,83
695	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	35,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,92
696	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
697	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
698	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
699	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
700	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
701	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
702	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
703	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
704	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
705	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
706	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
707	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
708	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
709	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
710	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
711	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
712	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
713	Chlorambucilum	Leukeran, tabl. powl., 2 mg	25 tabl.	5909990345618	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	233.0, Leki przeciwnowotworowe - leki alkilujące - chlorambucyl	241,48	272,39	272,39	Nowotwory złośliwe	Amyloidoza	bezpłatny	0,00
714	Chloroquinum	Arechin, tabl., 250 mg	30 tabl.	5909990061914	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	192.0, Leki przeciwmalaryczne - chlorochina	14,47	19,72	19,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; porfiria skórna późna	30%	5,92
715	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
716	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
717	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
718	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
719	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
720	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
721	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
722	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
723	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
724	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
725	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
726	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
727	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
728	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
729	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
730	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
731	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
732	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
733	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
734	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
735	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
736	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
737	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
738	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
739	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
740	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
741	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
742	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
743	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
744	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
745	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	28,43	26,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,68
746	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
747	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
748	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
749	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
750	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
751	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
752	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
753	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	5,29	6,66	3,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	4,81
754	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	7,95	10,52	7,41	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,82
755	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	30,61	30,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,31
756	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	17,94	17,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,97

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
757	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
758	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
759	Clarithromycinum	Fromilid 500, tabl. powl., 500 mg	28 szt.	5909991036546	2013-05-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	38,34	48,76	48,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,38
760	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
761	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
762	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
763	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	17,76	17,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,88
764	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	28,22	28,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,11
765	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	36,02	36,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	18,01
766	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	57,63	57,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	28,82
767	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
768	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
769	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
770	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
771	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	25,05	19,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,40
772	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	40,37	32,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,28

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
773	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
774	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
775	Clarithromycinum	Klacid, tabl. powl., 500 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	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
776	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	40,34	38,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,03
777	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	64,38	64,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	32,19
778	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
779	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
780	Clarithromycinum	Lekoklar, tabl. powl., 250 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990913428	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	11,88	15,97	12,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,59
781	Clarithromycinum	Lekoklar, tabl. powl., 500 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990913510	2014-01-01	2 lata	101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	23,76	30,45	25,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	17,70
782	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	25,92	25,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,96
783	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	48,61	48,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,31
784	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
785	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
786	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
787	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
788	Clindamycinum	Clindamycin-MIP 150, roztwór do wstrzykiwań i infuzji, 600 mg/4 ml	5 amp.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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
789	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
790	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
791	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
792	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
793	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
794	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
795	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
796	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
797	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
798	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
799	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
800	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
801	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
802	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
803	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
804	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
805	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
806	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
807	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
808	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
809	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
810	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
811	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
812	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	7,90	7,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,37
813	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
814	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
815	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
816	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
817	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
818	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
819	Clopidogrelum	Clopidogrel KRKA, tabl. powl., 75 mg	28 szt.	5909991029388	2013-05-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	18,36	24,84	24,84	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
820	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
821	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
822	Clopidogrelum	Cloropid, tabl. powl., 75 mg	28 tabl.	5909990851300	2014-09-01	2 lata	23.1, Doustne leki przeciwpłytkowe - klopidogrel	16,39	22,78	22,78	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%	6,83
823	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
824	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
825	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
826	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
827	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
828	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
829	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
830	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
831	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
832	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
833	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
834	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
835	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
836	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
837	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
838	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 , 2013-07-01/2014-07-01 – 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
839	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
840	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
841	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
842	Cyclophosphamidum	Endoxan, drażetki, 50 mg	50 draż.	5909990240814	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-05-01/2014-07-01/2013-01-01 – 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 zapalenia płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL; Ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL	ryczałt	3,20
843	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
844	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
845	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	12,63	6,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,14
846	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	36,60	19,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,14

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
847	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	11,84	6,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,35
848	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	14,67	6,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,18
849	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	34,90	19,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	21,44
850	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	11,93	6,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,44
851	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	34,37	19,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,91
852	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	12,07	6,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,58
853	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	34,90	19,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	21,44
854	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
855	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
856	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
857	Dabigatranum etexilatum	Pradaxa, kaps. twarde, 110 mg	30 kaps. (blist.)	5909990641260	2014-01-01	2 lata	22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	174,96	195,33	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	119,56

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
858	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 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	6,40

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
859	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 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	7,76

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
860	Dalteparinum natricum	Fragmin, roztwór do wstrzykiwań, 10000 j.m. (anty-Xa)/ml	10 amp.a 1 ml	5909990776610	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	4,27

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
861	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 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	4,27

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
862	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 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	5,67

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
863	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 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	5,07

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
864	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 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	5,67

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
865	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 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	3,84

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
866	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 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	3,20

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
867	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
868	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
869	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
870	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
871	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
872	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
873	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
874	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
875	Desloratadinum	Deslodyna, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 2,5 mg	30 tabl.	5909990964581	2014-05-01	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	6,07	8,57	7,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,28
876	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
877	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
878	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
879	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
880	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
881	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
882	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
883	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
884	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
885	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
886	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
887	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
888	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
889	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
890	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
891	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
892	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
893	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
894	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
895	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
896	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
897	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
898	Diclofenacum	Diclac, roztwór do wstrzykiwań domięśniowych, 75 mg/3 ml	5 amp.a 3 ml	5909990753017	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Leczenie przeciwbólowe u pacjentów z chorobą nowotworową	50%	5,01
899	Diclofenacum	Diclac, roztwór do wstrzykiwań domięśniowych, 75 mg/3 ml	10 amp.a 3 ml	5909990753024	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Leczenie przeciwbólowe u pacjentów z chorobą nowotworową	50%	9,73
900	Diclofenacum	Diclac 100, czopki doodbytnicze, 100 mg	10 czop.	5909990420018	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Leczenie przeciwbólowe u pacjentów z chorobą nowotworową	50%	2,69
901	Diclofenacum	Diclac 150 Duo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990957811	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2013-01-01 – 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; Leczenie przeciwbólowe u pacjentów z chorobą nowotworową	50%	9,64
902	Diclofenacum	Diclac 150 Duo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990957828	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2013-01-01 – 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; Leczenie przeciwbólowe u pacjentów z chorobą nowotworową	50%	5,14
903	Diclofenacum	Diclac 150 Duo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	20 tabl.	5909997199627	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2013-01-01 – 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; Leczenie przeciwbólowe u pacjentów z chorobą nowotworową	50%	8,67

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
904	Diclofenacum	Diclac 50, czopki doodbytnicze, 50 mg	10 czop. (blist.)	5909990419913	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2013-01-01 – 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	Leczenie przeciwbólowe u pacjentów z chorobą nowotworową	50%	2,27
905	Diclofenacum	Diclac 50, tabl. dojel., 50 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990716623	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	5,29	8,88	8,88	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	dyskopatia; Leczenie przeciwbólowe u pacjentów z chorobą nowotworową	50%	4,44
906	Diclofenacum	Diclac 75 Duo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 75 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990957712	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2013-01-01 – 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; Leczenie przeciwbólowe u pacjentów z chorobą nowotworową	50%	6,82
907	Diclofenacum	Diclac 75 Duo, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 75 mg	10 tabl. (blist.)	5909990957729	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2013-01-01 – 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; Leczenie przeciwbólowe u pacjentów z chorobą nowotworową	50%	3,34
908	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
909	Diclofenacum	Dicloduo, kaps., 75 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990752010	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2013-01-01 – 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; Leczenie przeciwbólowe u pacjentów z chorobą nowotworową	50%	9,21
910	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
911	Diclofenacum	Majamil prolongatum, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 100 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990033614	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2013-01-01 – 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; Leczenie przeciwbólowe u pacjentów z chorobą nowotworową	50%	4,08
912	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
913	Diclofenacum	Naklofen, roztwór do wstrzykiwań, 25 mg/ml	5 amp.a 3 ml	5909990241910	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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	Leczenie przeciwbólowe u pacjentów z chorobą nowotworową	50%	5,03
914	Diclofenacum	Naklofen Duo, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 75 mg	20 kaps.	5909990487714	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01/2013-01-01 – 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; Leczenie przeciwbólowe u pacjentów z chorobą nowotworową	50%	5,42
915	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, 2014-09-01/2013-01-01 – 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; Leczenie przeciwbólowe u pacjentów z chorobą nowotworową	50%	9,27

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
916	Diclofenacum	Olfen Uno, Dicloratio Uno, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	10 tabl. (blist.)	5909990457113	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-09-01/2013-01-01 – 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; Leczenie przeciwbólowe u pacjentów z chorobą nowotworową	50%	5,03
917	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, 2014-09-01/2013-01-01 – 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; Leczenie przeciwbólowe u pacjentów z chorobą nowotworową	50%	11,47
918	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
919	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
920	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
921	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
922	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
923	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
924	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
925	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
926	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
927	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
928	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
929	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
930	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
931	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
932	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
933	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
934	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
935	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
936	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
937	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
938	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
939	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
940	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
941	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
942	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
943	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
944	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
945	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
946	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
947	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
948	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
949	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	27,86	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	13,97
950	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	39,39	39,39	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	11,82
951	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	49,31	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	21,54
952	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	33,08	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	19,19
953	Donepezilum	Cognezil, tabl. powl., 5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990657339	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	25,92	31,95	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	18,06
954	Donepezilum	Cognezil, tabl. powl., 10 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990657346	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	42,50	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	14,73
955	Donepezilum	Cognezil ODT, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 tabl.	5909990798964	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	25,92	31,95	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	18,06
956	Donepezilum	Cognezil ODT, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 tabl.	5909990799053	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	33,48	42,50	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	14,73
957	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	32,96	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	19,07
958	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	39,67	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	11,90
959	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	30,81	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	16,92

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
960	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	38,77	38,77	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	11,63
961	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	35,06	21,25	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	20,19
962	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	39,97	39,97	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	11,99
963	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	32,40	38,75	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	24,86
964	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	43,20	52,71	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	24,94
965	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	29,11	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	15,22
966	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	43,64	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	15,87
967	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	21,57	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	7,68
968	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	41,04	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	13,27
969	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	34,21	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	20,32
970	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	42,50	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	14,73
971	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	21,17	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	7,28
972	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	40,24	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,47

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
973	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	38,52	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	24,63
974	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	47,04	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	19,27
975	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	21,17	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	7,28
976	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	40,24	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,47
977	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	31,38	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	17,49
978	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	40,24	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	12,47
979	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	20,61	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	6,72
980	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	38,54	38,54	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	11,56
981	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	27,41	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	13,52
982	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	40,97	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	13,20
983	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	33,08	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	19,19
984	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	40,96	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	30%	13,19
985	Dornasum alfa	Pulmozyme, roztwór do nebulizacji, 1 mg/ml	30 amp.a 2,5 ml	5909990375813	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-07-01 – 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
986	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	22,14	20,79	Jaskra		ryczałt	4,55
987	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	22,14	20,79	Jaskra		ryczałt	4,55
988	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	22,41	20,79	Jaskra		ryczałt	4,82
989	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	22,09	20,79	Jaskra		ryczałt	4,50
990	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	22,86	20,79	Jaskra		ryczałt	5,27
991	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	26,38	20,79	Jaskra		ryczałt	8,79
992	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	29,78	20,79	Jaskra		ryczałt	12,19
993	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	29,90	20,79	Jaskra		ryczałt	12,31
994	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	35,72	31,19	Jaskra		ryczałt	7,73

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
995	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	26,31	26,31	Jaskra		ryczałt	3,20
996	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	26,65	26,65	Jaskra		ryczałt	3,20
997	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	26,43	26,43	Jaskra		ryczałt	3,20
998	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	31,19	31,19	Jaskra		ryczałt	3,20
999	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	26,41	26,41	Jaskra		ryczałt	3,20
1000	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	31,19	31,19	Jaskra		ryczałt	3,20
1001	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	27,79	27,79	Jaskra		ryczałt	3,20
1002	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
1003	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1004	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
1005	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
1006	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
1007	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
1008	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
1009	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
1010	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
1011	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
1012	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
1013	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
1014	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
1015	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
1016	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1017	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
1018	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
1019	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
1020	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
1021	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
1022	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
1023	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
1024	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
1025	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
1026	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
1027	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
1028	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1029	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
1030	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
1031	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
1032	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
1033	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
1034	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
1035	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
1036	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
1037	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
1038	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
1039	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
1040	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
1041	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1042	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
1043	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
1044	Doxazosinum	Kamiren XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	60 szt.	5909991013820	2013-05-01 – 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	38,88	49,34	49,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	14,80
1045	Doxazosinum	Kamiren XL, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 4 mg	60 szt.	5909991013820	2013-05-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	38,88	49,34	49,34	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,40
1046	Doxazosinum	Prostatic 2, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990905515	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	15,11	19,38	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%	10,42
1047	Doxazosinum	Prostatic 2, tabl., 2 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990905515	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	15,11	19,38	12,80	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	9,78
1048	Doxazosinum	Prostatic 4, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990905614	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	26,14	32,96	25,59	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	30%	15,05
1049	Doxazosinum	Prostatic 4, tabl., 4 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990905614	2014-01-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	26,14	32,96	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	10,57
1050	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
1051	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
1052	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
1053	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
1054	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
1055	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
1056	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
1057	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
1058	Doxycyclinum	Doxycyclinum Farma-Projekt, kaps. twarde, 100 mg	10 kaps.	5909990958719	2014-01-01	2 lata	87.0, Antybiotyki tetracyklinowe - doksycyklina	4,91	7,22	7,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,61
1059	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	4,95	7,25	7,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,63
1060	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
1061	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
1062	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
1063	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
1064	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1065	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
1066	Enoxaparinum natricum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.a 0,2 ml	5909990048328	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	10,17

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1067	Enoxaparinum natricum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.a 0,4 ml	5909990048427	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	12,38

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1068	Enoxaparinum natricum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.a 0,6 ml	5909990774821	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	3,20

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1069	Enoxaparinum natricum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.a 1 ml	5909990774920	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	39,20

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1070	Enoxaparinum natricum	Clexane, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg/ml	10 amp.-strz.a 0,8 ml	5909990775026	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	4,27

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1071	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 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	16,84

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1072	Enoxaparinum natricum	Clexane forte, roztwór do wstrzykiwań, 150 mg/ml	10 amp.-strz.a 1 ml	5909990891528	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	8,00

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1073	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
1074	Enzyma pancreatis	Lipancrea 16 000, kaps., 16000 j. Ph. Eur. lipazy	60 kaps. (poj.)	5909990723164	2014-01-01	2 lata	13.0, Enzymy trzustkowe	28,08	37,34	37,34	Mukowiscydoza; Stan po resekcji trzustki		bezpłatny	0,00
1075	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
1076	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
1077	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
1078	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
1079	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
1080	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
1081	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
1082	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
1083	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
1084	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
1085	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
1086	Estradiolum	Fem 7, system transdermalny, 50 µg/24h	4 szt.	5909990774616	2013-07-01	2 lata	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	13,86	17,87	11,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,81

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1087	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
1088	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
1089	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
1090	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
1091	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
1092	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
1093	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	2013-07-01	2 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
1094	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
1095	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
1096	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
1097	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
1098	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
1099	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1100	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
1101	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
1102	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
1103	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
1104	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
1105	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
1106	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
1107	Ethambutoli hydrochloridum	Ethambutol Teva, kaps., 250 mg	250 kaps.	5909990227310	2013-03-01	2 lata	240.0, Leki przeciwprątkowe - inne - etambutol	45,86	57,46	57,46	Gruźlica, w tym również gruźlica lekooporna i inne mykobakteriozy		bezpłatny	0,00
1108	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	23,08	23,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,92
1109	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	10,30	8,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,31
1110	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	23,93	23,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,18
1111	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	8,60	8,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,61
1112	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	20,08	20,08	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,02

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1113	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	8,56	8,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,57
1114	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	5,93	8,59	8,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,60
1115	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	8,36	8,36	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,51
1116	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
1117	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
1118	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
1119	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
1120	Exemestanum	Etadron, tabl. powl., 25 mg	30 tabl.	5909990798094	2013-03-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	64,80	79,23	78,10	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	1,13
1121	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	99,21	78,10	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	21,11
1122	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	78,10	78,10	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
1123	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1124	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
1125	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
1126	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
1127	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
1128	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
1129	Famotidinum	Ulfamid, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909990273232	2013-03-01	2 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
1130	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
1131	Famotidinum	Ulfamid, tabl. powl., 40 mg	30 tabl.	5909990286232	2013-03-01	2 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
1132	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
1133	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
1134	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	22,31	22,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,69
1135	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	22,76	22,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,83
1136	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	29,52	29,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,86
1137	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	29,52	29,52	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,86
1138	Fenofibratum	Fenardin, kaps. twarde, 160 mg	30 sztuk (3 blistry po 10)	5909990713974	2013-01-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	17,50	23,35	21,43	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,35
1139	Fenofibratum	Grofibrat, kaps., 100 mg	50 kaps.	5909990109814	2014-01-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	8,10	13,62	13,62	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,09

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1140	Fenofibratum	Grofibrat 200, kaps., 200 mg	30 szt	5909990492114	2014-01-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	16,20	22,76	22,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,83
1141	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	29,86	26,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,11
1142	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	35,76	35,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,73
1143	Fenofibratum	Lipanthyl 267M, kaps. twarde, 267 mg	30 szt.	5909997204659	2013-01-01	2 lata	47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	27,00	35,19	35,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,56
1144	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	30,05	26,79	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,30
1145	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	36,60	35,76	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,57
1146	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
1147	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
1148	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
1149	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
1150	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1151	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
1152	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
1153	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	121,61	121,61	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
1154	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	121,61	121,61	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
1155	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	785,46	785,46	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
1156	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	121,61	121,61	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
1157	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	785,46	785,46	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
1158	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	121,61	121,61	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
1159	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	785,46	785,46	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
1160	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	121,61	121,61	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
1161	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	785,46	785,46	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
1162	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
1163	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
1164	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1165	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
1166	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
1167	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
1168	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
1169	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
1170	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1171	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 działajacych opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków		ryczałt	3,20
1172	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
1173	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
1174	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
1175	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1176	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
1177	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
1178	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
1179	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
1180	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	699,03	699,03	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1181	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	152,13	145,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	9,59
1182	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	214,38	243,19	233,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	13,21
1183	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	280,31	280,31	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
1184	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	653,67	653,67	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
1185	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	1 061,05	1 061,05	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
1186	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	129,98	151,97	145,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	9,43
1187	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	713,15	713,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1188	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	1 412,32	1 412,32	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1189	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	214,36	243,17	233,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	13,19
1190	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	1 165,95	1 165,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,22
1191	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	2 307,44	2 307,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1192	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	149,30	145,74	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	6,76
1193	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	728,71	728,71	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
1194	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	243,17	233,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) w przypadkach innych niż określone w ChPL; anemia aplastyczna; neutropenia wrodzona w przypadkach innych niż określone w ChPL; neutropenia nabyta w przypadkach innych niż określone w ChPL	ryczałt	13,19
1195	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	1 165,95	1 165,93	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	3,22
1196	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
1197	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
1198	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
1199	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
1200	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
1201	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
1202	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
1203	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
1204	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
1205	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
1206	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
1207	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
1208	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
1209	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
1210	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
1211	Finasteridum	Finpros, tabl. powl., 5 mg	60 szt.	5909991025595	2013-05-01	2 lata	77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	46,44	58,12	58,12	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,40
1212	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
1213	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
1214	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
1215	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
1216	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
1217	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
1218	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
1219	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
1220	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
1221	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1222	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
1223	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	14,23	10,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,74
1224	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	27,00	21,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,02
1225	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	6,04	4,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,69
1226	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	27,97	21,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,99
1227	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	106,77	87,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	62,84
1228	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
1229	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	11,73	10,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,24
1230	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	22,07	21,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,09
1231	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	22,07	21,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	11,09
1232	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	79,22	79,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	39,61
1233	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	43,33	43,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,67
1234	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 150 mg	1 tabl. (blist.)	5909990017874	2013-05-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	3,87	5,68	4,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,33
1235	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 150 mg	3 tabl. (blist.)	5909990017881	2013-05-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	11,60	16,12	14,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,06
1236	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 100 mg	28 tabl.	5909990780181	2013-05-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	72,18	87,87	87,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	43,94
1237	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, syrop, 5 mg/ml	150 ml (but.)	5909990859511	2013-05-01	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1238	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 50 mg	14 tabl. (2 blist.po 7 szt.)	5909990859610	2013-05-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	19,09	25,33	21,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,35
1239	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 50 mg	7 tabl. (blist.)	5909990859672	2013-05-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	9,02	12,81	10,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,32
1240	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 100 mg	7 tabl. (blist.)	5909990859719	2013-05-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	19,09	25,33	21,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,35
1241	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 200 mg	7 szt. (1 blist.po 7)	5909991022549	2013-03-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	36,50	46,51	43,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,54
1242	Fluconazolum	Fluconazole Polfarmex, tabl., 200 mg	14 szt. (2 blist.po 7)	5909991022556	2013-03-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	72,36	88,06	87,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	44,13
1243	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	11,85	10,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	6,36
1244	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	24,00	21,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,02
1245	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	23,43	21,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,45
1246	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	80,18	80,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	40,09
1247	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	34,05	43,93	43,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,97
1248	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	24,57	21,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,59
1249	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	31,37	21,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	20,39
1250	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	89,19	87,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	45,26
1251	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	12,98	10,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,49
1252	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
1253	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	36,24	32,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	19,77

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1254	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	6,04	4,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,69
1255	Fluconazolum	Flumycon, kaps., 200 mg	7 kaps.	5909991034214	2013-07-01	2 lata	110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	34,02	43,90	43,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	21,95
1256	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	26,95	21,97	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,97
1257	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	12,81	10,98	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,32
1258	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	98,60	87,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	54,67
1259	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	46,74	43,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,77
1260	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
1261	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	4,38	6,44	6,44	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1262	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	13,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,64
1263	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	13,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	13,31
1264	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	13,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,36
1265	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	12,83	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	6,85
1266	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	13,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	9,80
1267	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	13,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,81
1268	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	6,88	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	11,52
1269	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	22,92	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	31,54
1270	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	13,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	14,38
1271	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	45,83	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	34,91

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1272	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
1273	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
1274	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
1275	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
1276	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
1277	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
1278	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Asaris, proszek do inhalacji, 100+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	5909991034870	2013-03-01	2 lata	199.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w niskich dawkach	64,20	78,65	78,65	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1279	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Asaris, proszek do inhalacji, 250+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	5909991034887	2013-03-01	2 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	81,60	98,46	98,46	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1280	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Asaris, proszek do inhalacji, 500+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	5909991034894	2013-03-01	2 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	109,13	128,82	128,82	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1281	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Salmex, proszek do inhalacji, 100+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	5909991034900	2013-03-01	2 lata	199.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w niskich dawkach	64,20	78,65	78,65	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1282	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Salmex, proszek do inhalacji, 250+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	5909991034924	2013-03-01	2 lata	199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	81,60	98,46	98,46	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1283	Fluticasoni propionas + Salmeterolum	Salmex, proszek do inhalacji, 500+50 (µg + µg)/dawkę inhalacyjną	1 inhalator (60 dawek)	5909991034931	2013-03-01	2 lata	199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	109,13	128,82	128,82	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	3,20
1284	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	119,51	98,46	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	24,25

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1285	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	177,14	128,82	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	51,52
1286	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	93,14	78,65	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	17,69
1287	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	101,12	78,65	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	25,67
1288	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	127,04	98,46	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	31,78
1289	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	167,03	128,82	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	41,41
1290	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
1291	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
1292	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
1293	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
1294	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
1295	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
1296	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
1297	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
1298	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
1299	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1300	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
1301	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
1302	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	89,04	86,21	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,03
1303	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
1304	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
1305	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
1306	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
1307	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
1308	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
1309	Fluticasonum	Flutixon, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 125 µg	120 kaps.	5909990938001	2013-03-01	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
1310	Fluticasonum	Flutixon, proszek do inhalacji w kaps. twardej, 250 µg	120 kaps.	5909990938025	2013-03-01	2 lata	200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	122,82	143,18	127,14	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	26,71
1311	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
1312	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
1313	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
1314	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	13,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	36,74
1315	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	13,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	36,74

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1316	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	1 397,74	1 020,73	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	380,21

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1317	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	474,04	331,74	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	145,50

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1318	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	125,23	76,55	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	51,88

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1319	Follitropinum beta	Puregon, roztwór do wstrzykiwań, 300 j.m.	1 wkł.	5909990339754	2014-07-01	2 lata	69.1, Hormony płciowe - gonadotropiny	314,28	350,43	331,74	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	21,89

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1320	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
1321	Formoterolum	Atimos, aerozol wziewny, 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	114,48	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	12,07
1322	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	57,24	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	16,05
1323	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	57,24	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	5,41
1324	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	57,24	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	5,97
1325	Formoterolum	Formoterol Easyhaler, proszek do inhalacji, 12 mcg	1 poj. (120 daw.) (+ op.ochr.)	5909990337446	2013-07-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	97,09	115,49	114,48	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	7,41
1326	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	28,62	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	15,33

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1327	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
1328	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	57,24	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,51
1329	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	97,14	115,55	114,48	Astma; Przewlekła obturacyjna choroba płuc; Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	7,47
1330	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
1331	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	57,24	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,52
1332	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
1333	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
1334	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
1335	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
1336	Gabapentinum	Gabagamma 300, kaps. twarde, 300 mg	100 kaps.	5909990714452	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	63,50	75,29	49,74	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	28,75
1337	Gabapentinum	Gabagamma 400, kaps. twarde, 400 mg	100 kaps.	5909990714605	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	77,11	90,95	66,32	Padaczka oporna na leczenie	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	ryczałt	27,83
1338	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
1339	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
1340	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1341	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
1342	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
1343	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
1344	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
1345	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
1346	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
1347	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
1348	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
1349	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
1350	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
1351	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
1352	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1353	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
1354	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
1355	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
1356	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
1357	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
1358	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
1359	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
1360	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
1361	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
1362	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
1363	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
1364	Gliclazidum	Gliclada, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	30 szt.	5909991056100	2013-07-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	14,53	17,63	8,23	Cukrzyca		ryczałt	12,60
1365	Gliclazidum	Gliclada, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 60 mg	60 szt.	5909991056131	2013-07-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	29,05	34,49	16,46	Cukrzyca		ryczałt	24,43
1366	Gliclazidum	Symazide MR, tabl. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 30 mg	60 szt.	5909990828340	2013-07-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	14,36	17,45	8,23	Cukrzyca		ryczałt	12,42
1367	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
1368	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
1369	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1370	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
1371	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
1372	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
1373	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
1374	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
1375	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
1376	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
1377	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
1378	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
1379	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
1380	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
1381	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
1382	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
1383	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
1384	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
1385	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
1386	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
1387	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
1388	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
1389	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1390	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
1391	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
1392	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
1393	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
1394	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
1395	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
1396	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
1397	Glimepiridum	Glimepiride Accord, tabl., 1 mg	30 szt.	5909990718566	2013-07-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	2,16	3,52	3,52	Cukrzyca		ryczałt	3,20
1398	Glimepiridum	Glimepiride Accord, tabl., 2 mg	30 szt.	5909990719501	2013-07-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	2,97	5,49	5,49	Cukrzyca		ryczałt	3,20
1399	Glimepiridum	Glimepiride Accord, tabl., 3 mg	30 szt.	5909990719570	2013-07-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	4,32	7,85	7,85	Cukrzyca		ryczałt	4,80
1400	Glimepiridum	Glimepiride Accord, tabl., 4 mg	30 szt.	5909990719648	2013-07-01	2 lata	16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	5,94	10,23	10,23	Cukrzyca		ryczałt	6,40
1401	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
1402	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
1403	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
1404	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
1405	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
1406	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
1407	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
1408	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
1409	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1410	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
1411	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
1412	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
1413	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
1414	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
1415	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
1416	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
1417	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
1418	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
1419	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
1420	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
1421	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
1422	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
1423	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
1424	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
1425	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1426	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
1427	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
1428	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
1429	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
1430	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
1431	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
1432	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
1433	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
1434	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
1435	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
1436	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
1437	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1438	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
1439	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
1440	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
1441	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
1442	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
1443	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
1444	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
1445	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
1446	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
1447	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
1448	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	57,24	Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia		30%	72,36
1449	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	114,48	Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia		30%	36,29
1450	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	8,96	7,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,56

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1451	Indapamidum	Indapamide KRKA, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1,5 mg	30 szt.	5909990957125	2013-07-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,03	8,50	7,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,10
1452	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	7,39	7,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,22
1453	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	5,29	7,72	7,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,32
1454	Indapamidum	Indapen, tabl. powl., 2,5 mg	20 szt.	5909990863013	2014-01-01	2 lata	36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	6,48	9,15	8,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,14
1455	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	8,52	7,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,12
1456	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	10,07	10,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,02
1457	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	7,82	7,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,42
1458	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	8,41	7,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,01
1459	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	8,96	7,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,56
1460	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	7,47	7,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,24
1461	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	8,92	7,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,52
1462	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	7,72	7,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,32
1463	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	14,38	14,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,31
1464	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	7,33	7,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,20
1465	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	13,49	7,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,09
1466	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	15,76	7,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,36

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1467	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	14,62	7,72	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,22
1468	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
1469	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
1470	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
1471	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
1472	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
1473	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
1474	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
1475	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
1476	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
1477	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
1478	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
1479	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
1480	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
1481	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
1482	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
1483	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
1484	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
1485	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
1486	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
1487	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
1488	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
1489	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
1490	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
1491	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
1492	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
1493	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
1494	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
1495	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
1496	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
1497	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
1498	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
1499	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
1500	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
1501	Insulinum humanum	Insuman Rapid SoloStar 100 j.m./ml roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu, 100 j.m./ml	5 wstrzykiwaczy SoloStar 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
1502	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
1503	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
1504	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
1505	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
1506	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
1507	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
1508	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
1509	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
1510	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
1511	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
1512	Ipratropii bromidum	Steri-Neb Ipratropium, roztwór do nebulizacji, 250 µg/ml	20 amp.a 1 ml	5909990977710	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	11,34	14,83	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	7,58
1513	Ipratropii bromidum	Steri-Neb Ipratropium, roztwór do nebulizacji, 250 µg/ml	20 amp.a 2 ml	5909990977727	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	22,68	28,54	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	11,20
1514	Irbesartanum	Ifirmasta, tabl. powl., 150 mg	28 szt.	5909990706280	2013-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,04	14,18	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,68
1515	Irbesartanum	Ifirmasta, tabl. powl., 300 mg	28 szt.	5909990706297	2013-05-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,09	26,80	26,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,04
1516	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
1517	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
1518	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
1519	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1520	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
1521	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
1522	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
1523	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
1524	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
1525	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
1526	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
1527	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
1528	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
1529	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
1530	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	90,33	87,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	46,40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1531	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	15,01	12,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	8,74
1532	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	75,60	91,46	87,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	47,53
1533	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	15,01	12,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	8,74
1534	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	91,46	87,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	47,53
1535	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	17,61	12,55	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	11,34
1536	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	91,45	87,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	50%	47,52
1537	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
1538	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1539	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	3,47	5,09	4,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,33
1540	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	6,90	9,92	9,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
1541	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	19,51	6,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,88
1542	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
1543	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
1544	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
1545	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
1546	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
1547	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
1548	Ketoprofenum	Ketonal, kaps. twarde, 50 mg	30 kaps.	5909990046492	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	4,86	6,61	5,16	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	4,03
1549	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
1550	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
1551	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1552	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
1553	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
1554	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
1555	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
1556	Ketoprofenum	Ketores, kaps., 100 mg	20 kaps.	5909990813322	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	10,58	13,12	6,87	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	9,69
1557	Ketoprofenum	Ketores, kaps., 200 mg	20 kaps.	5909990813421	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	13,50	17,69	13,75	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	50%	10,82
1558	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
1559	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
1560	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
1561	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
1562	Konestat alfa	Ruconest, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 2100 j.	1 fiolka	5909990796090	2013-03-01	2 lata	241.0, Leki stosowane w dziedzicznym obrzęku naczynioruchowym - konestat alfa	3 780,00	4 047,11	4 047,11	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
1563	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	2 147,79	1 786,27	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	364,72
1564	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	2 147,79	1 786,27	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	364,72
1565	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
1566	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
1567	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
1568	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
1569	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
1570	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
1571	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
1572	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
1573	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	25,96	25,96	Padaczka oporna na leczenie, Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	3,20
1574	Lamotriginum	Epitrigine 25 mg, tabl. powl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990334742	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	4,86	7,13	7,12	Padaczka oporna na leczenie, Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	3,21

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1575	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	13,74	13,74	Padaczka oporna na leczenie, Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	3,20
1576	Lamotriginum	Lamilept, tabl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990038480	2014-01-01/2013-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	19,44	25,96	25,96	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	3,20
1577	Lamotriginum	Lamilept, tabl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990038565	2014-01-01/2013-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	9,72	13,74	13,74	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	3,20
1578	Lamotriginum	Lamilept, tabl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990038701	2014-01-01/2013-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	4,85	7,12	7,12	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	3,20
1579	Lamotriginum	Lamitrin, tabl., 50 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990346219	2014-01-01/2013-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	22,68	27,34	14,24	Choroba afektywna dwubiegunowa, Padaczka oporna na leczenie; Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	16,30
1580	Lamotriginum	Lamitrin, tabl., 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990346318	2014-01-01/2013-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	25,92	32,77	28,48	Choroba afektywna dwubiegunowa, Padaczka oporna na leczenie; Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	7,49
1581	Lamotriginum	Lamitrin, tabl., 100 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990346325	2014-01-01/2013-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	52,92	64,14	56,96	Choroba afektywna dwubiegunowa, Padaczka oporna na leczenie; Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	10,38
1582	Lamotriginum	Lamitrin, tabl., 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990354818	2014-01-01/2013-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	15,64	7,12	Choroba afektywna dwubiegunowa, Padaczka oporna na leczenie; Padaczka	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	11,72

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1583	Lamotriginum	Lamitrin S, tabl. do sporządzania zawiesiny/do rozgryzania i żucia, 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990787111	2014-01-01/2013-03-01 – 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
1584	Lamotriginum	Lamitrin S, tabl. do sporządzania zawiesiny/do rozgryzania i żucia, 25 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990787210	2014-01-01/2013-03-01 – 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
1585	Lamotriginum	Lamitrin S, tabl. do sporządzania zawiesiny/do rozgryzania i żucia, 100 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990787319	2014-01-01/2013-03-01 – 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
1586	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	92,25	85,44	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	10,01
1587	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	11,05	7,12	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	7,13
1588	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	22,41	14,24	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	11,37
1589	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	32,77	28,48	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	7,49
1590	Lamotriginum	Plexxo 100, tabl., 100 mg	30 tabl.	5909990972616	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	27,00	33,90	28,48	Padaczka oporna na leczenie	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	8,62

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1591	Lamotriginum	Plexxo 25, tabl., 25 mg	30 tabl.	5909990972418	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	15,12	17,91	7,12	Padaczka oporna na leczenie	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	13,99
1592	Lamotriginum	Plexxo 50, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990972517	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	19,44	23,94	14,24	Padaczka oporna na leczenie	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	ryczałt	12,90
1593	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	7,08	7,08	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
1594	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	13,68	13,68	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
1595	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	25,74	25,74	Padaczka oporna na leczenie; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
1596	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
1597	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
1598	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	12,68	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,72
1599	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	24,54	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	16,62
1600	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	7,45	10,29	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,33
1601	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	14,90	19,78	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	11,86
1602	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	9,25	3,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,27

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1603	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	13,24	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	9,28
1604	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	22,27	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,35
1605	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	11,54	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,58
1606	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	7,50	10,35	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,39
1607	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	10,35	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,39
1608	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	14,99	19,87	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	11,95
1609	Latanoprostum	Akistan, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	1 but. po 2,5 ml	5909990995479	2013-05-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	24,79	33,12	33,12	Jaskra		ryczałt	3,20
1610	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	38,28	37,71	Jaskra		ryczałt	3,77
1611	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	37,71	37,71	Jaskra		ryczałt	3,20
1612	Latanoprostum	Latano-POS, krople do oczu, 50 µg/ml	1 poj. z kroplomierzem zawierający 2,5ml roztw.	5909990969753	2013-03-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	29,16	37,71	37,71	Jaskra		ryczałt	3,20
1613	Latanoprostum	Latano-POS, krople do oczu, 50 µg/ml	3 poj. z kroplomierzem zawierające 2,5ml roztw.	5909990969760	2013-03-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	87,48	104,94	104,94	Jaskra		ryczałt	8,00
1614	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	37,69	37,69	Jaskra		ryczałt	3,20
1615	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	36,56	36,56	Jaskra		ryczałt	3,20
1616	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	32,04	32,04	Jaskra		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1617	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	37,71	37,71	Jaskra		ryczałt	3,20
1618	Latanoprostum	Monoprost, krople do oczu, roztwór, 50 µg/ml	30 szt. (6 saszetek po 5 poj. jednodawkowych)	5909991019693	2013-05-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	43,20	53,37	45,25	Jaskra		ryczałt	11,32
1619	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	37,71	37,71	Jaskra		ryczałt	3,20
1620	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	43,16	43,16	Jaskra		ryczałt	3,20
1621	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	37,71	37,71	Jaskra		ryczałt	3,20
1622	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	104,09	104,09	Jaskra		ryczałt	8,00
1623	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	44,51	37,71	Jaskra		ryczałt	10,00
1624	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	42,24	37,71	Jaskra		ryczałt	7,73
1625	Latanoprostum + Timololum	Latanoprost + Timolol STADA, krople do oczu, roztwór, 50+5 µg/ml + mg/ml	2,5 ml	5909990872824	2013-05-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	25,92	34,31	34,31	Jaskra		ryczałt	3,20
1626	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	41,11	37,71	Jaskra		ryczałt	6,60
1627	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	115,15	113,13	Jaskra		ryczałt	10,02
1628	Latanoprostum + Timololum	Tilaprox, krople do oczu, 50+5 µg/ml + mg/ml	2,5 ml	5909990946587	2013-03-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	28,94	37,48	37,48	Jaskra		ryczałt	3,20
1629	Latanoprostum + Timololum	Timlatan, krople do oczu, 50+5 µg/ml + mg/ml	2,5 ml	5909990919505	2013-05-01	2 lata	214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	33,48	42,24	37,71	Jaskra		ryczałt	7,73
1630	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	42,22	37,71	Jaskra		ryczałt	7,71
1631	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	42,81	37,71	Jaskra		ryczałt	8,30
1632	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	45,53	37,71	Jaskra		ryczałt	11,02

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1633	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
1634	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
1635	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
1636	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
1637	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
1638	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
1639	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	78,10	78,10	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
1640	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	78,10	78,10	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
1641	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	80,36	78,10	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	2,26

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1642	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	237,99	78,10	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	159,89
1643	Letrozolum	Lametta, tabl. powl., 2,5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909991061111	2014-01-01/2013-01-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	66,42	80,93	78,10	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	2,83
1644	Letrozolum	Letralan, tabl. powl., 2,5 mg	30 tabl.	5909990750627	2014-01-01/2013-01-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	58,86	72,99	72,99	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
1645	Letrozolum	Letromedac, tabl. powl., 2,5 mg	30 tabl.	5909990891788	2014-03-01/2013-01-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	58,86	72,99	72,99	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
1646	Letrozolum	Letrozole Accord, tabl. powl., 2,5 mg	28 szt.	5909990730872	2013-07-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	54,00	67,44	67,44	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
1647	Letrozolum	Letrozole Apotex, tabl. powl., 2,5 mg	30 szt. (blister)	5909990908608	2013-03-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	63,18	77,53	77,53	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
1648	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	67,89	67,89	Nowotwory złośliwe - Rak piersi w II rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
1649	Letrozolum	Lortanda, tabl. powl., 2,5 mg	30 szt.	5909991039158	2013-05-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	64,80	79,23	78,10	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	1,13
1650	Letrozolum	Symletrol, tabl. powl., 2,5 mg	30 szt.	5909990956395	2013-01-01	2 lata	132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	63,72	78,10	78,10	Nowotwory złośliwe; Rak piersi w II rzucie hormonoterapii; Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii		bezpłatny	0,00
1651	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
1652	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
1653	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1654	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
1655	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
1656	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
1657	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
1658	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
1659	Levetiracetamum	Cezarius, tabl. powl., 250 mg	50 tabl.	5909990928200	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,63	19,93	19,93	Padaczka		ryczałt	3,20
1660	Levetiracetamum	Cezarius, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990928224	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	31,40	40,08	39,86	Padaczka		ryczałt	3,42
1661	Levetiracetamum	Cezarius, tabl. powl., 750 mg	50 tabl.	5909990928231	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	48,90	60,46	59,79	Padaczka		ryczałt	3,87
1662	Levetiracetamum	Cezarius, tabl. powl., 1000 mg	50 tabl.	5909990928248	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,60	80,57	79,72	Padaczka		ryczałt	4,41
1663	Levetiracetamum	Eliptus, tabl. powl., 250 mg	50 szt	5909990935130	2013-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	16,63	22,03	19,93	Padaczka		ryczałt	5,30
1664	Levetiracetamum	Eliptus, tabl. powl., 250 mg	100 szt.	5909990935147	2013-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	33,26	42,03	39,86	Padaczka		ryczałt	5,37
1665	Levetiracetamum	Eliptus, tabl. powl., 500 mg	50 szt	5909990935161	2013-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	33,26	42,03	39,86	Padaczka		ryczałt	5,37
1666	Levetiracetamum	Eliptus, tabl. powl., 500 mg	100 szt.	5909990935178	2013-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,62	80,59	79,72	Padaczka		ryczałt	4,43

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1667	Levetiracetamum	Eliptus, tabl. powl., 750 mg	50 szt	5909990935192	2013-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	49,90	61,51	59,79	Padaczka		ryczałt	4,92
1668	Levetiracetamum	Eliptus, tabl. powl., 750 mg	100 szt.	5909990935208	2013-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	99,79	117,89	117,89	Padaczka		ryczałt	5,33
1669	Levetiracetamum	Eliptus, tabl. powl., 1000 mg	50 szt	5909990935239	2013-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,53	80,51	79,72	Padaczka		ryczałt	4,35
1670	Levetiracetamum	Eliptus, tabl. powl., 1000 mg	100 szt.	5909990935246	2013-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	133,06	154,35	154,35	Padaczka		ryczałt	7,11
1671	Levetiracetamum	Eprilexan, tabl. powl., 250 mg	50 tabl.	5909991022235	2013-11-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	13,50	18,75	18,75	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,20
1672	Levetiracetamum	Eprilexan, tabl. powl., 250 mg	100 tabl.	5909991022259	2013-11-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	27,00	35,46	35,46	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,20
1673	Levetiracetamum	Eprilexan, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909991022303	2013-11-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	27,00	35,46	35,46	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,20
1674	Levetiracetamum	Eprilexan, tabl. powl., 500 mg	100 tabl.	5909991022334	2013-11-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	54,00	67,34	67,34	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,56
1675	Levetiracetamum	Eprilexan, tabl. powl., 750 mg	50 tabl.	5909991022389	2013-11-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	40,50	51,64	51,64	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,20
1676	Levetiracetamum	Eprilexan, tabl. powl., 750 mg	100 tabl.	5909991022426	2013-11-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	81,00	98,16	98,16	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	5,33
1677	Levetiracetamum	Eprilexan, tabl. powl., 1000 mg	50 tabl.	5909991022471	2013-11-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	54,00	67,34	67,34	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,56
1678	Levetiracetamum	Eprilexan, tabl. powl., 1000 mg	100 tabl.	5909991022495	2013-11-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	108,00	128,04	128,04	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	7,11
1679	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
1680	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
1681	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
1682	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1683	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
1684	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
1685	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
1686	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
1687	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
1688	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
1689	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
1690	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
1691	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powl., 250 mg	50 tabl.	5909990900695	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	15,94	21,31	19,93	Padaczka		ryczałt	4,58
1692	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powl., 250 mg	100 tabl.	5909990900701	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	32,22	40,94	39,86	Padaczka		ryczałt	4,28
1693	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990900725	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	32,22	40,94	39,86	Padaczka		ryczałt	4,28
1694	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powl., 500 mg	100 tabl.	5909990900732	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,60	80,57	79,72	Padaczka		ryczałt	4,41
1695	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powl., 750 mg	50 tabl.	5909990900749	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	49,14	60,71	59,79	Padaczka		ryczałt	4,12
1696	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powl., 750 mg	100 tabl.	5909990900756	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	103,24	121,51	119,58	Padaczka		ryczałt	7,26
1697	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powl., 1000 mg	50 tabl.	5909990900763	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,60	80,57	79,72	Padaczka		ryczałt	4,41
1698	Levetiracetamum	Levetiracetam Actavis, tabl. powl., 1000 mg	100 tabl.	5909990900770	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	140,34	162,00	159,44	Padaczka		ryczałt	9,67

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1699	Levetiracetamum	Levetiracetam Apotex, tabl. powl., 250 mg	50 tabl.	5909990949281	2013-01-01/2013-05-01	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
1700	Levetiracetamum	Levetiracetam Apotex, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990949304	2013-01-01/2013-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	31,10	39,77	39,77	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,20
1701	Levetiracetamum	Levetiracetam Apotex, tabl. powl., 750 mg	50 tabl.	5909990949359	2013-01-01/2013-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	48,22	59,74	59,74	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,20
1702	Levetiracetamum	Levetiracetam Apotex, tabl. powl., 1000 mg	50 tabl.	5909990949373	2013-01-01/2013-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	65,77	79,70	79,70	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,56
1703	Levetiracetamum	Levetiracetam Bluefish, tabl. powl., 250 mg	50 szt.	5909990956180	2013-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	12,96	18,18	18,18	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
1704	Levetiracetamum	Levetiracetam Bluefish, tabl. powl., 500 mg	50 szt.	5909990956197	2013-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	25,92	34,33	34,33	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
1705	Levetiracetamum	Levetiracetam Bluefish, tabl. powl., 750 mg	50 szt.	5909990956203	2013-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	38,88	49,93	49,93	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
1706	Levetiracetamum	Levetiracetam Bluefish, tabl. powl., 1000 mg	50 szt.	5909990956258	2013-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	51,84	65,07	65,07	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,56
1707	Levetiracetamum	Levetiracetam GSK, tabl. powl., 250 mg	50 tabl.	5909990945139	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	28,13	34,11	19,93	Padaczka		ryczałt	17,38
1708	Levetiracetamum	Levetiracetam GSK, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990945221	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	56,88	66,83	39,86	Padaczka		ryczałt	30,17
1709	Levetiracetamum	Levetiracetam GSK, tabl. powl., 750 mg	50 tabl.	5909990945306	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	85,59	98,98	59,79	Padaczka		ryczałt	42,39
1710	Levetiracetamum	Levetiracetam GSK, tabl. powl., 1000 mg	50 tabl.	5909990945405	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	114,29	130,64	79,72	Padaczka		ryczałt	54,48
1711	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
1712	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
1713	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
1714	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1715	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
1716	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
1717	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
1718	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
1719	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
1720	Levetiracetamum	Levetiracetam Orion, tabl. powl., 250 mg	50 szt.	5909990946440	2013-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	16,31	21,70	19,93	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	4,97
1721	Levetiracetamum	Levetiracetam Orion, tabl. powl., 500 mg	50 szt.	5909990946471	2013-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	32,62	41,36	39,86	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	4,70
1722	Levetiracetamum	Levetiracetam Orion, tabl. powl., 500 mg	100 szt.	5909990946495	2013-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	65,23	79,13	79,13	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,56
1723	Levetiracetamum	Levetiracetam Orion, tabl. powl., 750 mg	50 szt.	5909990946501	2013-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	49,95	61,55	59,79	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	4,96
1724	Levetiracetamum	Levetiracetam Orion, tabl. powl., 1000 mg	50 szt.	5909990946556	2013-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	65,23	79,13	79,13	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,56
1725	Levetiracetamum	Levetiracetam Orion, tabl. powl., 1000 mg	100 szt.	5909990946570	2013-07-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	131,76	152,99	152,99	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	7,11
1726	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
1727	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
1728	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
1729	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
1730	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1731	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
1732	Levetiracetamum	Levetiracetam STADA, tabl. powl., 750 mg	50 szt.	5909990944378	2013-11-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	43,79	55,09	55,09	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,20
1733	Levetiracetamum	Levetiracetam STADA, tabl. powl., 1000 mg	50 szt.	5909990944408	2013-11-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	58,43	71,99	71,99	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,56
1734	Levetiracetamum	Levetiracetam STADA, tabl. powl., 250 mg	50 szt.	5909990948277	2013-11-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	14,47	19,75	19,75	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,20
1735	Levetiracetamum	Levetiracetam STADA, tabl. powl., 500 mg	50 szt.	5909990948284	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
1736	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powl., 250 mg	50 tabl.	5909990879076	2013-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	15,84	21,20	19,93	Padaczka		ryczałt	4,47
1737	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powl., 250 mg	100 tabl.	5909990879106	2013-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	32,22	40,94	39,86	Padaczka		ryczałt	4,28
1738	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990879168	2013-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	32,22	40,94	39,86	Padaczka		ryczałt	4,28
1739	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powl., 500 mg	100 tabl.	5909990879199	2013-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,60	80,57	79,72	Padaczka		ryczałt	4,41
1740	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powl., 750 mg	50 tabl.	5909990879250	2013-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	49,14	60,71	59,79	Padaczka		ryczałt	4,12
1741	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powl., 750 mg	100 tabl.	5909990879281	2013-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	103,24	121,51	119,58	Padaczka		ryczałt	7,26
1742	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powl., 1000 mg	50 tabl.	5909990879342	2013-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,60	80,57	79,72	Padaczka		ryczałt	4,41
1743	Levetiracetamum	Levetiracetam Teva, tabl. powl., 1000 mg	100 tabl.	5909990879373	2013-01-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	140,34	162,00	159,44	Padaczka		ryczałt	9,67
1744	Levetiracetamum	Levetiracetam Zdrovit, tabl. powl., 500 mg	50 szt.	5909990968725	2013-03-01/2013-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	30,24	38,86	38,86	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,20
1745	Levetiracetamum	Levetiracetam Zdrovit, tabl. powl., 1000 mg	50 szt.	5909990968824	2013-03-01/2013-05-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	60,48	74,14	74,14	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	3,56
1746	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1747	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
1748	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
1749	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
1750	Levetiracetamum	Symetra, tabl. powl., 250 mg	50 szt.	5909990973361	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	15,77	21,13	19,93	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	4,40
1751	Levetiracetamum	Symetra, tabl. powl., 500 mg	50 szt.	5909990973446	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	32,18	40,90	39,86	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	4,24
1752	Levetiracetamum	Symetra, tabl. powl., 750 mg	50 szt.	5909990973583	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	49,03	60,59	59,79	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	4,00
1753	Levetiracetamum	Symetra, tabl. powl., 1000 mg	50 szt.	5909990973682	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,53	80,51	79,72	Padaczka oporna na leczenie; Padaczka		ryczałt	4,35
1754	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
1755	Levetiracetamum	Trund, tabl. powl., 250 mg	50 tabl.	5909990925858	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	15,77	21,13	19,93	Padaczka		ryczałt	4,40
1756	Levetiracetamum	Trund, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990925872	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	32,08	40,80	39,86	Padaczka		ryczałt	4,14
1757	Levetiracetamum	Trund, tabl. powl., 500 mg	100 tabl.	5909990925889	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	64,80	78,68	78,68	Padaczka		ryczałt	3,56
1758	Levetiracetamum	Trund, tabl. powl., 750 mg	50 tabl.	5909990925926	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	48,60	60,14	59,79	Padaczka		ryczałt	3,55
1759	Levetiracetamum	Trund, tabl. powl., 1000 mg	50 tabl.	5909990925940	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	64,80	78,68	78,68	Padaczka		ryczałt	3,56
1760	Levetiracetamum	Trund, tabl. powl., 1000 mg	100 tabl.	5909990925957	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	136,08	157,52	157,52	Padaczka		ryczałt	7,11
1761	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
1762	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1763	Levetiracetamum	Vetira, tabl. powl., 250 mg	50 tabletek	5909990935956	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	18,46	23,95	19,93	Padaczka		ryczałt	7,22
1764	Levetiracetamum	Vetira, tabl. powl., 500 mg	50 tabletek	5909990936052	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	35,25	44,12	39,86	Padaczka		ryczałt	7,46
1765	Levetiracetamum	Vetira, tabl. powl., 750 mg	50 tabletek	5909990936151	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	52,57	64,31	59,79	Padaczka		ryczałt	7,72
1766	Levetiracetamum	Vetira, tabl. powl., 1000 mg	50 tabletek	5909990936250	2013-03-01	2 lata	166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	66,60	80,57	79,72	Padaczka		ryczałt	4,41
1767	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
1768	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
1769	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
1770	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
1771	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	15,12	19,50	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%	9,63
1772	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
1773	Levocetirizini dihydrochloridum	Cezera, tabl. powl., 5 mg	28 szt.	5909990656936	2013-07-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	16,47	20,91	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%	11,04

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1774	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
1775	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
1776	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
1777	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
1778	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
1779	Levocetirizini dihydrochloridum	Votrezin, tabl. powl., 5 mg	28 szt.	5909990961269	2013-07-01 – 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1780	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
1781	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
1782	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
1783	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
1784	Levocetirizini dihydrochloridum	Zyx, tabl. powl., 5 mg	56 szt.	5907695215014	2013-07-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	31,32	38,57	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%	18,82
1785	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1786	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
1787	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
1788	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
1789	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
1790	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
1791	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
1792	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
1793	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
1794	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
1795	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
1796	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
1797	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1798	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
1799	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
1800	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
1801	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
1802	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
1803	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
1804	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
1805	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
1806	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
1807	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
1808	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
1809	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
1810	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
1811	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
1812	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
1813	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
1814	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
1815	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
1816	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
1817	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1818	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
1819	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
1820	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
1821	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
1822	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
1823	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
1824	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
1825	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
1826	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
1827	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
1828	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
1829	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
1830	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
1831	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	3 173,07	3 400,98	3 400,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,52
1832	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
1833	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
1834	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
1835	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1836	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
1837	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
1838	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
1839	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
1840	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
1841	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
1842	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
1843	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
1844	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
1845	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
1846	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
1847	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
1848	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
1849	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
1850	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
1851	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1852	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
1853	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
1854	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
1855	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
1856	Loratadinum	Claritine, tabl., 10 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990121526	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	17,39	22,03	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%	11,45
1857	Loratadinum	Claritine, syrop, 1 mg/ml	120 ml	5909990355419	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-11-01 – dla kolumny 13	2 lata	207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	11,40	14,94	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%	7,40

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1858	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
1859	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
1860	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
1861	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
1862	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1863	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
1864	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
1865	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
1866	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
1867	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1868	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
1869	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
1870	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
1871	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
1872	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
1873	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1874	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
1875	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
1876	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
1877	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
1878	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
1879	Losartanum	Losartan Arrow, tabl. powl., 50 mg	28 szt.	5909990769452	2013-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,32	12,38	12,38	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%	3,71

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1880	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
1881	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
1882	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
1883	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
1884	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
1885	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
1886	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
1887	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1888	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
1889	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
1890	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
1891	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
1892	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
1893	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1894	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
1895	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Hyzaar, tabl. powl., 100+12,5 mg	28 szt.	5909990904365	2013-03-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,52	27,26	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,26
1896	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
1897	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
1898	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
1899	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
1900	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
1901	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
1902	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
1903	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
1904	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
1905	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
1906	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
1907	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	7,45	11,46	11,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,44
1908	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Losartan Hydrochlorothiazyd KRKA, tabl. powl., 50+12,5 mg	28 szt.	5909990822980	2013-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,08	14,22	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,72
1909	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Losartan+HCT Arrow, tabl. powl., 50+12,5 mg	30 tabl.	5909990752461	2014-01-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	7,34	11,51	11,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,45

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1910	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
1911	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
1912	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
1913	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Rasoltan HCT, tabl. powl., 50+12,5 mg	28 sztuk	5909990926220	2013-07-01	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
1914	Losartanum + Hydrochlorothiazidum	Rasoltan HCT, tabl. powl., 100+25 mg	28 sztuk	5909990926350	2013-07-01	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
1915	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
1916	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
1917	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
1918	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
1919	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
1920	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1921	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
1922	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
1923	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
1924	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
1925	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
1926	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
1927	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	18,58	18,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,74
1928	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	9,49	9,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,07
1929	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
1930	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1931	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
1932	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
1933	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
1934	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
1935	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
1936	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
1937	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	9,94	13,20	10,31	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,05
1938	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
1939	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
1940	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
1941	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1942	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
1943	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
1944	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
1945	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
1946	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	1 636,83	1 352,46	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	287,57

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1947	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
1948	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
1949	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
1950	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
1951	Mesalazinum	Asamax 250, tabl. dojel., 250 mg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909991084011	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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 jelita; Choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	12,90
1952	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
1953	Mesalazinum	Asamax 500, tabl. dojel., 500 mg	100 tabl. (10 blist.po 10 szt.)	5909991084110	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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 jelita; Choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	3,56
1954	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
1955	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1956	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
1957	Mesalazinum	Pentasa, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	100 tabl. (blist.)	5909990662111	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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 jelita; Choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	73,19
1958	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
1959	Mesalazinum	Pentasa, granulat o przedłużonym uwalnianiu, 1 g	50 sasz.	5909990855315	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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 jelita; Choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	74,59
1960	Mesalazinum	Pentasa, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1 g	60 tabl.	5909990974375	2014-05-01	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		ryczałt	86,83
1961	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
1962	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
1963	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
1964	Mesalazinum	Salofalk 250, tabl. dojel., 250 mg	50 tabl.	5909990400010	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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 jelita; Choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	15,32
1965	Mesalazinum	Salofalk 500, tabl. dojel., 500 mg	50 tabl.	5909990400119	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – 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 jelita; Choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	14,55
1966	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
1967	Metforminum	Avamina, tabl. powl., 500 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990765379	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	2,86	4,20	4,19	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,21

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1968	Metforminum	Avamina, tabl. powl., 500 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990765386	2014-05-01 – dla kolumny 12 , 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,72	8,30	8,30	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
1969	Metforminum	Avamina, tabl. powl., 850 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990765393	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,47	6,72	6,72	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
1970	Metforminum	Avamina, tabl. powl., 850 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990765409	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,72	13,75	13,75	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
1971	Metforminum	Avamina, tabl. powl., 1000 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990765423	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,50	8,08	8,08	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
1972	Metforminum	Avamina, tabl. powl., 1000 mg	60 kaps. (6 blist.po 10)	5909990765430	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,44	15,91	15,91	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
1973	Metforminum	Etform 500, tabl. powl., 500 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990698141	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,72	8,30	8,30	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
1974	Metforminum	Etform 500, tabl. powl., 500 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990698172	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	8,42	12,05	12,05	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); 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
1975	Metforminum	Etform 850, tabl. powl., 850 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990698257	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	7,99	11,93	11,93	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
1976	Metforminum	Etform 850, tabl. powl., 850 mg	90 tabl. (9 blist.po 10 szt.)	5909990698271	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	12,96	18,17	18,17	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,08
1977	Metforminum	Formetic, tabl. powl., 500 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990078943	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,40	4,77	4,19	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,78
1978	Metforminum	Formetic, tabl. powl., 500 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990078950	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	6,80	9,44	8,39	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,25
1979	Metforminum	Formetic, tabl. powl., 500 mg	90 tabl.	5909990078967	2014-09-01	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	8,58	12,21	12,21	Cukrzyca		ryczałt	3,20
1980	Metforminum	Formetic, tabl. powl., 1000 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990078974	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,78	8,37	8,37	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
1981	Metforminum	Formetic, tabl. powl., 1000 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990078981	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,88	16,37	16,37	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
1982	Metforminum	Formetic, tabl. powl., 1000 mg	90 tabl.	5909990078998	2014-09-01	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	17,15	23,11	23,11	Cukrzyca		ryczałt	4,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1983	Metforminum	Formetic, tabl. powl., 850 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990079001	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,75	7,02	7,02	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
1984	Metforminum	Formetic, tabl. powl., 850 mg	60 tabl. (6 blist.po 10 szt.)	5909990079025	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,50	13,52	13,52	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
1985	Metforminum	Formetic, tabl. powl., 850 mg	90 tabl.	5909990079032	2014-09-01	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	14,58	19,87	19,87	Cukrzyca		ryczałt	4,08
1986	Metforminum	Glucophage, tabl. powl., 850 mg	60 tabl.	5909990789306	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,64	13,66	13,66	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
1987	Metforminum	Glucophage 1000, tabl. powl., 1000 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990717248	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,99	8,59	8,39	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,40
1988	Metforminum	Glucophage 500, tabl. powl., 500 mg	30 tabl.	5909990789276	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,03	5,43	4,19	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,44
1989	Metforminum	Glucophage 850, tabl. powl., 850 mg	30 tabl.	5909990789290	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,80	8,12	7,13	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,19
1990	Metforminum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990213429	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	13,26	15,72	6,29	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	12,63

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1991	Metforminum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 750 mg	60 tabl.	5909990213436	2014-09-01 – dla kolumny 12 , 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	25,59	30,07	12,58	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	20,69
1992	Metforminum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990624751	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,15	10,81	4,19	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	9,82
1993	Metforminum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	60 tabl.	5909990624768	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	17,05	20,20	8,39	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	15,01
1994	Metforminum	Glucophage XR, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 1000 mg	60 tabl.	5909990864461	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	34,11	39,72	16,78	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	26,14
1995	Metforminum	Metfogamma 1000, tabl. powl., 1000 mg	30 tabl.	5909990654598	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,40	7,97	7,97	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
1996	Metforminum	Metfogamma 500, tabl. powl., 500 mg	30 tabl.	5909991033019	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,02	4,38	4,19	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,39
1997	Metforminum	Metfogamma 850, tabl. powl., 850 mg	30 tabl.	5909991032913	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,00	6,23	6,23	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); 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
1998	Metforminum	Metformax 1000, tabl. powl., 1000 mg	30 szt.	5909990053056	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,72	8,30	8,30	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
1999	Metforminum	Metformax 1000, tabl. powl., 1000 mg	60 szt.	5909990933181	2013-11-01	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,44	15,91	15,91	Cukrzyca		ryczałt	3,20
2000	Metforminum	Metformax 500, tabl., 500 mg	30 szt.	5909990126316	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,43	4,80	4,19	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,81
2001	Metforminum	Metformax 500, tabl., 500 mg	60 tabl.	5909990935253	2013-09-01	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,72	8,30	8,30	Cukrzyca		ryczałt	3,20
2002	Metforminum	Metformax 850, tabl., 850 mg	30 szt.	5909990450718	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,29	7,58	7,13	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,65
2003	Metforminum	Metformax 850, tabl., 850 mg	60 tabl.	5909990935260	2013-09-01	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,72	13,75	13,75	Cukrzyca		ryczałt	3,20
2004	Metforminum	Metformax SR 500, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	30 szt.	5909990652112	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	7,88	9,47	4,19	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	8,48
2005	Metforminum	Metformax SR 500, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	60 tabl.	5909990933167	2014-09-01	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	15,66	18,74	8,39	Cukrzyca		ryczałt	13,55
2006	Metforminum	Metformax SR 500, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 500 mg	90 tabl.	5909990933174	2014-09-01	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	23,49	27,86	12,58	Cukrzyca		ryczałt	18,48
2007	Metforminum	Metformin Bluefish, tabl. powl., 500 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990705474	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	2,27	3,58	3,58	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); 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
2008	Metforminum	Metformin Bluefish, tabl. powl., 850 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990705726	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,35	5,55	5,55	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2009	Metforminum	Metformin Bluefish, tabl. powl., 1000 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990705894	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,27	6,78	6,78	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2010	Metforminum	Metformin Galena, tabl., 500 mg	30 tabl.	5909990462018	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	2,81	4,15	4,15	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2011	Metforminum	Metformin Galena, tabl., 850 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990928019	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,75	7,02	7,02	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2012	Metforminum	Metifor, tabl., 500 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990495115	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	2,81	4,15	4,15	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2013	Metforminum	Siofor 1000, tabl. powl., 1000 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990220984	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,71	8,30	8,30	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2014	Metforminum	Siofor 1000, tabl. powl., 1000 mg	60 tabl. (4 blist.po 15 szt.)	5909990220991	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,43	15,90	15,90	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); 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
2015	Metforminum	Siofor 1000, tabl. powl., 1000 mg	90 tabl. (6 blist.po 15 szt.)	5909990221004	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	17,14	23,10	23,10	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	4,80
2016	Metforminum	Siofor 1000, tabl. powl., 1000 mg	120 tabl. (8 blist.po 15 szt.)	5909990221028	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	22,85	30,09	30,09	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	6,40
2017	Metforminum	Siofor 500, tabl. powl., 500 mg	90 tabl.	4013054024331	2014-03-01	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	8,58	12,21	12,21	Cukrzyca		ryczałt	3,20
2018	Metforminum	Siofor 500, tabl. powl., 500 mg	30 tabl.	5909990457212	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	3,24	4,60	4,19	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,61
2019	Metforminum	Siofor 500, tabl. powl., 500 mg	60 tabl.	5909990457229	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	5,71	8,30	8,30	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2020	Metforminum	Siofor 500, tabl. powl., 500 mg	120 tabl.	5909990457236	2014-03-01	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	11,44	15,91	15,91	Cukrzyca		ryczałt	3,20
2021	Metforminum	Siofor 850, tabl. powl., 850 mg	90 tabl.	4013054024348	2014-03-01	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	14,58	19,87	19,87	Cukrzyca		ryczałt	4,08
2022	Metforminum	Siofor 850, tabl. powl., 850 mg	30 tabl.	5909990457311	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	4,86	7,13	7,13	Cukrzyca	Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy); Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; Zespół policystycznych jajników	ryczałt	3,20
2023	Metforminum	Siofor 850, tabl. powl., 850 mg	60 szt.	5909990457328	2013-07-01	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	9,72	13,75	13,75	Cukrzyca		ryczałt	3,20
2024	Metforminum	Siofor 850, tabl. powl., 850 mg	120 tabl.	5909990457335	2014-03-01	2 lata	15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	19,44	25,97	25,97	Cukrzyca		ryczałt	5,44

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2025	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
2026	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
2027	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
2028	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz. (0,375 ml)	5907626701852	2013-07-01	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	20,16	26,85	26,85	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2029	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz. (0,5 ml)	5907626701913	2013-07-01	2 lata	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		ryczałt	3,20
2030	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz. (0,75 ml)	5907626702033	2013-07-01	2 lata	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		ryczałt	3,20
2031	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz. (1 ml)	5909990735235	2013-07-01	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	53,77	66,61	66,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2032	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz. (1,25 ml)	5909990735266	2013-07-01	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	67,23	82,15	82,15	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2033	Methotrexatum	Ebetrexat, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 20 mg/ml	1 amp.-strz. (1,5 ml)	5909990735297	2013-07-01	2 lata	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		ryczałt	3,20
2034	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz. a 0,15 ml	5909990791286	2014-05-01	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		ryczałt	3,84
2035	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz. a 0,2 ml	5909990791309	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	30,82	39,09	35,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w charakterystyce produktu leczniczego	ryczałt	6,49
2036	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz. a 0,2 ml	5909990791347	2014-05-01	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	322,56	359,66	359,66	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	5,12
2037	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz. a 0,3 ml	5909990791361	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	45,14	56,13	53,70	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w charakterystyce produktu leczniczego	ryczałt	5,63
2038	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz. a 0,3 ml	5909990791392	2014-05-01	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	483,84	533,23	533,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,68

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2039	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz. a 0,4 ml	5909990791446	2014-07-01 – dla kolumny 12 , 2013-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	58,59	71,67	71,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w charakterystyce produktu leczniczego	ryczałt	3,27
2040	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz. a 0,4 ml	5909990791477	2014-05-01	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		ryczałt	10,24
2041	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	1 amp.-strz. a 0,5 ml	5909990791491	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	72,04	87,20	87,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w charakterystyce produktu leczniczego	ryczałt	3,20
2042	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz. a 0,5 ml	5909990791521	2014-05-01	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	806,40	880,39	880,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,80
2043	Methotrexatum	Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce, 50 mg/ml	12 amp.-strz. a 0,6 ml	5909990928125	2014-05-01	2 lata	120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	967,68	1 053,96	1 053,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	15,36
2044	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
2045	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 2,5 mg	50 tabl.	5909990453726	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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; Śródmiąższowe zapalenia płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL; Ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL	ryczałt	5,33
2046	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
2047	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 5 mg	50 tabl.	5909990453825	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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; Śródmiąższowe zapalenia płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL; Ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL	ryczałt	10,67
2048	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
2049	Methotrexatum	Methotrexat-Ebewe, tabl., 10 mg	50 tabl.	5909990453924	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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; Śródmiąższowe zapalenia płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL; Ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL	ryczałt	21,33

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2050	Methotrexatum	Metotab, tabl., 2,5 mg	100 tabl.	5909991064228	2014-11-01	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		ryczałt	10,67
2051	Methotrexatum	Metotab, tabl., 7,5 mg	100 tabl.	5909991064266	2014-11-01	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		ryczałt	32,00
2052	Methotrexatum	Metotab, tabl., 10 mg	100 tabl.	5909991064303	2014-11-01	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		ryczałt	42,67
2053	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
2054	Methotrexatum	Trexan, tabl., 2,5 mg	100 tabl. (but.)	5909990111619	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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; Śródmiąższowe zapalenia płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL; Ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL	ryczałt	10,67
2055	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
2056	Methotrexatum	Trexan, tabl., 10 mg	100 tabl. (1 poj.po100 szt)	5909990730346	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-01-01 – 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; Śródmiąższowe zapalenia płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL; Ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL	ryczałt	42,67
2057	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
2058	Methylphenidatum	Concerta, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 18 mg	30 tabl. (but.)	5909990655021	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	68,04	83,08	79,26	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	7,02
2059	Methylphenidatum	Concerta, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 36 mg	30 tabl. (but.)	5909990655038	2014-01-01	2 lata	185.0, Leki psychoanaleptyczne - metylfenidat	136,08	158,52	158,52	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	3,84

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2060	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	32,26	32,26	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	3,20
2061	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	60,07	60,07	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	3,20
2062	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	17,38	17,38	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	3,20
2063	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	51,54	44,03	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	10,71
2064	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	104,29	88,07	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	19,42
2065	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	98,37	98,37	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	3,20
2066	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	127,57	127,57	Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6 roku życia		ryczałt	4,27
2067	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
2068	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2069	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
2070	Methylprednisolonum	Meprelon, tabl., 8 mg	30 szt.	5909990834464	2013-05-01	2 lata	82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glikokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	11,02	15,64	15,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,41
2071	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
2072	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
2073	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
2074	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
2075	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
2076	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
2077	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
2078	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
2079	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
2080	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
2081	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
2082	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2083	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
2084	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	9,47	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	2,84
2085	Mianserinum	Deprexolet, tabl. powl., 30 mg	30 tabl. (blist.)	5909991121051	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	21,71	28,47	28,47	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,54
2086	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	9,65	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,10
2087	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	32,62	28,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	12,36
2088	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	57,23	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	17,17
2089	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	9,65	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,00
2090	Mianserinum	Miansec, tabl. powl., 10 mg	90 tabl.	5909990796625	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	20,41	27,10	27,10	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,13
2091	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	19,06	19,06	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,72
2092	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	26,76	26,76	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,03
2093	Mianserinum	Miansegen, tabl. powl., 10 mg	30 tabl.	5909990883813	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	6,70	9,65	9,65	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	2,90
2094	Mianserinum	Miansegen, tabl. powl., 10 mg	90 tabl.	5909990883820	2014-01-01	2 lata	225.0, Leki przeciwdepresyjne - mianseryna	20,09	26,76	26,76	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,03
2095	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	18,38	18,38	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,51
2096	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
2097	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
2098	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
2099	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
2100	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
2101	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
2102	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
2103	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
2104	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2105	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
2106	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	21,60	28,41	28,41	Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	8,52
2107	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	27,28	27,28	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	8,18
2108	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	15,56	11,71	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,36
2109	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	18,39	14,64	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	8,14
2110	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	19,53	14,64	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	9,28
2111	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	29,54	29,28	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	9,04
2112	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	17,78	11,71	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	9,58
2113	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	18,96	14,64	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	8,71
2114	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	17,78	11,71	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	9,58
2115	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	28,41	28,41	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	8,52
2116	Montelukastum	Montelukast Arrow, tabl. powl., 10 mg	28 szt.	5909991000745	2013-07-01	2 lata	204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	18,74	25,41	25,41	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,62
2117	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	11,71	11,71	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	3,51

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2118	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	14,31	14,31	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	4,29
2119	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	18,36	25,01	25,01	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,50
2120	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	32,95	29,28	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	12,45
2121	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	18,27	11,71	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	10,07
2122	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	20,66	14,64	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	10,41
2123	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	20,10	11,71	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	11,90
2124	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	20,89	14,64	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	10,64
2125	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	28,36	28,36	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	8,51
2126	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	10,59	10,59	Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	3,18
2127	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	13,01	13,01	Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	3,90
2128	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	24,44	24,44	Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,33
2129	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	25,01	25,01	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	7,50
2130	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	11,60	11,60	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	3,48

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2131	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	14,31	14,31	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		30%	4,29
2132	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	11,41	5,95	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	5,46
2133	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	11,41	5,95	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	8,66
2134	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	17,77	17,77	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2135	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	17,77	17,77	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
2136	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	31,51	31,51	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2137	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	31,51	31,51	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
2138	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	59,51	59,51	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2139	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	59,51	59,51	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
2140	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	31,72	17,85	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	13,87
2141	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	31,72	17,85	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	17,07

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2142	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	58,90	53,56	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	5,34
2143	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	58,90	53,56	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	8,54
2144	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	121,30	107,12	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	14,18
2145	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	121,30	107,12	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	18,02
2146	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	186,78	178,53	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	8,25
2147	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	186,78	178,53	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	14,65
2148	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	361,57	357,06	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,51
2149	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	361,57	357,06	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	17,31
2150	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	10,80	13,71	8,23	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	5,48
2151	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	10,80	13,71	8,23	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	8,68
2152	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	11,88	16,46	16,46	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2153	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	11,88	16,46	16,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2154	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2155	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
2156	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	19,76	8,93	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	10,83
2157	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	19,76	8,93	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	14,03
2158	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	24,59	24,59	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2159	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	24,59	24,59	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
2160	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	40,75	40,75	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2161	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	40,75	40,75	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
2162	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	68,70	68,70	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
2163	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	68,70	68,70	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	3,20
2164	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	111,26	111,26	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2165	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	111,26	111,26	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kauzalgia		ryczałt	6,40
2166	Mycophenolas mofetil	CellCept, tabl., 500 mg	50 tabl.	5909990707515	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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 osób z niedoborami odporności; Cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (ALPS)	ryczałt	3,20
2167	Mycophenolas mofetil	CellCept, kaps. twarde, 250 mg	100 kaps.	5909990707614	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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 osób z niedoborami odporności; Cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (ALPS)	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2168	Mycophenolas mofetil	CellCept, proszek do sporządzania zawiesiny doustnej, 1 g/5 ml	110 g (175 ml)	5909990980918	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-01-01 – 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 osób z niedoborami odporności; Cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (ALPS)	ryczałt	3,20
2169	Mycophenolas mofetil	Limfocept, kaps. twarde, 250 mg	100 kaps. (10 blist.po 10 szt.)	5909990752003	- – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	115,16	140,65	140,65	x	Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności; Cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (ALPS)	ryczałt	3,20
2170	Mycophenolas mofetil	Limfocept, kaps. twarde, 250 mg	300 kaps. (30 blist.po 10 szt.)	5909990752034	- – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	259,33	306,49	306,49	x	Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności; Cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (ALPS)	ryczałt	4,00
2171	Mycophenolas mofetil	Limfocept, tabl. powl., 500 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990752355	- – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	178,20	206,84	206,84	x	Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności; Cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (ALPS)	ryczałt	3,20
2172	Mycophenolas mofetil	Limfocept, tabl. powl., 500 mg	150 tabl. (15 blist.po 10 szt.)	5909990752362	- – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	534,60	595,52	595,52	x	Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności; Cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (ALPS)	ryczałt	4,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2173	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate Mofetil Accord, tabl. powl., 500 mg	50 szt.	5909990750993	2013-07-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	109,08	134,26	134,26	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	ryczałt	3,20
2174	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate Mofetil Accord, kaps. twarde, 250 mg	100 szt.	5909990754472	2013-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	109,08	134,26	134,26	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	ryczałt	3,20
2175	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Apotex, kaps., 250 mg	100 kaps.	5909990718375	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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 osób z niedoborami odporności; Cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (ALPS)	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2176	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Apotex, tabl. powl., 500 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990718405	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-01-01 – 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 osób z niedoborami odporności; Cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (ALPS)	ryczałt	3,20
2177	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Sandoz 500, tabl. powl., 500 mg	50 tabl. (5 blist.po 10 szt.)	5909990715268	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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 osób z niedoborami odporności; Cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (ALPS)	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2178	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Stada, kaps., 250 mg	100 kaps.	5909990807703	2014-03-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-01-01 – 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 osób z niedoborami odporności; Cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (ALPS)	ryczałt	3,20
2179	Mycophenolas mofetil	Mycophenolate mofetil Stada, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990807741	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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 osób z niedoborami odporności; Cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (ALPS)	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2180	Mycophenolas mofetil	Myfenax, kaps. twarde, 250 mg	100 kaps.	5909990638185	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-01-01 – 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 osób z niedoborami odporności; Cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (ALPS)	ryczałt	3,20
2181	Mycophenolas mofetil	Myfenax, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990638208	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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 osób z niedoborami odporności; Cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (ALPS)	ryczałt	3,20
2182	Mycophenolas mofetil	Nolfemic, tabl. powl., 250 mg	100 tabl.	5909990885091	- – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	297,00	331,58	308,90	x	Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności; Cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (ALPS)	ryczałt	25,88
2183	Mycophenolas mofetil	Nolfemic, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990885107	- – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	297,00	331,58	308,90	x	Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności; Cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (ALPS)	ryczałt	25,88

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2184	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
2185	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
2186	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 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	10,17

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2187	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 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	19,79

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2188	Nadroparinum calcicum	Fraxiparine, roztwór do wstrzykiwań, 9500 j.m. Axa/ml	10 amp.-strz.a 1 ml	5909990075829	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	13,06

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2189	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 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	11,44

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2190	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 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	12,05

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2191	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 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	4,27

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2192	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 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	19,91

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2193	Nadroparinum calcicum	Fraxodi, roztwór do wstrzykiwań, 19000 j.m. Axa/ml	10 amp.-strz.a 1 ml	5909990837137	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka	ryczałt	7,11

												wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej); Profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży; Krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2194	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
2195	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
2196	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
2197	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
2198	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
2199	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
2200	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
2201	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
2202	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
2203	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
2204	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2205	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
2206	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
2207	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
2208	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
2209	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
2210	Naproxenum	Naproxen 500 Hasco, tabl., 500 mg	30 tabl.	5909990644186	2013-01-01	2 lata	141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postacie farmaceutyczne	15,23	19,75	15,47	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	12,02
2211	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
2212	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
2213	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
2214	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
2215	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2216	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
2217	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
2218	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
2219	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
2220	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
2221	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
2222	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	69,70	69,70	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
2223	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	69,70	69,70	Padaczka		ryczałt	3,56
2224	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	42,13	42,13	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
2225	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	42,13	42,13	Padaczka		ryczałt	3,20
2226	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	36,66	36,66	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
2227	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	36,66	36,66	Padaczka		ryczałt	3,20
2228	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2229	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
2230	Natrii valproas	Orfiril 150, tabl., 150 mg	50 tabl.	5909990414116	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	9,18	11,80	6,98	Padaczka		ryczałt	8,02
2231	Natrii valproas	Orfiril 300, tabl., 300 mg	50 tabl.	5909990414314	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	13,07	17,43	13,97	Padaczka		ryczałt	6,66
2232	Natrii valproas	Orfiril 600, tabl., 600 mg	50 tabl.	5909990414512	2014-01-01	2 lata	161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	22,68	29,63	27,93	Padaczka		ryczałt	4,90
2233	Natrii valproas	Orfiril long 1000, minisaszetki, 1000 mg	50 minisasz.	5909990987719	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	58,32	71,97	71,97	Padaczka		ryczałt	3,56
2234	Natrii valproas	Orfiril long 150, kaps., 150 mg	50 kaps.	5909990987412	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	10,91	14,77	11,98	Padaczka		ryczałt	5,99
2235	Natrii valproas	Orfiril long 300, kaps., 300 mg	50 kaps.	5909990987511	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	23,98	30,41	23,95	Padaczka		ryczałt	9,66
2236	Natrii valproas	Orfiril long 500, minisaszetki, 500 mg	50 minisasz.	5909990987610	2014-01-01	2 lata	161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	34,02	42,90	39,92	Padaczka		ryczałt	6,18
2237	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
2238	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
2239	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
2240	Nebivololum	Ebivol, tabl., 5 mg	30 szt.	5909997222974	2013-11-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	11,66	15,00	10,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	7,67
2241	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
2242	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2243	Nebivololum	Nebicard, tabl., 5 mg	28 szt.	5909990685189	2013-07-01	2 lata	40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	14,21	17,52	9,83	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	10,89
2244	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
2245	Nebivololum	Nebilet, tabl., 5 mg	28 szt.	5909990670185	2013-05-01	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
2246	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
2247	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
2248	Nebivololum	NebivoLEK, tabl., 5 mg	28 szt.	5909990653300	2013-03-01	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
2249	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
2250	Nicotinamidum	Vitaminum PP Omega Pharma, tabl., 200 mg	20 szt. (1 blist.po 20)	5909990150717	2013-07-01	2 lata	19.0, Witaminy - nikotynamid	1,62	2,38	2,38	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	1,19
2251	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
2252	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
2253	Nimesulidum	Aulin, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej, 100 mg	30 szaszetek	5909990411436	2013-07-01	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
2254	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
2255	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
2256	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2257	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
2258	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
2259	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
2260	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
2261	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
2262	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
2263	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
2264	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
2265	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2266	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
2267	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2268	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
2269	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
2270	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
2271	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	39,60	39,60	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2272	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	74,22	74,22	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2273	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	107,07	107,07	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,48
2274	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	139,45	139,45	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,97
2275	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	52,32	51,29	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	4,23
2276	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	103,70	102,57	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	4,33

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2277	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	187,08	187,08	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	5,97
2278	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	98,03	98,03	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2279	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	52,05	51,29	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,96
2280	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	103,68	102,57	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	4,31
2281	Olanzapinum	Olanzapina STADA, tabl. powl., 5 mg	28 szt.	5909990896738	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	40,76	51,78	51,29	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,69
2282	Olanzapinum	Olanzapina STADA, tabl. powl., 10 mg	28 szt.	5909990896745	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	82,08	99,16	99,16	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2283	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	51,16	51,16	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2284	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	102,57	102,57	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2285	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	102,34	102,34	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2286	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	32,79	32,79	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2287	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	60,61	60,61	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2288	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	86,66	86,66	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,48

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2289	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	112,24	112,24	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,97
2290	Olanzapinum	Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt. (4 blist.po 7)	5909990763443	2013-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	43,74	54,91	51,29	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	6,82
2291	Olanzapinum	Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt. (4 blist.po 7)	5909990763467	2013-07-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	91,37	108,92	102,57	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,55
2292	Olanzapinum	Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 szt. (4 blist.po 7)	5909990763481	2013-07-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	137,70	159,81	153,86	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	10,43
2293	Olanzapinum	Olanzapine Lekam, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 szt. (4 blist.po 7)	5909990763498	2013-07-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	184,14	210,33	205,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,16
2294	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	39,03	39,03	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2295	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	73,08	73,08	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2296	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	39,03	39,03	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2297	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	73,08	73,08	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2298	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	51,28	51,28	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2299	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	102,31	102,31	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2300	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	53,21	51,29	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	5,12
2301	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	101,43	101,43	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2302	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	53,21	51,29	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	5,12
2303	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	101,43	101,43	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2304	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	193,88	193,88	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,97
2305	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	147,90	147,90	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,48
2306	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	41,04	52,07	51,29	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,98
2307	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	86,40	103,70	102,57	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	4,33
2308	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	46,44	57,74	51,29	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,65
2309	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powl., 5 mg	56 szt. (8 blistr. po 7)	5909990335350	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	92,61	110,22	102,57	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,85
2310	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	92,34	109,94	102,57	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,57
2311	Olanzapinum	Olzapin, tabl. powl., 10 mg	56 szt. (8 blistr. po 7)	5909990335374	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	185,11	211,35	205,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	12,18
2312	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	144,72	167,66	164,84	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	7,62
2313	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	323,61	323,61	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2314	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	107,44	102,57	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	8,07
2315	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	52,32	51,29	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	4,23
2316	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	89,96	107,44	102,57	Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	8,07
2317	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	109,37	102,57	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,00
2318	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	54,34	51,29	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	6,25
2319	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 5 mg	35 szt.	5909990069279	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	54,18	66,99	64,11	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	6,08
2320	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 5 mg	70 szt.	5909990069293	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	114,47	134,29	128,21	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,81
2321	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 10 mg	35 szt.	5909990069347	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	114,47	134,29	128,21	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,81
2322	Olanzapinum	Zalasta, tabl., 10 mg	70 szt.	5909990069361	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	238,86	268,90	256,43	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	19,94
2323	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	58,88	51,29	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,79
2324	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	35 szt.	5909990069736	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	54,18	66,99	64,11	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	6,08
2325	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	70 szt.	5909990069750	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	114,47	134,29	128,21	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,81

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2326	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	112,77	102,57	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	13,40
2327	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	35 szt.	5909990069873	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	114,47	134,29	128,21	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,81
2328	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	70 szt.	5909990069897	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	238,86	268,90	256,43	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	19,94
2329	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	164,91	153,86	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	15,53
2330	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	35 szt.	5909990069965	2013-05-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	176,17	201,68	192,32	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	14,96
2331	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	70 szt.	5909990069989	2013-05-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	364,23	403,34	384,64	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	29,90
2332	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	216,56	205,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	17,39
2333	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	35 szt.	5909990070022	2013-05-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	238,86	268,90	256,43	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	19,94
2334	Olanzapinum	Zalasta, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	70 szt.	5909990070046	2013-05-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	489,62	537,80	512,85	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	39,88
2335	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	58,88	51,29	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,79
2336	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	112,77	102,57	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	13,40
2337	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	61,55	54,95	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	9,80
2338	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	117,79	109,90	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	11,09

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2339	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	61,55	54,95	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	9,80
2340	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	90,06	82,42	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	10,84
2341	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	117,79	109,90	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	choroba Huntingtona	ryczałt	11,09
2342	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	57,74	51,29	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,65
2343	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	110,50	102,57	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	11,13
2344	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	139,32	161,51	153,86	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	12,13
2345	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	185,76	212,03	205,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	12,86
2346	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	149,04	172,19	164,84	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	12,15
2347	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	198,72	225,96	219,79	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	12,57
2348	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	49,68	61,46	54,95	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,71
2349	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	98,82	117,06	109,90	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	10,36
2350	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	46,44	57,74	51,29	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	9,65
2351	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	90,72	108,24	102,57	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	8,87

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2352	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	139,32	161,51	153,86	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	12,13
2353	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	185,76	212,03	205,14	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	12,86
2354	Olanzapinum	Zopridoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 5 mg	28 szt.	5909990914630	2013-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	37,80	48,67	48,67	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2355	Olanzapinum	Zopridoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 10 mg	28 szt.	5909990914647	2013-03-01 – dla kolumny 12, 2014-09-01 – dla kolumny 13	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	76,68	93,49	93,49	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	choroba Huntingtona	ryczałt	3,20
2356	Olanzapinum	Zopridoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 15 mg	28 szt.	5909990914654	2013-03-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	133,02	154,89	153,86	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,51
2357	Olanzapinum	Zopridoxin, tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej, 20 mg	28 szt.	5909990914661	2013-03-01	2 lata	178.2, Leki przeciwpsychotyczne - olanzapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	143,12	167,26	167,26	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	5,97
2358	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
2359	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
2360	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
2361	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	6,18	8,96	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2362	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	8,64	13,20	13,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,60
2363	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	13,24	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	9,28
2364	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	21,71	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	13,79
2365	Omeprazolum	Bioprazol, kaps. dojel. twarde, 40 mg	28 kaps.	5909991140779	2014-11-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	19,87	27,29	27,29	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	13,65
2366	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	16,03	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,07
2367	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	22,27	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,35
2368	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	35,92	31,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	20,08
2369	Omeprazolum	Goprazol 20mg, kaps. dojel. twarde, 20 mg	14 kaps.	5909990077656	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	7,30	10,14	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,18
2370	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	9,95	14,58	14,58	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,29
2371	Omeprazolum	Helicid 10, kaps., 10 mg	14 kaps.	5909990877317	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	8,64	10,38	3,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,40
2372	Omeprazolum	Helicid 10, kaps., 10 mg	28 kaps.	5909990877324	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	16,52	19,81	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	15,85
2373	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	18,35	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,39
2374	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	22,51	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,59

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2375	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	50,92	50,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	25,46
2376	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	21,14	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	13,22
2377	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	30,93	30,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	15,47
2378	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	10,69	15,35	15,35	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,68
2379	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	28,89	28,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,45
2380	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	14,63	14,63	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,32
2381	Omeprazolum	Omeprazol Aurobindo, kaps. dojel. twarde, 20 mg	28 kaps.	5909990920747	2014-09-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,40	14,00	14,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,00
2382	Omeprazolum	Omeprazole Genoptim, kaps., 20 mg	28 szt. (4 blist.po 7)	5909990668779	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,77	14,39	14,39	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,20
2383	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	7,29	10,12	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,16
2384	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	10,68	15,34	15,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,67
2385	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	21,99	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,07
2386	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	38,19	31,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	22,35
2387	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	17,40	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	9,48

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2388	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	38,19	31,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	22,35
2389	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	28,40	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	20,48
2390	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	42,44	31,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	26,60
2391	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	14,61	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,65
2392	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	7,78	3,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,80
2393	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	19,61	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	11,69
2394	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	16,04	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,12
2395	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	11,54	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,58
2396	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	17,40	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	9,48
2397	Omeprazolum	Ultop, kaps. dojel., 20 mg	56 tabl.	5909990796359	2013-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	23,98	31,61	31,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	15,81
2398	Omeprazolum	Ultop, kaps. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990796533	2013-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	23,98	31,61	31,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	15,81
2399	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
2400	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2401	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
2402	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
2403	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
2404	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
2405	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
2406	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
2407	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
2408	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
2409	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	33,48	33,48	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
2410	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	63,85	63,85	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
2411	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	121,43	121,43	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
2412	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
2413	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	35,75	33,97	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	4,98
2414	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	67,94	67,94	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
2415	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	129,84	129,84	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
2416	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	65,27	65,27	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2417	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	124,27	124,27	Padaczka oporna na leczenie		ryczałt	3,20
2418	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
2419	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
2420	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
2421	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
2422	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
2423	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
2424	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
2425	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
2426	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
2427	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
2428	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
2429	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2430	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
2431	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
2432	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
2433	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
2434	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
2435	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
2436	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
2437	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
2438	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
2439	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2440	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
2441	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
2442	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
2443	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
2444	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
2445	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	12,79	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,83
2446	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	20,01	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,09
2447	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	9,73	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,77
2448	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	4,94	3,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	2,96
2449	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	11,94	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,98
2450	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	23,12	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	15,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2451	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	6,30	3,96	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	4,32
2452	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	12,45	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,49
2453	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	11,66	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,70
2454	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	22,51	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,59
2455	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	9,84	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,88
2456	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	17,17	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	9,25
2457	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	12,41	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,45
2458	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	22,45	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	14,53
2459	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	9,62	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,66
2460	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	18,43	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,51
2461	Pantoprazolum	Nolpaza, tabl. dojel., 20 mg	90 szt.	5909990845521	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	22,68	29,48	25,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	16,75
2462	Pantoprazolum	Nolpaza, tabl. dojel., 40 mg	90 szt.	5909990845552	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	45,36	56,35	50,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	30,89
2463	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	10,41	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	6,45

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2464	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	17,91	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	9,99
2465	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	20,01	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,09
2466	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	33,99	31,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	18,15
2467	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	9,11	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,15
2468	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	17,74	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	9,82
2469	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	7,46	7,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,73
2470	Pantoprazolum	Panprazox, tabl. dojel., 20 mg	28 tabl.	5909990817184	2014-11-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	4,80	7,51	7,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	3,76
2471	Pantoprazolum	Panprazox, tabl. dojel., 40 mg	28 tabl.	5909990817320	2014-11-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,61	14,22	14,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,11
2472	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	6,36	9,16	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,20
2473	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	12,80	17,57	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	9,65
2474	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	13,62	18,43	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,51
2475	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	8,59	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	4,63
2476	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	11,66	16,37	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	8,45

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2477	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	20,01	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	12,09
2478	Pantoprazolum	Pantoprazol KRKA, tabl. dojel., 20 mg	28 szt.	5909990943890	2013-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	6,88	9,70	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,74
2479	Pantoprazolum	Pantoprazol KRKA, tabl. dojel., 20 mg	56 szt.	5909990943944	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	14,04	18,87	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,95
2480	Pantoprazolum	Pantoprazol KRKA, tabl. dojel., 40 mg	28 szt.	5909990944095	2013-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	13,76	18,58	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,66
2481	Pantoprazolum	Pantoprazol KRKA, tabl. dojel., 40 mg	56 szt.	5909990944125	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	28,08	35,92	31,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	20,08
2482	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	15,02	15,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,51
2483	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	5,72	8,47	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	4,51
2484	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	9,61	14,22	14,22	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,11
2485	Pantoprazolum	Pantoprazole Genoptim, tabl. dojelitowe, 40 mg	28 tabl.	5909991035631	2014-03-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	11,87	16,59	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	8,67
2486	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	11,25	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,29
2487	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	21,82	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	13,90
2488	Pantoprazolum	Panzol, tabl. dojelitowe, 20 mg	56 tabl.	5909991069681	2014-07-01	2 lata	2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	9,72	14,34	14,34	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	7,17
2489	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	9,66	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	5,70

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2490	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	18,50	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	10,58
2491	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	10,98	7,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	7,02
2492	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	21,14	15,84	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	50%	13,22
2493	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	13,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	13,77
2494	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	13,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	12,06
2495	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	27,50	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	22,60
2496	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	13,05	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,92
2497	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	13,18	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,95
2498	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	13,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	13,20
2499	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	27,50	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	24,87
2500	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	13,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	14,76
2501	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	13,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	13,77
2502	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	3 398,68	3 398,68	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	3,20
2503	Penicillaminum	Cuprenil, tabl. powl., 250 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990126217	2013-03-01	2 lata	239.0, Leki chelatujące miedź - penicylamina	21,15	28,03	28,03	Choroba Wilsona		ryczałt	3,20
2504	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
2505	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
2506	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
2507	Perazinum	Perazin 200mg, tabl., 200 mg	30 szt.	5909991033453	2013-03-01	2 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyna	9,50	13,47	13,47	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
2508	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
2509	Perazinum	Perazin 25mg, tabl., 25 mg	50 tabl.	5909990914838	2013-01-01	2 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyna	1,99	2,93	2,91	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,02

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2510	Perazinum	Perazin 50mg, tabl., 50 mg	30 szt.	5909991033422	2013-03-01	2 lata	176.0, Leki przeciwpsychotyczne - perazyna	2,38	3,49	3,49	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		bezpłatny	0,00
2511	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
2512	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
2513	Perindoprilum	Erbugen, tabl., 4 mg	30 szt.	5909990984954	2013-03-01	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
2514	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
2515	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
2516	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
2517	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
2518	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
2519	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
2520	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
2521	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
2522	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
2523	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
2524	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
2525	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
2526	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
2527	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
2528	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
2529	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
2530	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	30,61	35,71	14,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	29,59
2531	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	30,61	35,71	14,12	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	29,59
2532	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
2533	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
2534	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
2535	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
2536	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
2537	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
2538	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
2539	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
2540	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
2541	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
2542	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
2543	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
2544	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
2545	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	8,61	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po autologicznym lub allogenicznym przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenia u pacjentów z zaburzeniami odporności - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z chorobami rozrostowymi układu krwiotwórczego - profilaktyka	ryczałt	3,20
2546	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	12,82	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po autologicznym lub allogenicznym przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenia u pacjentów z zaburzeniami odporności - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z chorobami rozrostowymi układu krwiotwórczego - profilaktyka	ryczałt	3,20
2547	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	14,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po autologicznym lub allogenicznym przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenia u pacjentów z zaburzeniami odporności - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z chorobami rozrostowymi układu krwiotwórczego - profilaktyka	ryczałt	3,20
2548	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
2549	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
2550	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
2551	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	29,27	29,27	Choroba i zespół Parkinsona		30%	8,78

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2552	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
2553	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
2554	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
2555	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
2556	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
2557	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
2558	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
2559	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
2560	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
2561	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
2562	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
2563	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
2564	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
2565	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
2566	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
2567	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
2568	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
2569	Progesteronum	Luteina, tabl. dopochwowe, 50 mg	30 tabl. (2 blist.po 15 szt.)	5909990569380	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-07-01 – 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
2570	Progesteronum	Luteina, tabl. dopochwowe, 100 mg	30 tabl.	5909991076207	2014-01-01	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		ryczałt	3,56
2571	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
2572	Propafenonum	Polfenon, tabl. powl., 150 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 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
2573	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
2574	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
2575	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
2576	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
2577	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
2578	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
2579	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
2580	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	8,59	6,19	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	5,60
2581	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	54,74	49,50	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	8,44
2582	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	104,66	98,99	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	8,87

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2583	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	10,74	6,19	Schizofrenia	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	7,75
2584	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	54,17	49,50	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,87
2585	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	103,53	98,99	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,74
2586	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	151,04	148,49	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,35
2587	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	9,38	6,19	Schizofrenia	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	6,39
2588	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	53,60	49,50	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,30
2589	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	98,43	98,43	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2590	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	8,87	6,19	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	5,88
2591	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	151,04	148,49	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,35
2592	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	54,17	49,50	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,87
2593	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	103,53	98,99	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,74
2594	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	9,49	6,19	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	6,50
2595	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	50,77	49,50	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia		ryczałt	4,47
2596	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	98,99	98,99	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia		ryczałt	3,20
2597	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	144,24	144,24	Choroba afektywna dwubiegunowa; Schizofrenia		ryczałt	4,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2598	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	54,17	49,50	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,87
2599	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	174,44	164,98	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	14,79
2600	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	29,54	24,75	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,99
2601	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	91,06	82,49	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,77
2602	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	27,26	20,62	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	9,84
2603	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	108,07	98,99	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	12,28
2604	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	56,44	49,50	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	10,14
2605	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	157,84	148,49	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	14,15
2606	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	11,19	6,19	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	8,20
2607	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	55,30	49,50	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia		ryczałt	9,00
2608	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	105,80	98,99	Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia		ryczałt	10,01
2609	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	55,30	49,50	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	9,00
2610	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	105,80	98,99	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	10,01
2611	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	7,93	6,19	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	4,94
2612	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	154,44	148,49	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	10,75

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2613	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	54,17	49,50	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,87
2614	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	9,10	6,19	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	6,11
2615	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	151,04	148,49	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,35
2616	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	79,00	74,24	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,96
2617	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	103,53	98,99	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,74
2618	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	92,19	92,19	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	3,20
2619	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	134,03	134,03	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,80
2620	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	175,57	175,57	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	6,40
2621	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	46,22	57,35	49,50	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,05
2622	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	91,80	109,20	98,99	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	13,41
2623	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	8,04	6,19	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	5,05
2624	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	137,16	158,98	148,49	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	15,29
2625	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	7,93	6,19	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	4,94
2626	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	112,60	98,99	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	16,81

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2627	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	57,69	49,50	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	11,39
2628	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	168,05	148,49	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	24,36
2629	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	43,20	54,17	49,50	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,87
2630	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	91,80	109,20	98,99	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	13,41
2631	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	135,00	156,71	148,49	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	13,02
2632	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	112,60	98,99	Schizofrenia		ryczałt	16,81
2633	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	26,14	24,75	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	4,59
2634	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	145,80	168,05	148,49	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	24,36
2635	Quetiapinum	Vorta, tabl. powl., 25 mg	30 tabl. (5 blist.po 6 szt.)	5909990778072	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	5,51	7,91	6,19	Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	ryczałt	4,92
2636	Quetiapinum	Vorta, tabl. powl., 200 mg	60 tabl.	5909990778157	2014-01-01/2014-05-01	2 lata	178.3, Leki przeciwpsychotyczne - kwetiapina do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	86,40	103,53	98,99	Schizofrenia; Choroba afektywna dwubiegunowa		ryczałt	7,74
2637	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
2638	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2639	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
2640	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
2641	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
2642	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
2643	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
2644	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
2645	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
2646	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	12,95	15,76	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	12,50

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2647	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
2648	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
2649	Quinaprilum	Pulsaren 20, tabl. powl., 20 mg	30 szt.	5909991165710	2013-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,95	15,76	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	12,50
2650	Quinaprilum	Quinaprilum 123ratio, Quinapril Teva, tabl. powl., 5 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990215737	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	8,42	9,40	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	9,40
2651	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
2652	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
2653	Quinaprilum	Quinaprilum 123ratio, Quinapril Teva, tabl. powl., 40 mg	30 tabl. (3 blist.po 10 szt.)	5909990215980	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	31,33	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	24,80

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2654	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
2655	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
2656	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
2657	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
2658	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
2659	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
2660	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
2661	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2662	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
2663	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
2664	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
2665	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
2666	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
2667	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
2668	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
2669	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
2670	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
2671	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
2672	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2673	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
2674	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
2675	Ramiprilum	Polpril, tabl., 2,5 mg	28 szt.	5909990924608	2013-03-01 – 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
2676	Ramiprilum	Polpril, tabl., 5 mg	28 szt.	5909990924646	2013-03-01 – 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
2677	Ramiprilum	Polpril, tabl., 10 mg	28 szt.	5909990924653	2013-03-01 – 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
2678	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
2679	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	10,26	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
2680	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2681	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
2682	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
2683	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
2684	Ramiprilum	Ramiprilum 123ratio, tabl., 10 mg	28 szt.	5909991066079	2014-07-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	13,50	18,77	18,77	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	11,95
2685	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
2686	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
2687	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
2688	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
2689	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2690	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
2691	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
2692	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
2693	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
2694	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
2695	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
2696	Ramiprilum	Vivace 10 mg, tabl., 10 mg	30 tabl.	5909997203416	2014-03-01	2 lata	44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,96	18,42	18,42	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		ryczałt	12,80
2697	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
2698	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2699	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
2700	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
2701	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
2702	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
2703	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
2704	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
2705	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
2706	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
2707	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
2708	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
2709	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
2710	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
2711	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2712	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
2713	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
2714	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
2715	Retigabinum	Trobalt, tabl. powl., 50 mg	21 tabl.	5909990852222	2013-05-01	2 lata	243.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - retygabina	15,72	21,31	17,70	Terapia dodana u chorych powyżej 18 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej		ryczałt	6,81
2716	Retigabinum	Trobalt, tabl. powl., 50 mg	84 tabl.	5909990852239	2013-05-01	2 lata	243.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - retygabina	62,86	77,10	70,79	Terapia dodana u chorych powyżej 18 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej		ryczałt	9,51
2717	Retigabinum	Trobalt, tabl. powl., 100 mg	84 tabl.	5909990852598	2013-05-01	2 lata	243.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - retygabina	125,76	147,15	141,57	Terapia dodana u chorych powyżej 18 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej		ryczałt	8,78
2718	Retigabinum	Trobalt, tabl. powl., 200 mg	84 tabl.	5909990852628	2013-05-01	2 lata	243.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - retygabina	251,47	283,14	283,14	Terapia dodana u chorych powyżej 18 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej		ryczałt	3,20
2719	Retigabinum	Trobalt, tabl. powl., 300 mg	84 tabl.	5909990852642	2013-05-01	2 lata	243.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - retygabina	377,22	418,48	418,48	Terapia dodana u chorych powyżej 18 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej		ryczałt	3,20
2720	Retigabinum	Trobalt, tabl. powl., 400 mg	84 tabl.	5909990852666	2013-05-01	2 lata	243.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - retygabina	502,93	553,78	553,78	Terapia dodana u chorych powyżej 18 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
2721	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
2722	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
2723	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
2724	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
2725	Riluzolum	Riluzol PMCS, tabl., 50 mg	56 tabl.	5909990928156	2013-01-01	2 lata	191.0, Leki stosowane w leczeniu stwardnienia zanikowego-bocznego - riluzol	156,60	181,04	181,04	Stwardnienie zanikowe boczne		ryczałt	3,20
2726	Riluzolum	Sclefic, tabl. powl., 50 mg	56 sztuk	5909990740529	2013-07-01	2 lata	191.0, Leki stosowane w leczeniu stwardnienia zanikowego-bocznego - riluzol	213,84	241,14	181,04	Stwardnienie zanikowe boczne		ryczałt	63,30
2727	Riluzolum	Zolerilis, tabl. powl., 50 mg	56 szt.	5909990845705	2013-03-01	2 lata	191.0, Leki stosowane w leczeniu stwardnienia zanikowego-bocznego - riluzol	159,84	184,44	181,04	Stwardnienie zanikowe boczne		ryczałt	6,60
2728	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	18,46	11,56	Osteoporoza	osteoporoza posterydowa - profilaktyka	30%	10,37
2729	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	52,56	34,68	Osteoporoza	osteoporoza posterydowa - profilaktyka	30%	28,28
2730	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	10,77	10,08	Schizofrenia		ryczałt	3,89
2731	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
2732	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
2733	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
2734	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	42,35	42,35	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2735	Risperidonum	Orizon, tabl. powl., 1 mg	20 tabl.	5909990831258	2014-03-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	6,48	9,63	9,63	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2736	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
2737	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
2738	Risperidonum	Orizon, tabl. powl., 3 mg	60 tabl.	5909990831289	2014-03-01	2 lata	178.5, Leki przeciwpsychotyczne - rysperydon do stosowania doustnego	48,60	62,53	62,53	Schizofrenia		ryczałt	3,84
2739	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2740	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	15,05	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2741	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
2742	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	41,44	41,44	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2743	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
2744	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	39,36	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2745	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	30,19	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2746	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	20,16	Schizofrenia		ryczałt	3,25
2747	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	10,33	10,08	Schizofrenia		ryczałt	3,45
2748	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	20,16	Schizofrenia		ryczałt	3,75
2749	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
2750	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	10,53	10,08	Schizofrenia		ryczałt	3,65
2751	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
2752	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	30,14	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2753	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	88,05	88,05	Schizofrenia		ryczałt	3,84
2754	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	39,36	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2755	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
2756	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	48,82	48,82	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2757	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	10,88	10,08	Schizofrenia		ryczałt	4,00
2758	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	20,16	Schizofrenia		ryczałt	3,76
2759	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	30,15	Schizofrenia		ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2760	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	39,36	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2761	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
2762	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
2763	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
2764	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	10,04	10,04	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2765	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
2766	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	20,16	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2767	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
2768	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
2769	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	82,84	82,84	Schizofrenia		ryczałt	3,84
2770	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
2771	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
2772	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	10,37	10,08	Schizofrenia		ryczałt	3,49
2773	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	20,16	Schizofrenia		ryczałt	3,85
2774	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	30,24	Schizofrenia		ryczałt	3,34

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2775	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	40,06	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2776	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	15,05	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2777	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	47,03	47,03	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2778	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	8,50	8,50	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2779	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
2780	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
2781	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
2782	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	9,18	9,18	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2783	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
2784	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
2785	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	36,45	36,45	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2786	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	9,75	9,75	Schizofrenia		ryczałt	3,20
2787	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
2788	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
2789	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
2790	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
2791	Rivaroxabanum	Xarelto, tabl. powl., 15 mg	14 szt.	5909990910601	2013-03-01/2014-05-01	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
2792	Rivaroxabanum	Xarelto, tabl. powl., 15 mg	42 szt.	5909990910663	2013-03-01/2014-05-01	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
2793	Rivaroxabanum	Xarelto, tabl. powl., 20 mg	14 szt.	5909990910700	2013-03-01/2014-05-01	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
2794	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	72,06	15,44	Choroba Alzheimera		30%	61,25
2795	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	153,82	31,88	Choroba Alzheimera		30%	131,50
2796	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	256,95	15,44	Choroba Alzheimera		30%	246,14
2797	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	259,33	31,88	Choroba Alzheimera		30%	237,01
2798	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	209,39	28,34	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	189,55
2799	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	288,98	44,63	Choroba Alzheimera		30%	257,74

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2800	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	20,90	4,96	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	17,43
2801	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	20,90	4,96	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	17,43
2802	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	26,73	9,92	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	19,79
2803	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	26,73	9,92	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	19,79
2804	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	52,36	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	38,47
2805	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	47,71	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	33,82
2806	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	39,07	14,88	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	28,65
2807	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	39,07	14,88	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	28,65
2808	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	76,45	29,75	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	55,63
2809	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	70,66	29,75	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	49,84
2810	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	52,36	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	38,47
2811	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	52,36	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	38,47
2812	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	102,61	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	74,84

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2813	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	93,42	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	65,65
2814	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	13,71	4,96	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	10,24
2815	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	27,07	9,92	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	20,13
2816	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	27,07	9,92	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	20,13
2817	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	53,04	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	39,15
2818	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	40,09	14,88	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	29,67
2819	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	78,49	29,75	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	57,67
2820	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	53,04	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	39,15
2821	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	103,97	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	76,20
2822	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	48,96	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	35,07
2823	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	37,09	14,88	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	26,67
2824	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	72,48	29,75	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	51,66
2825	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	48,96	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	35,07

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2826	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	95,80	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	68,03
2827	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	9,55	4,96	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	6,08
2828	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	18,79	9,92	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	11,85
2829	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	36,47	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	22,58
2830	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	27,72	14,88	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	17,30
2831	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	53,76	29,75	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	32,94
2832	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	36,47	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	22,58
2833	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	70,84	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	43,07
2834	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	13,76	4,96	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	10,29
2835	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	27,19	9,92	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	20,25
2836	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	53,27	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	39,38
2837	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	40,32	14,88	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	29,90
2838	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	78,95	29,75	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	58,13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2839	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	53,27	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	39,38
2840	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	104,42	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	76,65
2841	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	13,76	4,96	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	10,29
2842	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	27,19	9,92	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	20,25
2843	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	53,27	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	39,38
2844	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	40,32	14,88	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	29,90
2845	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	78,95	29,75	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	58,13
2846	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	53,27	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	39,38
2847	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	104,41	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	76,64
2848	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	12,39	4,96	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	8,92
2849	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	18,80	9,92	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	11,86
2850	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	36,48	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	22,59
2851	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	27,73	14,88	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	17,31

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2852	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	53,77	29,75	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	32,95
2853	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	36,48	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	22,59
2854	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	70,85	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	43,08
2855	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, system transdermalny, plaster, 4,6 mg/24h	30 szt.	5909991078294	2014-05-01	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	69,41	76,90	15,44	Choroba Alzheimera		30%	66,09
2856	Rivastigminum	Rivastigmine Mylan, system transdermalny, plaster, 9,5 mg/24h	30 szt.	5909991078348	2014-05-01	2 lata	186.0, Leki psychoanaleptyczne - Inhibitory acetylocholinoesterazy stosowane w leczeniu choroby Alzheimera	143,31	156,88	31,88	Choroba Alzheimera		30%	134,56
2857	Rivastigminum	Rivastigmine Teva, roztwór doustny, 2 mg/ml	120 ml (but.)	5909990764143	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	79,53	89,47	28,34	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	69,63
2858	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	27,19	9,92	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	20,25
2859	Rivastigminum	Rivastigmine Teva Pharma, kaps. twarde, 3 mg	56 kaps.	5909990866366	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	46,22	53,27	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	39,38
2860	Rivastigminum	Rivastigmine Teva Pharma, kaps. twarde, 4,5 mg	28 kaps.	5909990866397	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	33,48	39,07	14,88	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	28,65
2861	Rivastigminum	Rivastigmine Teva Pharma, kaps. twarde, 4,5 mg	56 kaps.	5909990866427	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	66,96	76,45	29,75	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	55,63
2862	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	49,52	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	35,63
2863	Rivastigminum	Rivastigmine Teva Pharma, kaps. twarde, 6 mg	56 kaps.	5909990866472	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	85,32	96,94	39,67	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	69,17
2864	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	156,93	31,88	Choroba Alzheimera		30%	134,61

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2865	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	16,56	4,96	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	13,09
2866	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	24,47	9,92	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	17,53
2867	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	27,62	14,88	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	17,20
2868	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	36,37	19,84	Choroba Alzheimera	otępienie z ciałami Lewy'ego	30%	22,48
2869	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	33,10	42,36	37,76	Choroba i zespół Parkinsona		30%	15,93
2870	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	66,20	80,80	75,53	Choroba i zespół Parkinsona		30%	27,93
2871	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	132,41	154,32	151,06	Choroba i zespół Parkinsona		30%	48,58
2872	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	41,61	37,76	Choroba i zespół Parkinsona		30%	15,18
2873	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	79,33	75,53	Choroba i zespół Parkinsona		30%	26,46
2874	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	151,37	151,06	Choroba i zespół Parkinsona		30%	45,63
2875	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	43,56	35,40	Choroba i zespół Parkinsona		30%	18,78
2876	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	10,75	7,08	Choroba i zespół Parkinsona		30%	5,79
2877	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	17,66	14,16	Choroba i zespół Parkinsona		30%	7,75
2878	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	32,40	28,32	Choroba i zespół Parkinsona		30%	12,58
2879	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	77,77	70,81	Choroba i zespół Parkinsona		30%	28,20
2880	Ropinirolum	Aropilo SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	5909990998586	2013-07-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	33,03	42,27	37,76	Choroba i zespół Parkinsona		30%	15,84
2881	Ropinirolum	Aropilo SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	5909990998982	2013-07-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	66,10	80,70	75,53	Choroba i zespół Parkinsona		30%	27,83
2882	Ropinirolum	Aropilo SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	5909990999156	2013-07-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	129,30	151,06	151,06	Choroba i zespół Parkinsona		30%	45,32

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2883	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	32,54	32,54	Choroba i zespół Parkinsona		30%	9,76
2884	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	71,39	71,39	Choroba i zespół Parkinsona		30%	21,42
2885	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	135,49	135,49	Choroba i zespół Parkinsona		30%	40,65
2886	Ropinirolum	Nironovo SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	5909990990085	2013-03-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	33,11	42,36	37,76	Choroba i zespół Parkinsona		30%	15,93
2887	Ropinirolum	Nironovo SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	5909990990092	2013-03-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	66,23	80,83	75,53	Choroba i zespół Parkinsona		30%	27,96
2888	Ropinirolum	Nironovo SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	5909990990108	2013-03-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	132,45	154,36	151,06	Choroba i zespół Parkinsona		30%	48,62
2889	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	42,36	37,76	Choroba i zespół Parkinsona		30%	15,93
2890	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	80,83	75,53	Choroba i zespół Parkinsona		30%	27,96
2891	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	154,36	151,06	Choroba i zespół Parkinsona		30%	48,62
2892	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	33,48	33,48	Choroba i zespół Parkinsona		30%	10,04
2893	Ropinirolum	Raponer, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	5909990984299	2013-07-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	64,80	79,33	75,53	Choroba i zespół Parkinsona		30%	26,46
2894	Ropinirolum	Raponer, tabl. o przedł. uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	5909990984398	2013-07-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	129,60	151,37	151,06	Choroba i zespół Parkinsona		30%	45,63
2895	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	41,37	37,76	Choroba i zespół Parkinsona		30%	14,94
2896	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	78,76	75,53	Choroba i zespół Parkinsona		30%	25,89
2897	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	150,80	150,80	Choroba i zespół Parkinsona		30%	45,24
2898	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	32,39	28,32	Choroba i zespół Parkinsona		30%	12,57
2899	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	8,92	7,08	Choroba i zespół Parkinsona		30%	3,96
2900	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	17,07	14,16	Choroba i zespół Parkinsona		30%	7,16
2901	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	76,03	70,81	Choroba i zespół Parkinsona		30%	26,46
2902	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	102,40	75,53	Choroba i zespół Parkinsona		30%	49,53

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2903	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	197,48	151,06	Choroba i zespół Parkinsona		30%	91,74
2904	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	53,80	37,76	Choroba i zespół Parkinsona		30%	27,37
2905	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	42,31	37,76	Choroba i zespół Parkinsona		30%	15,88
2906	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	80,78	75,53	Choroba i zespół Parkinsona		30%	27,91
2907	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	154,28	151,06	Choroba i zespół Parkinsona		30%	48,54
2908	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 2 mg	84 szt.	5909991033781	2013-03-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	99,36	117,92	113,30	Choroba i zespół Parkinsona		30%	38,61
2909	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 4 mg	84 szt.	5909991033798	2013-03-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	198,72	226,25	226,25	Choroba i zespół Parkinsona		30%	67,88
2910	Ropinirolum	Rolpryna SR, tabl. o przedł. uwalnianiu, 8 mg	84 szt.	5909991033804	2013-03-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	397,44	439,99	439,99	Choroba i zespół Parkinsona		30%	132,00
2911	Ropinirolum	Ropodrin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 2 mg	28 szt.	5909990963874	2013-07-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	33,11	42,36	37,76	Choroba i zespół Parkinsona		30%	15,93
2912	Ropinirolum	Ropodrin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 4 mg	28 szt.	5909990964239	2013-07-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	66,23	80,83	75,53	Choroba i zespół Parkinsona		30%	27,96
2913	Ropinirolum	Ropodrin, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 8 mg	28 szt.	5909990964321	2013-07-01	2 lata	170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	132,45	154,36	151,06	Choroba i zespół Parkinsona		30%	48,62
2914	Rosuvastatinum	Ridlip, tabl. powl., 5 mg	28 szt.	5909991000103	2013-03-01	2 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
2915	Rosuvastatinum	Ridlip, tabl. powl., 10 mg	28 szt.	5909991000141	2013-03-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	8,10	10,84	7,64	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,49
2916	Rosuvastatinum	Ridlip, tabl. powl., 20 mg	28 szt.	5909991000158	2013-03-01	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	15,77	20,50	15,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,81
2917	Rosuvastatinum	Ridlip, tabl. powl., 40 mg	28 szt.	5909991000165	2013-03-01	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
2918	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
2919	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
2920	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2921	Rosuvastatinum	Roswera, tabl. powl., 15 mg	56 szt.	5909990895403	2013-03-01	2 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
2922	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
2923	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
2924	Rosuvastatinum	Roswera, tabl. powl., 30 mg	56 szt.	5909990895687	2013-03-01	2 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
2925	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
2926	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
2927	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
2928	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
2929	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
2930	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
2931	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
2932	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
2933	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
2934	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
2935	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
2936	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	15,69	10,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	10,33

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2937	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
2938	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
2939	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
2940	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
2941	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
2942	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
2943	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
2944	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
2945	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
2946	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
2947	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
2948	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	57,24	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	6,99
2949	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	85,86	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	8,24
2950	Salmeterolum	Pulveril, aerozol inhalacyjny, zawiesina, 25 µg/dawkę	120 dawek	5909990867653	2013-01-01	2 lata	198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	52,02	64,17	57,24	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	10,13
2951	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	57,24	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	28,35

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2952	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	57,24	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli		ryczałt	30,40
2953	Selegilinum	Segan, tabl., 5 mg	60 tabl. (3 blist.po 20 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
2954	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
2955	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
2956	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
2957	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
2958	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	13,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,13
2959	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
2960	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	12,83	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,94
2961	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	25,67	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	16,82
2962	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	27,50	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	9,56
2963	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	13,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,13
2964	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	13,18	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,95
2965	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
2966	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
2967	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
2968	Sertralinum	Sertralina KRKA, tabl. powl., 50 mg	30 szt.	5909990919888	2013-03-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	8,10	12,05	12,05	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,62
2969	Sertralinum	Sertralina KRKA, tabl. powl., 100 mg	30 szt.	5909990919987	2013-03-01	2 lata	184.0, Leki przeciwdepresyjne - inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny	16,20	22,57	22,57	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	6,77
2970	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
2971	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
2972	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
2973	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	13,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,46

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2974	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
2975	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	13,63	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,09
2976	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	26,88	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,06
2977	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	13,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,13
2978	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	27,50	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	9,56
2979	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	13,75	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	13,77
2980	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	12,83	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	20,41
2981	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	25,67	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	32,29
2982	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	12,83	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	10,94
2983	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	25,67	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	16,82
2984	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
2985	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
2986	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
2987	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
2988	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
2989	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
2990	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
2991	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
2992	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
2993	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
2994	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
2995	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
2996	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
2997	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
2998	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
2999	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
3000	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
3001	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
3002	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
3003	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
3004	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
3005	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
3006	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
3007	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
3008	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
3009	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
3010	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
3011	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
3012	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
3013	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
3014	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
3015	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
3016	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
3017	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
3018	Simvastatinum	Simvagen 20, tabl. powl., 20 mg	84 szt.	5909990818365	2013-03-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	16,61	21,38	15,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	10,69
3019	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
3020	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3021	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
3022	Simvastatinum	Simvastatin 40 mg tabletki powlekane, tabl. powl., 40 mg	28 tabl.	5909990037575	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	12,96	16,55	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%	9,42
3023	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3024	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
3025	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
3026	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3027	Simvastatinum	Simvastatin Genoptim, tabl. powl., 20 mg	28 szt. (2 blist. po 14szt.)	5907553016012	2013-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	5,40	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
3028	Simvastatinum	Simvastatin Genoptim, tabl. powl., 40 mg	28 szt. (2 blist. po 14szt.)	5907553016029	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	10,85	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
3029	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3030	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
3031	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	6,26	8,19	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%	4,63
3032	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	12,74	16,32	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%	9,19

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3033	Simvastatinum	Simvastatinum Accord, tabl. powl., 10 mg	28 szt.	5909990706396	2013-07-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	1,62	2,51	2,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	0,75
3034	Simvastatinum	Simvastatinum Accord, tabl. powl., 20 mg	28 szt.	5909990706532	2013-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	3,46	5,25	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%	1,69
3035	Simvastatinum	Simvastatinum Accord, tabl. powl., 40 mg	28 szt.	5909990706631	2013-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	4,54	7,71	7,71	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	30%	2,31

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3036	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
3037	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
3038	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3039	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
3040	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
3041	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3042	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
3043	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
3044	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3045	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
3046	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
3047	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3048	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
3049	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
3050	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3051	Sirolimusum	Rapamune, roztwór doustny, 1 mg/ml	60 ml (but.+30 strzyk.)	5909990893645	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-07-01/2013-01-01 – 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 autoimmunizacyjnym zespole limfoproliferacyjnym (ALPS) oporne na stosowanie sterydów lub przy zbyt nasilonych objawach niepożądanych przewlekłej sterydoterapii w wysokich dawkach	ryczałt	5,67
3052	Sirolimusum	Rapamune, tabl. powl., 1 mg	30 tabl.	5909990985210	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2013-01-01 – 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 autoimmunizacyjnym zespole limfoproliferacyjnym (ALPS) oporne na stosowanie sterydów lub przy zbyt nasilonych objawach niepożądanych przewlekłej sterydoterapii w wysokich dawkach	ryczałt	3,20
3053	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	128,21	79,74	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	72,39
3054	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	124,58	39,87	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	96,67
3055	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
3056	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
3057	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
3058	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
3059	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3060	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
3061	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
3062	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
3063	Spironolactonum	Finospir, tabl., 25 mg	30 tabl.	5909990965854	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – 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	30%	5,23
3064	Spironolactonum	Finospir, tabl., 25 mg	100 tabl.	5909990965861	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – 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	30%	7,64
3065	Spironolactonum	Finospir, tabl., 50 mg	30 tabl.	5909990965878	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – 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	30%	5,08
3066	Spironolactonum	Finospir, tabl., 50 mg	100 tabl.	5909990965885	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – 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	30%	10,61
3067	Spironolactonum	Finospir, tabl., 100 mg	30 tabl.	5909990965977	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – 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	30%	7,39
3068	Spironolactonum	Spironol, tabl., 25 mg	20 tabl. (1 blist.po 20 szt.)	5909990110216	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Przewlekła niewydolność serca; Pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,19
3069	Spironolactonum	Spironol, tabl., 25 mg	100 tabl.	5909990110223	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Przewlekła niewydolność serca; Pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	11,37
3070	Spironolactonum	Spironol, tabl., 100 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990673124	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Przewlekła niewydolność serca; Pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,25
3071	Spironolactonum	Verospiron, tabl., 25 mg	20 tabl.	5909990117215	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Przewlekła niewydolność serca; Pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	4,75

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3072	Spironolactonum	Verospiron, kaps. twarde, 50 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990488414	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Przewlekła niewydolność serca; Pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	6,78
3073	Spironolactonum	Verospiron, kaps. twarde, 100 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990488513	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Przewlekła niewydolność serca; Pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	30%	6,82
3074	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
3075	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
3076	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Bactrim, syrop, 200+40 mg/5 ml	100 ml	5909990312610	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2013-01-01 – 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; Profilaktyka zakażeń u chorych leczonych cyclophosphamidem	50%	6,61
3077	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Bactrim, zawiesina doustna, 0,2+0,04 g/5 ml	100 ml	5909997198927	- – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	100.2, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie płynne	9,72	13,53	12,71	x	Profilaktyka zakażeń u chorych leczonych cyclophosphamidem	50%	7,18
3078	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Biseptol, zawiesina doustna, 200+40 mg/5 ml	100 ml	5909990117819	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2013-01-01 – 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; Profilaktyka zakażeń u chorych leczonych cyclophosphamidem	50%	6,36
3079	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Biseptol 120, tabl., 100+20 mg	20 tabl. (blist.)	5909990117529	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	100.1, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie stałe	8,64	10,66	5,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; Profilaktyka zakażeń u chorych leczonych cyclophosphamidem	50%	8,09
3080	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Biseptol 480, tabl., 400+80 mg	20 tabl.	5909990117611	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	100.1, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie stałe	15,12	20,56	20,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; Profilaktyka zakażeń u chorych leczonych cyclophosphamidem	50%	10,28

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3081	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	Biseptol 960, tabl., 800+160 mg	10 tabl. (blist.)	5909990117710	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-07-01/2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	100.1, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie stałe	15,12	20,56	20,56	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji	zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; Profilaktyka zakażeń u chorych leczonych cyclophosphamidem	50%	10,28
3082	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
3083	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	50 tabl.	5909990864416	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Mikroskopowe zapalenie jelita; Choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	4,79
3084	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
3085	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	100 tabl.	5909990864423	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Mikroskopowe zapalenie jelita; Choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	3,20
3086	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	100 szt.	5909997012759	2013-01-01	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	43,15	54,92	54,92	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,48
3087	Sulfasalazinum	Salazopyrin EN, tabl. dojel., 500 mg	100 szt.	5909997012759	2013-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	43,15	54,92	54,92	Choroba Leśniowskiego-Crohna; Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; Mikroskopowe zapalenie jelita; Choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	3,20
3088	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
3089	Sulfasalazinum	Sulfasalazin EN Krka, tabl. dojel., 500 mg	50 tabl.	5909990283316	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Mikroskopowe zapalenie jelita; Choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	4,72
3090	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
3091	Sulfasalazinum	Sulfasalazin EN Krka, tabl. dojel., 500 mg	100 tabl.	5909990283323	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Mikroskopowe zapalenie jelita; Choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	3,20
3092	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3093	Sulfasalazinum	Sulfasalazin Krka, tabl. powl., 500 mg	50 tabl.	5909990283217	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-03-01 – 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; Mikroskopowe zapalenie jelita; Choroba uchyłkowa jelit	ryczałt	3,20
3094	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
3095	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
3096	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
3097	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
3098	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	33,03	7,93	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	29,07
3099	Tacrolimusum	Advagraf, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 0,5 mg	30 kaps.	5909990051052	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2013-01-01 – 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 lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	8,66
3100	Tacrolimusum	Advagraf, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 1 mg	30 kaps.	5909990051076	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2013-01-01 – 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 lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3101	Tacrolimusum	Advagraf, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 5 mg	30 kaps.	5909990051137	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-07-01/2014-09-01/2013-01-01 – 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 lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	3,20
3102	Tacrolimusum	Advagraf, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 3 mg	30 kaps.	5909990699957	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2013-01-01 – 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 lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	3,20
3103	Tacrolimusum	Cidimus, kaps. twarde, 0,5 mg	30 kaps.	5909990783489	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2013-01-01 – 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 lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	8,66
3104	Tacrolimusum	Cidimus, kaps. twarde, 5 mg	30 kaps.	5909990783533	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2013-01-01 – 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 lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3105	Tacrolimusum	Cidimus, kaps. twarde, 1 mg	30 kaps.	5909990783571	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-07-01/2014-09-01/2013-01-01 – 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 lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	3,20
3106	Tacrolimusum	Prograf, kaps. twarde, 1 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990447213	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2013-01-01 – 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 lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	3,20
3107	Tacrolimusum	Prograf, kaps. twarde, 5 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990447312	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2013-01-01 – 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 lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	3,20
3108	Tacrolimusum	Prograf, kaps. twarde, 0,5 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909991148713	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2013-01-01 – 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 lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	8,66

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3109	Tacrolimusum	Tacni, kaps. twarde, 0,5 mg	30 kaps.	5909990821006	2014-03-01 – dla kolumny 12 , 2014-07-01/2014-09-01/2013-01-01 – 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 lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	3,20
3110	Tacrolimusum	Tacni, kaps. twarde, 1 mg	30 kaps.	5909990821228	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2013-01-01 – 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 lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	3,20
3111	Tacrolimusum	Tacni, kaps. twarde, 5 mg	30 kaps.	5909990821280	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2013-01-01 – 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 lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	3,20
3112	Tacrolimusum	Tacrolimus Intas, kaps., 0,5 mg	30 kaps.	5909990881352	- – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	68,85	84,48	84,48	x	Idiopatyczny zespół nerczycowy lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	3,20
3113	Tacrolimusum	Tacrolimus Intas, kaps., 1 mg	30 kaps.	5909990881406	- – dla kolumny 12, 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	140,40	163,60	163,60	x	Idiopatyczny zespół nerczycowy lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3114	Tacrolimusum	Tacrolimus Intas, kaps., 1 mg	90 kaps.	5909990881475	- – dla kolumny 12 , 2013-01-01 – dla kolumny 13	2 lata	139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus	421,20	466,27	466,27	x	Idiopatyczny zespół nerczycowy lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	3,20
3115	Tacrolimusum	Taliximun, kaps. twarde, 0,5 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990836857	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2013-01-01 – 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 lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	3,20
3116	Tacrolimusum	Taliximun, kaps. twarde, 1 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990836888	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2013-01-01 – 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 lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	3,20
3117	Tacrolimusum	Taliximun, kaps. twarde, 5 mg	30 kaps. (3 blist.po 10 szt.)	5909990836949	2014-03-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01/2014-09-01/2013-01-01 – 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 lub toczniowe zapalenie nerek - w przypadkach nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; Choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt	3,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3118	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	64,71	45,25	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%	33,04
3119	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
3120	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
3121	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
3122	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
3123	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
3124	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
3125	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
3126	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
3127	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
3128	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
3129	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
3130	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
3131	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
3132	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
3133	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
3134	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
3135	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
3136	Tamsulosinum	TamisPras, tabl. o przedłużonym działaniu, 0,4 mg	30 szt.	5909990980451	2013-07-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	19,66	26,15	25,59	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,76
3137	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
3138	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
3139	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
3140	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
3141	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
3142	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
3143	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
3144	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
3145	Tamsulosinum	Tanyz Eras, tabl. o przedłużonym uwalnianiu, 0,4 mg	60 szt.	5909990847822	2013-05-01	2 lata	76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	38,88	49,34	49,34	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	6,40
3146	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
3147	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
3148	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
3149	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	13,72	19,92	19,92	Przerost gruczołu krokowego		ryczałt	3,20
3150	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
3151	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
3152	Telmisartanum	Actelsar, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990891863	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Niewydolność serca przy nietolerancji inhibitorów konwertazy angiotensyny (ACEI)	30%	8,20
3153	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
3154	Telmisartanum	Micardis, tabl., 40 mg	28 tabl.	5909990440726	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Niewydolność serca przy nietolerancji inhibitorów konwertazy angiotensyny (ACEI)	30%	29,27

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3155	Telmisartanum	Micardis, tabl., 80 mg	14 tabl.	5909990440818	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Niewydolność serca przy nietolerancji inhibitorów konwertazy angiotensyny (ACEI)	30%	17,38
3156	Telmisartanum	Micardis, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990440825	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Niewydolność serca przy nietolerancji inhibitorów konwertazy angiotensyny (ACEI)	30%	35,45
3157	Telmisartanum	Polsart, tabl., 40 mg	28 szt.	5909990936670	2013-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	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
3158	Telmisartanum	Polsart, tabl., 80 mg	28 szt.	5909990936700	2013-01-01 – 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
3159	Telmisartanum	Pritor, tabl., 40 mg	28 tabl.	5909990463428	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Niewydolność serca przy nietolerancji inhibitorów konwertazy angiotensyny (ACEI)	30%	38,37
3160	Telmisartanum	Pritor, tabl., 80 mg	14 tabl.	5909990463510	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Niewydolność serca przy nietolerancji inhibitorów konwertazy angiotensyny (ACEI)	30%	28,48

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3161	Telmisartanum	Pritor, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990463527	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Niewydolność serca przy nietolerancji inhibitorów konwertazy angiotensyny (ACEI)	30%	33,20
3162	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
3163	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
3164	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
3165	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
3166	Telmisartanum	Telmisartan Mylan, tabl., 40 mg	28 szt.	5909991018429	2013-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,37	14,53	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%	5,03
3167	Telmisartanum	Telmisartan Mylan, tabl., 80 mg	28 szt.	5909991018436	2013-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	20,74	27,49	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%	8,49
3168	Telmisartanum	Telmisartan Sandoz, tabl., 40 mg	28 tabl.	5909990840472	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Niewydolność serca przy nietolerancji inhibitorów konwertazy angiotensyny (ACEI)	30%	7,97

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3169	Telmisartanum	Telmisartan Sandoz, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990840557	2014-11-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Niewydolność serca przy nietolerancji inhibitorów konwertazy angiotensyny (ACEI)	30%	14,38
3170	Telmisartanum	Telmix, tabl., 40 mg	28 szt.	5909990974863	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Niewydolność serca przy nietolerancji inhibitorów konwertazy angiotensyny (ACEI)	30%	7,18
3171	Telmisartanum	Telmix, tabl., 80 mg	28 szt.	5909990974979	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Niewydolność serca przy nietolerancji inhibitorów konwertazy angiotensyny (ACEI)	30%	12,79
3172	Telmisartanum	Telmizek, tabl., 40 mg	28 tabl.	5909990902002	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Niewydolność serca przy nietolerancji inhibitorów konwertazy angiotensyny (ACEI)	30%	8,43
3173	Telmisartanum	Telmizek, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990902095	2014-09-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Niewydolność serca przy nietolerancji inhibitorów konwertazy angiotensyny (ACEI)	30%	15,06
3174	Telmisartanum	Tezeo, tabl., 40 mg	28 tabl.	5909990818082	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Niewydolność serca przy nietolerancji inhibitorów konwertazy angiotensyny (ACEI)	30%	7,97

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3175	Telmisartanum	Tezeo, tabl., 80 mg	28 tabl.	5909990818150	2014-07-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Niewydolność serca przy nietolerancji inhibitorów konwertazy angiotensyny (ACEI)	30%	14,35
3176	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
3177	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
3178	Telmisartanum	Tolura, tabl., 40 mg	56 tabl.	5909997077628	2013-01-01 – 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
3179	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
3180	Telmisartanum	Tolura, tabl., 80 mg	56 tabl.	5909997077697	2013-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	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
3181	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
3182	Telmisartanum	Tolura 40 mg tabletki, tabl. powl., 40 mg	28 tabl.	5909997077604	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Niewydolność serca przy nietolerancji inhibitorów konwertazy angiotensyny (ACEI)	30%	9,32
3183	Telmisartanum	Tolura 80 mg tabletki, tabl. powl., 80 mg	28 tabl.	5909997077673	2014-07-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01/2013-01-01 – 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; Niewydolność serca przy nietolerancji inhibitorów konwertazy angiotensyny (ACEI)	30%	14,49

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3184	Telmisartanum	Zanacodar, tabl., 40 mg	28 szt.	5909990941841	2013-05-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	12,95	17,24	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%	7,74
3185	Telmisartanum	Zanacodar, tabl., 80 mg	28 szt.	5909990941926	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	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
3186	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	27,82	34,92	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,92
3187	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	27,82	34,92	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,92
3188	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
3189	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
3190	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
3191	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
3192	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
3193	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
3194	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
3195	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
3196	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
3197	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
3198	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
3199	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
3200	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
3201	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
3202	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
3203	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
3204	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
3205	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
3206	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
3207	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
3208	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
3209	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
3210	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
3211	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
3212	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
3213	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
3214	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
3215	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
3216	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
3217	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
3218	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
3219	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 40+12,5 mg	28 szt.	5909991045180	2013-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	18,36	22,92	13,57	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,42
3220	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 40+12,5 mg	56 szt.	5909991045203	2013-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	34,56	42,00	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,00
3221	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
3222	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+12,5 mg	28 szt.	5909991045692	2013-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,40	39,73	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,73
3223	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+12,5 mg	56 szt.	5909991045722	2013-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	56,16	67,76	54,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	29,76
3224	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
3225	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+25 mg	28 szt.	5909991045807	2013-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	32,40	39,73	27,14	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,73
3226	Telmisartanum + Hydrochlorothiazidum	Tolucombi, tabl., 80+25 mg	56 szt.	5909991045852	2013-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	56,16	67,76	54,28	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	29,76
3227	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
3228	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
3229	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
3230	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
3231	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
3232	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
3233	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
3234	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
3235	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
3236	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
3237	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
3238	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	30,19	26,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,94
3239	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	57,09	53,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	30,58
3240	Terbinafinum	Lamisil, tabl., 125 mg	14 tabl.	5909990173112	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	29,98	35,19	13,26	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	28,56
3241	Terbinafinum	Lamisil, tabl., 250 mg	14 tabl.	5909990173211	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	29,98	37,29	26,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	24,04
3242	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	22,68	29,62	26,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,37
3243	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	45,36	56,54	53,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	30,03
3244	Terbinafinum	Terbigen, tabl., 250 mg	28 tabl.	5902020926016	2014-09-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	41,04	52,00	52,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	26,00
3245	Terbinafinum	Terbigen, tabl., 250 mg	14 tabl.	5909990224845	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	21,28	28,16	26,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,91

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3246	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	53,02	53,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	26,51
3247	Terbinafinum	Terbinafine Aurobindo, tabl., 250 mg	14 szt.	5909990955244	2014-07-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	21,60	28,49	26,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	15,24
3248	Terbinafinum	Terbinafine Aurobindo, tabl., 250 mg	28 szt.	5909990955268	2014-07-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	43,20	54,27	53,02	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	27,76
3249	Terbinafinum	Terbisil, tabl., 250 mg	14 tabl.	5909990950515	2014-01-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	23,22	30,19	26,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	16,94
3250	Terbinafinum	Zelefion, tabl., 250 mg	14 tabl.	5909990645497	2014-11-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	21,28	28,16	26,51	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	14,91
3251	Terbinafinum	Zelefion, tabl., 250 mg	28 tabl.	5909990645503	2014-11-01	2 lata	50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	41,04	52,00	52,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		50%	26,00
3252	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
3253	Tetrabenazinum	Tetmodis , tabl., 25 mg	112 tabl.	5909990805594	2013-01-01	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
3254	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
3255	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
3256	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
3257	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
3258	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
3259	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3260	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
3261	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
3262	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
3263	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
3264	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
3265	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
3266	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
3267	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
3268	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
3269	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
3270	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
3271	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
3272	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
3273	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
3274	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
3275	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
3276	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
3277	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3278	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
3279	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
3280	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
3281	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
3282	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
3283	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
3284	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
3285	Tioguaninum	Lanvis, tabl., 40 mg	25 tabl.	5909990185214	2014-11-01 – dla kolumny 12, 2013-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	234.0, Leki przeciwnowotworowe - antymetabolity - analogi puryn - tioguanina	677,70	741,88	741,88	Nowotwory złośliwe	Choroba Leśniowskiego - Crohna; Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	bezpłatny	0,00
3286	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
3287	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
3288	Tiotropii bromidum	Spiriva, proszek do inhalacji w kaps., 18 µg/dawkę inhalacyjną	30 kaps. (blist. + Handihaler)	5909990985128	2014-01-01	1 rok 8 miesięcy	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
3289	Tiotropii bromidum	Spiriva, proszek do inhalacji w kaps., 18 µg/dawkę inhalacyjną	30 kaps. (blist. + Handihaler)	5909990985128	2014-01-01	1 rok 8 miesięcy	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
3290	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
3291	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
3292	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	36,53	36,53	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	10,96

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3293	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	18,14	18,14	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	5,44
3294	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	35,40	35,40	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	10,62
3295	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	18,25	18,25	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	5,48
3296	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	35,40	35,40	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	10,62
3297	Tolterodinum	Urimper, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 2 mg	60 szt.	5909991008642	2013-03-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	30,95	39,87	39,87	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	11,96
3298	Tolterodinum	Urimper, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	30 szt.	5909991008666	2013-03-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	30,95	39,87	39,87	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	11,96
3299	Tolterodinum	Urimper, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 4 mg	60 szt.	5909991008680	2013-03-01	2 lata	75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	61,91	76,01	76,01	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	22,80
3300	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	18,78	9,30	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	12,27
3301	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	21,38	18,61	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym		30%	8,35
3302	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
3303	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
3304	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
3305	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
3306	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
3307	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
3308	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
3309	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
3310	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3311	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
3312	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
3313	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
3314	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
3315	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
3316	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
3317	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
3318	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
3319	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
3320	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
3321	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
3322	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
3323	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
3324	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
3325	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
3326	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
3327	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
3328	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
3329	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	35,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,01
3330	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	35,33	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,41

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3331	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	53,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,84
3332	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	53,00	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	4,94
3333	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	74,48	70,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	25,01
3334	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	74,48	70,67	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	3,81
3335	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	17,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,54
3336	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	17,67	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	3,24
3337	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	64,38	63,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	19,86
3338	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	64,38	63,60	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,78
3339	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	22,98	21,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,14
3340	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	22,98	21,20	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,78
3341	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	43,95	42,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,27
3342	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	43,95	42,40	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,55
3343	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	7,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,75
3344	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	7,07	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,63
3345	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	22,05	21,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,21
3346	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	22,05	21,20	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,85

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3347	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	35,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,74
3348	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	35,33	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,14
3349	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	10,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,73
3350	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	10,60	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,55
3351	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	31,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	11,51
3352	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	31,80	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,97
3353	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	53,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	17,33
3354	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	53,00	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,43
3355	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	14,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,20
3356	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	14,13	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,96
3357	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	41,73	41,73	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,52
3358	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	41,73	41,73	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3359	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	66,80	66,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,04
3360	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	66,80	66,80	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3361	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	7,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,22
3362	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	7,07	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,10

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3363	Tramadolum	Poltram, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.a 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
3364	Tramadolum	Poltram, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.a 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
3365	Tramadolum	Poltram, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.a 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
3366	Tramadolum	Poltram, krople doustne, roztwór, 100 mg/ml	1 but.a 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
3367	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
3368	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
3369	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
3370	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
3371	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	7,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,33
3372	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	7,07	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,21
3373	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	23,13	21,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	8,29
3374	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	23,13	21,20	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,93
3375	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	35,33	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	16,18
3376	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	35,33	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	5,58
3377	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	10,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,69
3378	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	10,60	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,51

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3379	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	31,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	13,15
3380	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	31,80	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	3,61
3381	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	53,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	25,56
3382	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	53,00	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	9,66
3383	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	14,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,74
3384	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	14,13	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,50
3385	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	43,84	42,40	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	14,16
3386	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	43,84	42,40	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,44
3387	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	72,54	70,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	23,07
3388	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	72,54	70,67	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,87
3389	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	7,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,24
3390	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	7,07	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	3,12
3391	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
3392	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
3393	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	7,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	3,32
3394	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	7,07	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3395	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
3396	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
3397	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
3398	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
3399	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
3400	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
3401	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
3402	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
3403	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
3404	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
3405	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	7,07	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,92
3406	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	7,07	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,80
3407	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	22,08	21,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,24
3408	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	22,08	21,20	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,88
3409	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	35,24	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,57
3410	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	35,24	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3411	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	10,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,11
3412	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	10,60	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,93
3413	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	30,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	9,27
3414	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	30,89	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3415	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	52,46	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	15,74
3416	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	52,46	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3417	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	14,13	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	5,28
3418	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	14,13	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	1,04
3419	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	42,00	42,00	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,60
3420	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	42,00	42,00	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3421	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	67,80	67,80	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	20,34
3422	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	67,80	67,80	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3423	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	3,53	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,47
3424	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	3,53	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,41
3425	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	10,60	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,07
3426	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	10,60	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,89

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3427	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	17,67	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	6,23
3428	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	17,67	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,93
3429	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	25,09	21,20	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	10,25
3430	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	25,09	21,20	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	3,89
3431	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	7,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,38
3432	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	7,94	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3433	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	15,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,58
3434	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	15,25	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3435	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	15,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,58
3436	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	15,25	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3437	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	7,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,38
3438	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	7,94	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3439	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	15,27	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,58
3440	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	15,27	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3441	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
3442	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3443	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
3444	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
3445	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	42,01	42,01	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	12,60
3446	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	42,01	42,01	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3447	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	7,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,54
3448	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	7,95	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	2,15
3449	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	15,90	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,97
3450	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	15,90	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	3,20
3451	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
3452	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
3453	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	2,65	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	0,81
3454	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	2,65	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,01
3455	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	5,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,62
3456	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	5,30	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,03
3457	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	7,89	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,37
3458	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	7,89	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3459	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	15,18	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,55
3460	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	15,18	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3461	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	5,30	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	1,59
3462	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	5,30	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3463	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	7,94	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,38
3464	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	7,94	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3465	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	15,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,58
3466	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	15,25	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3467	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
3468	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
3469	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	7,95	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	2,39
3470	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	7,95	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3471	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	15,19	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,56
3472	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	15,19	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00
3473	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	15,25	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	4,58
3474	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	15,25	Nowotwory złośliwe		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3475	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	54,25	37,71	Jaskra		ryczałt	19,74
3476	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	55,40	37,71	Jaskra		ryczałt	20,89
3477	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
3478	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
3479	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
3480	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
3481	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
3482	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
3483	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
3484	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
3485	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
3486	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
3487	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	71,37	71,37	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		ryczałt	3,20
3488	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
3489	Valsartanum	Apo-Valsart, tabl. powl., 80 mg	28 tabl.	5909990870561	2013-01-01 – dla kolumny 12, 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	10,57	14,74	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%	5,24

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3490	Valsartanum	Apo-Valsart, tabl. powl., 160 mg	28 tabl.	5909990870905	2013-01-01 – dla kolumny 12 , 2014-03-01 – dla kolumny 13	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	21,15	27,91	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%	8,91
3491	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
3492	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
3493	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
3494	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
3495	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
3496	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
3497	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
3498	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
3499	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
3500	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
3501	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
3502	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
3503	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
3504	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
3505	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
3506	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
3507	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
3508	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
3509	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
3510	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
3511	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
3512	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
3513	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
3514	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
3515	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
3516	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
3517	Valsartanum	Valsartan Orion, tabl. powl., 80 mg	28 tabl.	5909990982301	2014-01-01 – 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
3518	Valsartanum	Valsartan Orion, tabl. powl., 160 mg	28 tabl.	5909990982394	2014-01-01 – 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3519	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
3520	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
3521	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
3522	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
3523	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
3524	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
3525	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
3526	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
3527	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
3528	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3529	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
3530	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
3531	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
3532	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
3533	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
3534	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
3535	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
3536	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
3537	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
3538	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
3539	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
3540	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
3541	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
3542	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3543	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
3544	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
3545	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
3546	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
3547	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
3548	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powl., 80+12,5 mg	28 tabl.	5909990740192	2013-01-01	2 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
3549	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powl., 80+12,5 mg	56 tabl.	5909990740208	2013-01-01	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
3550	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
3551	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
3552	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powl., 160+12,5 mg	56 tabl.	5909990740253	2013-01-01	2 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
3553	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
3554	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
3555	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Co-Valsacor, tabl. powl., 160+25 mg	56 tabl.	5909990740284	2013-01-01	2 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
3556	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
3557	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
3558	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3559	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
3560	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
3561	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
3562	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan + hydrochlorothiazide Krka, tabl. powl., 160+12,5 mg	28 szt.	5909990847600	2013-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,48	26,17	26,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,85
3563	Valsartanum + Hydrochlorothiazidum	Valsartan + hydrochlorothiazide Krka, tabl. powl., 160+25 mg	28 szt.	5909990847655	2013-07-01	2 lata	45.0, Antagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	19,48	26,17	26,17	We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach na dzień wydania decyzji		30%	7,85
3564	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
3565	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
3566	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
3567	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
3568	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
3569	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
3570	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
3571	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
3572	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
3573	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
3574	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3575	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
3576	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
3577	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
3578	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990047895	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3579	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 tabl.	5909990047901	2014-03-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	9,18	12,95	11,98	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,56
3580	Venlafaxinum	Alventa, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990047956	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3581	Venlafaxinum	Axyven, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 37,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990660636	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3582	Venlafaxinum	Axyven, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990660643	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3583	Venlafaxinum	Axyven, tabl. powl. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909990660650	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3584	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, 2013-05-01 – 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
3585	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, 2013-05-01 – 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
3586	Venlafaxinum	Efevelon SR, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 kaps.	5909990715299	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3587	Venlafaxinum	Efevelon SR, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps.	5909990715350	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3588	Venlafaxinum	Efevelon SR, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990715374	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3589	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 , 2013-05-01 – 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
3590	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, 2013-05-01 – 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
3591	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, 2013-05-01 – 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
3592	Venlafaxinum	Faxolet ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 kaps.	5909990691760	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3593	Venlafaxinum	Faxolet ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps.	5909990691883	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3594	Venlafaxinum	Faxolet ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps.	5909990691906	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3595	Venlafaxinum	Lafactin, kaps., 37,5 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990673728	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3596	Venlafaxinum	Lafactin, kaps., 75 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990673766	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3597	Venlafaxinum	Lafactin, kaps., 150 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990673803	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3598	Venlafaxinum	Olwexya, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	28 szt.	5909990663507	2013-07-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	18,89	25,07	23,95	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	8,31
3599	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps.	5909990795789	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3600	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	98 kaps.	5909990795796	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3601	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 kaps.	5909990795802	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3602	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	98 kaps.	5909990795819	2014-07-01 – dla kolumny 12 , 2013-05-01 – 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
3603	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps.	5909990795826	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3604	Venlafaxinum	Oriven, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	98 kaps.	5909990795833	2014-05-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3605	Venlafaxinum	Prefaxine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990727490	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3606	Venlafaxinum	Prefaxine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990727506	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3607	Venlafaxinum	Prefaxine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990727520	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3608	Venlafaxinum	Symfaxin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	20 kaps. (2 blist.po 10 szt.)	5909990048403	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	6,43	9,26	8,55	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	3,28
3609	Venlafaxinum	Symfaxin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 37,5 mg	30 kaps.	5909991091972	2014-07-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	7,56	11,44	11,44	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	3,43
3610	Venlafaxinum	Symfaxin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps.	5909991091996	2014-05-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	12,85	18,73	18,73	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	5,62
3611	Venlafaxinum	Symfaxin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps.	5909991092030	2014-05-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	22,14	31,36	31,36	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	9,41
3612	Venlafaxinum	Velafax, tabl., 37,5 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991093815	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3613	Venlafaxinum	Velafax, tabl., 37,5 mg	56 tabl. (4 blist.po 14 szt.)	5909991093822	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3614	Venlafaxinum	Velafax, tabl., 75 mg	28 tabl. (2 blist.po 14 szt.)	5909991093914	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3615	Venlafaxinum	Velafax, tabl., 75 mg	56 tabl. (4 blist.po 14 szt.)	5909991093921	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3616	Venlafaxinum	Velafax XL, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 75 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990626670	2014-01-01 – dla kolumny 12 , 2013-05-01 – 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
3617	Venlafaxinum	Velafax XL, kaps. o zmodyfikowanym uwalnianiu, 150 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990626724	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3618	Venlafaxinum	Velaxin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 37,5 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990055982	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3619	Venlafaxinum	Velaxin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990056279	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3620	Venlafaxinum	Velaxin ER, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	28 kaps. (2 blist.po 14 szt.)	5909990056293	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3621	Venlafaxinum	Venlafaxine Bluefish XL, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 kaps.	5909990767601	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3622	Venlafaxinum	Venlafaxine Bluefish XL, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 kaps.	5909990767625	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – dla kolumny 13	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	24,03	33,34	33,34	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe	Bólowa polineuropatia cukrzycowa	30%	10,00
3623	Venlafaxinum	Venlafaxine Ranbaxy, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 75 mg	28 szt.	5909991053475	2014-09-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	10,48	16,25	16,25	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	4,88
3624	Venlafaxinum	Venlafaxine Ranbaxy, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, twarde, 150 mg	28 szt.	5909991053482	2014-09-01	2 lata	187.0, Leki przeciwdepresyjne - inne	20,95	30,11	30,11	Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe		30%	9,03
3625	Venlafaxinum	Venlectine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 37,5 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990040971	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3626	Venlafaxinum	Venlectine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 75 mg	28 kaps. (4 blist.po 7 szt.)	5909990040995	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3627	Venlafaxinum	Venlectine, kaps. o przedłużonym uwalnianiu, 150 mg	28 kaps.	5909990424672	2014-01-01 – dla kolumny 12, 2013-05-01 – 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
3628	Verapamilum	Staveran 120, tabl. powl., 120 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990045419	2014-01-01	2 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
3629	Verapamilum	Staveran 40, tabl. powl., 40 mg	20 tabl. (1 blist.po 20 szt.)	5909990045211	2014-01-01	2 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3630	Verapamilum	Staveran 80, tabl. powl., 80 mg	20 tabl. (2 blist.po 10 szt.)	5909990045310	2014-01-01	2 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
3631	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
3632	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
3633	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
3634	Vigabatrinum	Sabril, tabl. powl., 500 mg	100 szt.	5909997215129	2013-05-01 – dla kolumny 12, 2014-07-01 – dla kolumny 13	2 lata	162.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - wigabatryna - stałe postacie farmaceutyczne	183,60	210,71	210,71	Padaczka oporna na leczenie	stany napadowe w przebiegu stwardnienia guzowatego - monoterapia	ryczałt	3,20
3635	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
3636	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
3637	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
3638	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
3639	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
3640	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
3641	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
3642	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
3643	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 AA, 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	1 161,43	Fenyloketonuria		ryczałt	3,54
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	1 161,43	Fenyloketonuria		ryczałt	3,54
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	1 161,43	Fenyloketonuria		ryczałt	3,54
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	1 161,43	Fenyloketonuria		ryczałt	3,54

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	1 161,43	Fenyloketonuria		ryczałt	3,54
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	1 161,43	Fenyloketonuria		ryczałt	3,54
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	1 161,43	Fenyloketonuria		ryczałt	3,54
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	1 161,43	Fenyloketonuria		ryczałt	3,54
47	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ o smaku owoców leśnych, płyn doustny, 125 ml	30 x 125 ml (3750 ml)	5016533632323	2013-01-01	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	1 098,36	1 194,61	1 194,61	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
48	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ o smaku owoców leśnych, płyn doustny, 62,5 ml	60 x 62,5 ml (3750 ml)	5016533632354	2013-01-01	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	1 098,36	1 194,61	1 194,61	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
49	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	PKU Lophlex LQ o smaku pomarańczowym, płyn doustny, 125 ml	30 x 125 ml (3750 ml)	5016533632347	2013-01-01	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	1 098,36	1 194,61	1 194,61	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
50	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
51	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
52	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
53	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
54	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
55	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
56	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 1 mix, granulat,	1 kg	4008976340270	2014-01-01	2 lata	216.3, Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii nieskondensowana, z długołańcuchowymi kwasami tłuszczowymi - przeznaczona dla niemowląt	270,13	303,23	303,23	Fenyloketonuria		ryczałt	3,20
57	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
58	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
59	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
60	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 2 shake choco, proszek,	500g (10 sasz. x 50g)	4008976599234	2013-01-01	2 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
61	Dieta eliminacyjna w fenyloketonurii	milupa pku 2 shake truskawkowy, proszek,	500g (10 sasz. x 50g)	4008976599227	2013-01-01	2 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
62	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
63	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
64	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
65	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
66	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
67	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	2013-01-01	2 lata	220.13, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające nanokrystaliczne srebro	15,50	21,04	19,97	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,06
18	Emplastri antimicrobiotica	Acticoat Flex 3 10cm x 10cm, opatrunek o rozmiarach 10cm x 10cm pokryty nanokrystalicznym srebrem, 100 cm2	1 szt.	0040565124810	2013-01-01	2 lata	220.13, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające nanokrystaliczne srebro	15,50	21,04	19,97	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,07
19	Emplastri antimicrobiotica	Acticoat Flex 3 10cm x 20cm, opatrunek o rozmiarach 10cm x 20cm pokryty nanokrystalicznym srebrem, 200 cm2	1 szt.	0040565124858	2013-01-01	2 lata	220.13, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające nanokrystaliczne srebro	31,00	39,93	39,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	11,98
20	Emplastri antimicrobiotica	Acticoat Flex 3 10cm x 20cm, opatrunek o rozmiarach 10cm x 20cm pokryty nanokrystalicznym srebrem, 200 cm2	1 szt.	0040565124858	2013-01-01	2 lata	220.13, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające nanokrystaliczne srebro	31,00	39,93	39,93	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	2013-01-01	2 lata	220.13, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające nanokrystaliczne srebro	123,98	145,19	145,19	Przewlekłe owrzodzenia		30%	43,56
22	Emplastri antimicrobiotica	Acticoat Flex 3 20cm x 40cm, opatrunek o rozmiarach 20cm x 40cm pokryty nanokrystalicznym srebrem, 800 cm2	1 szt.	0040565124872	2013-01-01	2 lata	220.13, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające nanokrystaliczne srebro	123,98	145,19	145,19	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	23,26	21,35	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,32
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	23,26	21,35	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,91
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	37,30	37,30	Przewlekłe owrzodzenia		30%	11,19
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	37,30	37,30	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
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	2013-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	8,64	12,25	10,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,62
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	2013-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	8,64	12,25	10,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,35

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	2013-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,12	20,55	19,37	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,99
30	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Adhesive, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa o rozmiarze 10cm x 10cm zawierająca sulfadiazynę srebra, 100 cm2	1 szt.	5000223461652	2013-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,12	20,55	19,37	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,18
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	2013-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	24,21	31,64	30,26	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,46
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	2013-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	24,21	31,64	30,26	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,38
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	2013-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	30,99	38,41	27,46	Przewlekłe owrzodzenia		30%	19,19
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	2013-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	30,99	38,41	27,46	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	10,95
35	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 10cm x 10cm zawierający sulfadiazynę srebra, 100 cm2	1 szt.	5000223461775	2013-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,50	20,95	19,37	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,39
36	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 10cm x 10cm zawierający sulfadiazynę srebra, 100 cm2	1 szt.	5000223461775	2013-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	15,50	20,95	19,37	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,58
37	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 15cm x 15cm zawierający sulfadiazynę srebra, 225 cm2	1 szt.	5000223461805	2013-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,86	44,46	43,58	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,95
38	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 15cm x 15cm zawierający sulfadiazynę srebra, 225 cm2	1 szt.	5000223461805	2013-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,86	44,46	43,58	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,88
39	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 20cm x 20cm zawierający sulfadiazynę srebra, 400 cm2	1 szt.	5000223461836	2013-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	58,32	72,09	72,09	Przewlekłe owrzodzenia		30%	21,63
40	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Non Adhesive, opatrunek o rozmiarach 20cm x 20cm zawierający sulfadiazynę srebra, 400 cm2	1 szt.	5000223461836	2013-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	58,32	72,09	72,09	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 Sacrum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 17cm x 17cm zawierająca sulfadiazynę, 289 cm2	1 szt.	5000223461867	2013-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,83	45,66	45,66	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,70
42	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Sacrum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 17cm x 17cm zawierająca sulfadiazynę, 289 cm2	1 szt.	5000223461867	2013-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	34,83	45,66	45,66	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
43	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Sacrum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 22cm x 22cm zawierająca sulfadiazynę, 484 cm2	1 szt.	5000223461898	2013-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	59,13	74,27	74,27	Przewlekłe owrzodzenia		30%	22,28
44	Emplastri antimicrobiotica	Allevyn Ag Sacrum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 22cm x 22cm zawierająca sulfadiazynę, 484 cm2	1 szt.	5000223461898	2013-01-01	2 lata	220.10, Opatrunki przeciwbakteryjne zawierające jony srebra pochłaniające i zatrzymujące wysięk z rany	59,13	74,27	74,27	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
45	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	21,68	19,37	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,12
46	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	21,68	19,37	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,31
47	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	45,83	43,58	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,32
48	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	45,83	43,58	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,25
49	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	114,50	114,50	Przewlekłe owrzodzenia		30%	34,35
50	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	114,50	114,50	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00

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, 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	19,10	17,43	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,90
52	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	19,10	17,43	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,67
53	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	5,81	4,84	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,42
54	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	5,81	4,84	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,97
55	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	21,54	19,37	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,98
56	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	21,54	19,37	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,17
57	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	45,83	43,58	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,32
58	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	45,83	43,58	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,25
59	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	114,50	114,50	Przewlekłe owrzodzenia		30%	34,35
60	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	114,50	114,50	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
61	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
62	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
63	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
64	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
65	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
66	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
67	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	20,55	19,37	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,99
68	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	20,55	19,37	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,18
69	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	44,48	43,58	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,97
70	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	44,48	43,58	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,90
71	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	43,58	43,58	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,07
72	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	43,58	43,58	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
73	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	70,63	70,63	Przewlekłe owrzodzenia		30%	21,19
74	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	70,63	70,63	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
75	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	26,60	25,57	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,70
76	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	26,60	25,57	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,03
77	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	20,55	19,37	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,99
78	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	20,55	19,37	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,18
79	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	43,58	43,58	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,07

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
80	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	43,58	43,58	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
81	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	28,90	28,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,67
82	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	28,90	28,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
83	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	38,12	38,12	Przewlekłe owrzodzenia		30%	11,44
84	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	38,12	38,12	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
85	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	51,32	51,32	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,40
86	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	51,32	51,32	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
87	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	10,30	9,88	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,38
88	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	10,30	9,88	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,42
89	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	35,84	35,84	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,75
90	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	35,84	35,84	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
91	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	20,43	19,37	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,87
92	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	20,43	19,37	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,06
93	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	19,19	19,19	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,76
94	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	19,19	19,19	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
95	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
96	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
97	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
98	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
99	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	7,30	6,64	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,65
100	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	7,30	6,64	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,66
101	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	26,31	26,31	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,89
102	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	26,31	26,31	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
103	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	55,53	55,53	Przewlekłe owrzodzenia		30%	16,66
104	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	55,53	55,53	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
105	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	137,77	137,77	Przewlekłe owrzodzenia		30%	41,33
106	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	137,77	137,77	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
107	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	28,58	26,57	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,98

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
108	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	28,58	26,57	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,01
109	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	60,63	59,79	Przewlekłe owrzodzenia		30%	18,78
110	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	60,63	59,79	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,84
111	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	103,76	103,76	Przewlekłe owrzodzenia		30%	31,13
112	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	103,76	103,76	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
113	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	79,34	79,34	Przewlekłe owrzodzenia		30%	23,80
114	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	79,34	79,34	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
115	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	43,25	41,52	Przewlekłe owrzodzenia		30%	14,19
116	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	43,25	41,52	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,73
117	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	80,90	80,90	Przewlekłe owrzodzenia		30%	24,27
118	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	80,90	80,90	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
119	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	113,52	113,52	Przewlekłe owrzodzenia		30%	34,06
120	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	113,52	113,52	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
121	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	73,66	73,66	Przewlekłe owrzodzenia		30%	22,10
122	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	73,66	73,66	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
123	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	88,83	88,83	Przewlekłe owrzodzenia		30%	26,65
124	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	88,83	88,83	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
125	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	28,58	26,57	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,98
126	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	28,58	26,57	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,01
127	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	186,85	186,85	Przewlekłe owrzodzenia		30%	56,06
128	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	186,85	186,85	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
129	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
130	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
131	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
132	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
133	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	10,71	6,82	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,94
134	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	10,71	6,82	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,89
135	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	13,64	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,58
136	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	13,64	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	8,49
137	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	15,35	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,37
138	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	15,35	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	8,76
139	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	27,28	Przewlekłe owrzodzenia		30%	17,82
140	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	27,28	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	9,64
141	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	11,37	10,66	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,91
142	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	11,37	10,66	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,71
143	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	15,35	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,77
144	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	15,35	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,16
145	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
146	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
147	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	13,64	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,87
148	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	13,64	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,78
149	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	7,51	6,82	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,74
150	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	7,51	6,82	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,69
151	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	15,35	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,31
152	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	15,35	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,70
153	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
154	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
155	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	7,51	6,82	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,74
156	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	7,51	6,82	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,69
157	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	13,64	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,71
158	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	13,64	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,62
159	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	8,98	8,25	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,21
160	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	8,98	8,25	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,73
161	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	15,35	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,19
162	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	15,35	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,58

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
163	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
164	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
165	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	20,26	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,40
166	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	20,26	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,32
167	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	22,10	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,86
168	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	22,10	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,23
169	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
170	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
171	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	49,88	19,10	Przewlekłe owrzodzenia		30%	36,51
172	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	49,88	19,10	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	30,78
173	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	1,71	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,76
174	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	1,71	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	10,25
175	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	5,52	Przewlekłe owrzodzenia		30%	14,57
176	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	5,52	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	12,91

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
177	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	3,84	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,27
178	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	3,84	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,12
179	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	10,71	6,82	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,94
180	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	10,71	6,82	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,89
181	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	3,84	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,25
182	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	3,84	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,10
183	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	9,02	6,82	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,25
184	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	9,02	6,82	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,20
185	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	18,00	6,82	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,23
186	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	18,00	6,82	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	11,18
187	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
188	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
189	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
190	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
191	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
192	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
193	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
194	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
195	Emplastri hydrocolloidosa	Comfeel Podstawowy, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 10x10 cm	1 szt.	5708932208208	2013-03-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,13	7,46	6,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,59
196	Emplastri hydrocolloidosa	Comfeel Podstawowy, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 10x10 cm	1 szt.	5708932208208	2013-03-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	5,13	7,46	6,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,50
197	Emplastri hydrocolloidosa	Comfeel Podstawowy, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 15x15 cm	1 szt.	5708932208291	2013-03-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,45	15,88	15,65	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,93
198	Emplastri hydrocolloidosa	Comfeel Podstawowy, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 15x15 cm	1 szt.	5708932208291	2013-03-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	11,45	15,88	15,65	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,23
199	Emplastri hydrocolloidosa	Comfeel Podstawowy, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 20x20 cm	1 szt.	5708932208352	2013-03-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	20,52	27,20	27,20	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,16
200	Emplastri hydrocolloidosa	Comfeel Podstawowy, opatrunek hydrokoloidowy, standard, sterylny, 20x20 cm	1 szt.	5708932208352	2013-03-01	2 lata	220.2, Opatrunki hydrokoloidowe	20,52	27,20	27,20	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
201	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
202	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
203	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
204	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
205	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
206	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
207	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
208	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
209	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
210	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
211	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
212	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
213	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
214	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
215	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
216	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
217	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
218	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
219	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
220	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
221	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
222	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
223	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
224	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
225	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
226	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
227	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
228	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
229	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
230	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
231	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
232	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
233	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
234	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
235	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
236	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
237	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
238	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
239	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
240	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
241	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
242	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
243	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
244	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
245	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
246	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
247	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
248	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
249	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
250	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
251	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
252	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
253	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
254	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
255	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
256	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
257	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
258	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
259	Emplastri hydropolymerosa	Intrasite Gel, sterylny, czysty amorficznie hydrożel składający się ze zmodyfikowanego polimeru karboksymetylo celulozy, glikolu, 15 g	1 szt.	50223480	2013-01-01	2 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	9,07	12,86	12,86	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,86
260	Emplastri hydropolymerosa	Intrasite Gel, sterylny, czysty amorficznie hydrożel składający się ze zmodyfikowanego polimeru karboksymetylo celulozy, glikolu, 15 g	1 szt.	50223480	2013-01-01	2 lata	220.12, Opatrunki w postaci żelu	9,07	12,86	12,86	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
261	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	16,10	12,86	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,10
262	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	16,10	12,86	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,24
263	Emplastri hydropolymerosa	Medisorb P, opatrunek polimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	5900516844691	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	15,55	20,25	16,46	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,73
264	Emplastri hydropolymerosa	Medisorb P, opatrunek polimerowy, 15x15 cm2	1 szt.	5900516844691	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	15,55	20,25	16,46	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,79
265	Emplastri hydropolymerosa	Medisorb P, opatrunek polimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	5900516844707	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	20,52	27,28	27,28	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,18

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
266	Emplastri hydropolymerosa	Medisorb P, opatrunek polimerowy, 20x20 cm2	1 szt.	5900516844707	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	20,52	27,28	27,28	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
267	Emplastri hydropolymerosa	Medisorb P, opatrunek polimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	5900516844738	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,35	7,73	7,32	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,61
268	Emplastri hydropolymerosa	Medisorb P, opatrunek polimerowy, 10x10 cm2	1 szt.	5900516844738	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	5,35	7,73	7,32	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,41
269	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	7,32	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,38
270	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	7,32	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,18
271	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
272	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
273	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
274	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
275	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	20,93	17,15	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,93
276	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	20,93	17,15	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,78
277	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	18,11	16,52	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,55
278	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	18,11	16,52	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,59
279	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	26,86	25,93	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,71
280	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	26,86	25,93	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,93

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
281	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	36,11	36,11	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,83
282	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	36,11	36,11	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
283	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	64,38	64,38	Przewlekłe owrzodzenia		30%	19,31
284	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	64,38	64,38	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
285	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	84,19	84,19	Przewlekłe owrzodzenia		30%	25,26
286	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	84,19	84,19	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
287	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	35,45	35,45	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,64
288	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	35,45	35,45	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
289	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	59,44	59,44	Przewlekłe owrzodzenia		30%	17,83
290	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	59,44	59,44	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
291	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	4,93	4,44	Przewlekłe owrzodzenia		30%	1,82
292	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	4,93	4,44	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,49
293	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	17,72	17,72	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,32
294	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	17,72	17,72	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
295	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	35,82	35,82	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,75
296	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	35,82	35,82	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
297	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	768455123711	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	23,63	30,37	27,75	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,95
298	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 12,5x12,5 cm2	1 szt.	768455123711	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	23,63	30,37	27,75	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,62
299	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	768455123728	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	46,31	57,12	54,40	Przewlekłe owrzodzenia		30%	19,04
300	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 17,5x17,5 cm2	1 szt.	768455123728	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	46,31	57,12	54,40	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,72
301	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 21x21 cm2	1 szt.	768455123735	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	66,68	80,26	78,33	Przewlekłe owrzodzenia		30%	25,43

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
302	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 21x21 cm2	1 szt.	768455123735	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	66,68	80,26	78,33	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,93
303	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 25x30 cm2	1 szt.	768455123742	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	113,40	132,46	132,46	Przewlekłe owrzodzenia		30%	39,74
304	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 25x30 cm2	1 szt.	768455123742	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	113,40	132,46	132,46	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
305	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 14x19,8 cm2	1 szt.	768455123759	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	41,91	51,93	49,24	Przewlekłe owrzodzenia		30%	17,46
306	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 14x19,8 cm2	1 szt.	768455123759	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	41,91	51,93	49,24	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,69
307	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 16,9x20 cm2	1 szt.	768455123766	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	51,11	62,58	60,04	Przewlekłe owrzodzenia		30%	20,55
308	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 16,9x20 cm2	1 szt.	768455123766	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	51,11	62,58	60,04	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,54
309	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 10x10 cm2	1 szt.	768455123834	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	15,12	19,99	17,76	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,56
310	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 10x10 cm2	1 szt.	768455123834	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	15,12	19,99	17,76	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,23
311	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 15x15 cm2	1 szt.	768455123841	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	34,02	42,62	39,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	14,65
312	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 15x15 cm2	1 szt.	768455123841	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	34,02	42,62	39,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,66
313	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 20x20 cm2	1 szt.	768455123858	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	60,48	73,22	71,05	Przewlekłe owrzodzenia		30%	23,49
314	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 20x20 cm2	1 szt.	768455123858	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	60,48	73,22	71,05	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,17
315	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 15x20 cm2	1 szt.	768455123865	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	45,36	56,00	53,29	Przewlekłe owrzodzenia		30%	18,70
316	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, nieprzylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 15x20 cm2	1 szt.	768455123865	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	45,36	56,00	53,29	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,71
317	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 10x10 cm2	1 szt.	768455127115	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	15,12	19,99	17,76	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,56

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
318	Emplastri microfibricum cellulosae	Aquacel Foam, przylepny opatrunek piankowy w Technologii Hydrofiber, 10x10 cm2	1 szt.	768455127115	2013-05-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	15,12	19,99	17,76	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,23
319	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	19,53	17,76	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,10
320	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	19,53	17,76	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,77
321	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	40,92	39,96	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,95
322	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	40,92	39,96	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,96
323	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	4,19	4,19	Przewlekłe owrzodzenia		30%	1,26
324	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	4,19	4,19	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
325	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	16,58	16,58	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,97
326	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	16,58	16,58	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
327	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	33,55	33,55	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,07
328	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	33,55	33,55	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
329	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	17,10	17,10	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,13
330	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	17,10	17,10	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
331	Emplastri microfibricum cellulosae	Inadine, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	15051978004257	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	3,69	5,17	4,44	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,06
332	Emplastri microfibricum cellulosae	Inadine, opatrunek, 5x5 cm2	1 szt.	15051978004257	2014-01-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	3,69	5,17	4,44	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,73
333	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	15,76	15,76	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,73
334	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	15,76	15,76	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
335	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	25,06	25,06	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,52
336	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	25,06	25,06	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
337	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 10x21 cm2	1 szt.	7332430504999	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	21,85	29,55	29,55	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,87
338	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 10x21 cm2	1 szt.	7332430504999	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	21,85	29,55	29,55	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
339	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	43,64	43,64	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,09
340	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	43,64	43,64	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
341	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 20x50 cm2	1 szt.	7332551306441	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	129,60	151,10	151,10	Przewlekłe owrzodzenia		30%	45,33
342	Emplastri microfibricum cellulosae	Mepilex, opatrunek, 20x50 cm2	1 szt.	7332551306441	2014-11-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	129,60	151,10	151,10	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
343	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	25,06	25,06	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,52
344	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	25,06	25,06	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
345	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	43,64	43,64	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,09
346	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	43,64	43,64	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
347	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	53,72	53,72	Przewlekłe owrzodzenia		30%	16,12
348	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	53,72	53,72	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
349	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	11,66	11,32	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,74
350	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	11,66	11,32	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,34
351	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	11,66	11,32	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,74
352	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	11,66	11,32	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,34
353	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	25,06	25,06	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,52
354	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	25,06	25,06	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
355	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	43,64	43,64	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,09
356	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	43,64	43,64	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
357	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	11,66	11,32	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,74
358	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	11,66	11,32	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,34
359	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	25,06	25,06	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,52
360	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	25,06	25,06	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
361	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	43,64	43,64	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,09
362	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	43,64	43,64	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
363	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	31,42	31,42	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,43
364	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	31,42	31,42	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
365	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	54,53	53,29	Przewlekłe owrzodzenia		30%	17,23
366	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	54,53	53,29	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,24
367	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	13,65	13,32	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,33
368	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	13,65	13,32	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,33

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
369	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	11,19	11,19	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,36
370	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	11,19	11,19	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
371	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbact kompres, kompres wiążący bakterie, 7x9 cm2	1 szt.	7392130981254	2014-03-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	7,83	11,19	11,19	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,36
372	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbact kompres, kompres wiążący bakterie, 7x9 cm2	1 szt.	7392130981254	2014-03-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	7,83	11,19	11,19	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
373	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbact opatrunek adsorpcyjny, opatrunek adsorbcyjny wiążący bakterie, 10x10 cm2	1 szt.	7392130182224	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	13,33	18,11	17,76	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,68
374	Emplastri microfibricum cellulosae	Sorbact opatrunek adsorpcyjny, opatrunek adsorbcyjny wiążący bakterie, 10x10 cm2	1 szt.	7392130182224	2014-07-01	2 lata	220.6, Opatrunki regulujące poziom wilgotności rany	13,33	18,11	17,76	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,35
375	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	42,32	42,32	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,70
376	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	42,32	42,32	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
377	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	19,42	17,76	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,99
378	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	19,42	17,76	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,66
379	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	38,94	38,94	Przewlekłe owrzodzenia		30%	11,68
380	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	38,94	38,94	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
381	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	63,54	63,54	Przewlekłe owrzodzenia		30%	19,06
382	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	63,54	63,54	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
383	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	95,76	22,20	Przewlekłe owrzodzenia		30%	80,22
384	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	95,76	22,20	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	73,56
385	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	28,19	27,33	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,06
386	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	28,19	27,33	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,86
387	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	10,24	8,92	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,00
388	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	10,24	8,92	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,32

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
389	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	19,42	17,76	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,99
390	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	19,42	17,76	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,66
391	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	11,70	10,66	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,24
392	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	11,70	10,66	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,04
393	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	39,79	39,79	Przewlekłe owrzodzenia		30%	11,94
394	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	39,79	39,79	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
395	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	35,33	35,33	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,60
396	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	35,33	35,33	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
397	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	65,85	65,85	Przewlekłe owrzodzenia		30%	19,76
398	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	65,85	65,85	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
399	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	50,33	50,33	Przewlekłe owrzodzenia		30%	15,10
400	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	50,33	50,33	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
401	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	93,98	93,98	Przewlekłe owrzodzenia		30%	28,19
402	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	93,98	93,98	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
403	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	10,98	9,99	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,99
404	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	10,98	9,99	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,99
405	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	18,69	16,87	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,88
406	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	18,69	16,87	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,82
407	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	42,08	40,29	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,88

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
408	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	42,08	40,29	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,79
409	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	27,56	25,58	Przewlekłe owrzodzenia		30%	9,65
410	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	27,56	25,58	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,98
411	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	46,03	46,03	Przewlekłe owrzodzenia		30%	13,81
412	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	46,03	46,03	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
413	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	82,15	82,15	Przewlekłe owrzodzenia		30%	24,65
414	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	82,15	82,15	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
415	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	13,98	12,83	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,00
416	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	13,98	12,83	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,15
417	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	51,98	49,73	Przewlekłe owrzodzenia		30%	17,17
418	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	51,98	49,73	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,25
419	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	16,88	7,46	Przewlekłe owrzodzenia		30%	11,66
420	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	16,88	7,46	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	9,42
421	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	18,92	14,39	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,85
422	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	18,92	14,39	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	4,53
423	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Adhesive, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 12,5cm x 12,5cm, 156,25 cm2	1 szt.	5000223415587	2013-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	8,01	11,43	11,43	Przewlekłe owrzodzenia		30%	3,43
424	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Adhesive, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 12,5cm x 12,5cm, 156,25 cm2	1 szt.	5000223415587	2013-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	8,01	11,43	11,43	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
425	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Adhesive, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 17,5cm x 17,5cm, 306,25 cm2	1 szt.	5000223415594	2013-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	15,70	21,29	21,29	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,39
426	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Adhesive, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 17,5cm x 17,5cm, 306,25 cm2	1 szt.	5000223415594	2013-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	15,70	21,29	21,29	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
427	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Adhesive, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 22,5cm x 22,5cm, 506,25 cm2	1 szt.	5000223416799	2013-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	25,96	33,85	33,85	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,16
428	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Adhesive, opatrunek specjalistyczny - samoprzylepny, nawilżająca pianka poliuretanowa o rozmiarze 22,5cm x 22,5cm, 506,25 cm2	1 szt.	5000223416799	2013-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	25,96	33,85	33,85	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
429	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	2013-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	10,23	13,53	10,37	Przewlekłe owrzodzenia		30%	6,27
430	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	2013-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	10,23	13,53	10,37	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,16
431	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	7,32	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,66
432	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	7,32	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,46
433	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Non Adhesive, opatrunek poliuretanowy, 20x20 cm2	1 szt.	5000223415853	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	20,52	27,28	27,28	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,18
434	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Non Adhesive, opatrunek poliuretanowy, 20x20 cm2	1 szt.	5000223415853	2014-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	20,52	27,28	27,28	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
435	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	1,83	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,44
436	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	1,83	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,89
437	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	14,63	Przewlekłe owrzodzenia		30%	4,75
438	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	14,63	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,36
439	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Sacrum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 22cm x 22cm, 484 cm2	1 szt.	5000223426736	2013-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	29,81	37,71	35,41	Przewlekłe owrzodzenia		30%	12,92

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
440	Emplastri polyurethanum spumatum	Allevyn Sacrum, opatrunek specjalistyczny - pianka poliuretanowa na okolicę krzyżową o rozmiarze 22cm x 22cm, 484 cm2	1 szt.	5000223426736	2013-01-01	2 lata	220.4, Opatrunki poliuretanowe	29,81	37,71	35,41	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,30
441	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	27,05	27,05	Przewlekłe owrzodzenia		30%	8,12
442	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	27,05	27,05	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,00
443	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	29,47	26,99	Przewlekłe owrzodzenia		30%	10,58
444	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	29,47	26,99	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	2,48
445	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	7,32	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,49
446	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	7,32	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,29
447	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	16,46	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,15
448	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	16,46	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,21
449	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	4,11	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,64
450	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	4,11	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,41
451	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	7,32	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,66
452	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	7,32	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,46
453	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	16,46	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,44
454	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	16,46	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	0,50

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
455	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	4,11	Przewlekłe owrzodzenia		30%	2,87
456	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	4,11	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,64
457	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	14,69	12,86	Przewlekłe owrzodzenia		30%	5,69
458	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	14,69	12,86	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	1,83
459	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	16,10	12,86	Przewlekłe owrzodzenia		30%	7,10
460	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	16,10	12,86	Epidermolysis bullosa		bezpłatny	3,24
461	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
462	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	38,99	38,99	Cukrzyca		30%	11,70
463	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	38,99	38,99	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
464	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	40,01	39,67	Cukrzyca		30%	12,24
465	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	40,01	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,54
466	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	40,01	39,67	Cukrzyca		30%	12,24
467	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	40,01	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,54
468	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	39,10	39,10	Cukrzyca		30%	11,73
469	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	39,10	39,10	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
470	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	40,24	39,67	Cukrzyca		30%	12,47

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
471	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	40,24	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,77
472	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	37,97	37,97	Cukrzyca		30%	11,39
473	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	37,97	37,97	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
474	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	39,67	39,67	Cukrzyca		30%	11,90
475	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	39,67	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
476	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	38,99	38,99	Cukrzyca		30%	11,70
477	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	38,99	38,99	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
478	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Contour Link paski testowe, test paskowy,	100 pasków	5016003707100	2013-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	64,78	78,98	78,98	Cukrzyca		30%	23,69
479	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Contour Link paski testowe, test paskowy,	100 pasków	5016003707100	2013-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	64,78	78,98	78,98	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	6,40
480	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Contour Plus, test paskowy,	50 szt.	5016003763403	2013-07-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	32,35	41,32	39,67	Cukrzyca		30%	13,55
481	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Contour Plus, test paskowy,	50 szt.	5016003763403	2013-07-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	32,35	41,32	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,85
482	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	41,31	39,67	Cukrzyca		30%	13,54
483	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	41,31	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,84
484	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	40,18	39,67	Cukrzyca		30%	12,41

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
485	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	40,18	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,71
486	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	38,54	38,54	Cukrzyca		30%	11,56
487	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	38,54	38,54	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
488	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	39,67	39,67	Cukrzyca		30%	11,90
489	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	39,67	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
490	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	39,10	39,10	Cukrzyca		30%	11,73
491	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	39,10	39,10	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
492	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	40,24	39,67	Cukrzyca		30%	12,47
493	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	40,24	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,77
494	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	40,24	39,67	Cukrzyca		30%	12,47
495	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	40,24	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,77
496	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Glick Sensor paski do badania stężenia glukozy we krwi, test paskowy,	50 pasków	5903792661211	2013-11-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	32,28	41,24	39,67	Cukrzyca		30%	13,47
497	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Glick Sensor paski do badania stężenia glukozy we krwi, test paskowy,	50 pasków	5903792661211	2013-11-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	32,28	41,24	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,77
498	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Glick Sensor paski do badania stężenia glukozy we krwi, test paskowy,	50 pasków (2 x 25 szt.)	5903792661228	2013-11-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	32,28	41,24	39,67	Cukrzyca		30%	13,47

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
499	Paski do oznaczania glukozy we krwi	Glick Sensor paski do badania stężenia glukozy we krwi, test paskowy,	50 pasków (2 x 25 szt.)	5903792661228	2013-11-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	32,28	41,24	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,77
500	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	39,10	39,10	Cukrzyca		30%	11,73
501	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	39,10	39,10	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
502	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	39,10	39,10	Cukrzyca		30%	11,73
503	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	39,10	39,10	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
504	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	38,88	38,88	Cukrzyca		30%	11,66
505	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	38,88	38,88	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
506	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	40,19	39,67	Cukrzyca		30%	12,42
507	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	40,19	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,72
508	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	40,24	39,67	Cukrzyca		30%	12,47
509	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	40,24	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,77
510	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	39,10	39,10	Cukrzyca		30%	11,73
511	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	39,10	39,10	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	One Touch Horizon, test paskowy,	50 pasków	4030841253507	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,67	39,67	Cukrzyca		30%	11,90

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
513	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	39,67	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
514	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	41,04	39,67	Cukrzyca		30%	13,27
515	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	41,04	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,57
516	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	39,67	39,67	Cukrzyca		30%	11,90
517	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	39,67	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
518	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	35,70	35,70	Cukrzyca		30%	10,71
519	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	35,70	35,70	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	Superior, test paskowy,	50 szt.	4713072980519	2014-03-01	2 lata	219.2, Paski diagnostyczne do oznaczania glukozy we krwi	30,78	39,67	39,67	Cukrzyca		30%	11,90
521	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	39,67	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
522	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	36,95	36,95	Cukrzyca		30%	11,09
523	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	36,95	36,95	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	3,20
524	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	41,02	39,67	Cukrzyca		30%	13,25
525	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	41,02	39,67	Cukrzyca typu I; Pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej		ryczałt	4,55

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	Alglucosidasum alfa	Myozyme, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 0,05 g	1 fiol. a 20 ml	5909990623853	2013-07-01	2 lata	1052.0, Alglucosidase alfa	1 892,16	1 986,77	1 986,77	B.22.	bezpłatne	0 zł
8	Ambrisentanum	Volibris, tabl. powl., 5 mg	30 tabl.	5909990643165	2013-01-01	2 lata	1103.0, Ambrisentan	8 965,08	9 413,33	9 413,33	B.31.	bezpłatne	0 zł
9	Ambrisentanum	Volibris, tabl. powl., 10 mg	30 tabl.	5909990643189	2013-01-01	2 lata	1103.0, Ambrisentan	17 930,16	18 826,67	18 826,66	B.31.	bezpłatne	0 zł
10	Axitinibum	Inlyta, tabl. powl., 1 mg	56 tabl.	5909991004439	2014-03-01	2 lata	1122.0, Aksytynib	3 448,44	3 620,86	3 620,86	B.10.	bezpłatne	0 zł
11	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
12	Bendamustinum hydrochloridum	Levact, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 2,5 mg/ml	5 fiol. a 25 mg	5909990802210	2013-07-01	2 lata	1115.0, Bendamustyna	1 620,00	1 701,00	1 701,00	B.51.	bezpłatne	0 zł
13	Bendamustinum hydrochloridum	Levact, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 2,5 mg/ml	5 fiol. a 100 mg	5909990802234	2013-07-01	2 lata	1115.0, Bendamustyna	6 480,00	6 804,00	6 804,00	B.51.	bezpłatne	0 zł
14	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
15	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
16	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
17	Boceprevirum	Victrelis, kaps. twarde, 200 mg	336 kaps.	5909990896325	2013-05-01	2 lata	1113.1, inhibitory proteazy - boceprewir	13 433,60	14 105,28	14 105,28	B.2.	bezpłatne	0 zł
18	Bortezomibum	Velcade, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 3,5 mg	1 fiol.	5909990000890	2014-09-01	2 lata	1054.0, Bortezomib	4 298,40	4 513,32	4 513,32	B.13.	bezpłatne	0 zł
19	Bortezomibum	Velcade, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 1 mg	1 fiol.	5909990646968	2014-09-01	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. - strzyk., 200 mg/ml	2 amp.-strz.	5909990734894	2013-01-01	2 lata	1104.0, Certolizumab pegol	4 024,08	4 225,28	4 225,28	B.45.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
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
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	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
34	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
35	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
36	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
37	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
38	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
39	Dasatynibum	Sprycel, tabl. powl., 20 mg	60 tabl. (but.)	5909990621323	2014-01-01	2 lata	1059.0, Dazatynib	5 603,88	5 884,07	5 884,07	B.14.	bezpłatne	0 zł
40	Dasatynibum	Sprycel, tabl. powl., 50 mg	60 tabl. (but.)	5909990621354	2014-01-01	2 lata	1059.0, Dazatynib	14 009,72	14 710,21	14 710,21	B.14.	bezpłatne	0 zł
41	Dasatynibum	Sprycel, tabl. powl., 100 mg	30 tabl. (but.)	5909990671601	2014-01-01	2 lata	1059.0, Dazatynib	14 009,72	14 710,21	14 710,21	B.14.	bezpłatne	0 zł
42	Dasatynibum	Sprycel, tabl. powl., 80 mg	30 tabl. (but.)	5909990818631	2014-01-01	2 lata	1059.0, Dazatynib	11 207,76	11 768,15	11 768,15	B.14.	bezpłatne	0 zł
43	Dasatynibum	Sprycel, tabl. powl., 140 mg	30 tabl. (but.)	5909990818655	2014-01-01	2 lata	1059.0, Dazatynib	19 613,61	20 594,29	20 594,29	B.14.	bezpłatne	0 zł
44	Deferazyroxum	Exjade, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 250 mg	28 tabl.	5909990613021	2013-03-01	2 lata	1112.0, Deferazyroks	1 508,97	1 584,42	1 584,41	B.49.	bezpłatne	0 zł
45	Deferazyroxum	Exjade, tabl. do sporządzania zawiesiny doustnej, 500 mg	28 tabl.	5909990613045	2013-03-01	2 lata	1112.0, Deferazyroks	3 017,91	3 168,81	3 168,81	B.49.	bezpłatne	0 zł
46	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
47	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
48	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
49	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
50	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
51	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
52	Erlotinib	Tarceva, tabl. powl., 25 mg	30 tabl. powl.	5909990334261	2013-03-01	2 lata	1085.0, Erlotinib	2 231,83	2 343,42	1 586,03	B.6.	bezpłatne	0 zł
53	Erlotinib	Tarceva, tabl. powl., 100 mg	30 tabl. powl.	5909990334278	2013-03-01	2 lata	1085.0, Erlotinib	7 752,66	8 140,29	6 344,10	B.6.	bezpłatne	0 zł
54	Erlotinib	Tarceva, tabl. powl., 150 mg	30 tabl. powl.	5909990334285	2013-03-01	2 lata	1085.0, Erlotinib	9 063,00	9 516,15	9 516,15	B.6.	bezpłatne	0 zł
55	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
56	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
57	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 gazików	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
58	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 gazików	5909990880881	2014-09-01	2 lata	1050.2, blokery TNF - etanercept	799,20	839,16	839,16	B.33.	bezpłatne	0 zł
59	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
60	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
61	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
62	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
63	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
64	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
65	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
66	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
67	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
68	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
69	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
70	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
71	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
72	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
73	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
74	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
75	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
76	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
77	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
78	Fingolimodum	Gilenya, kaps. twarde, 0,5 mg	28 kaps. twardych	5909990856480	2013-01-01/2013-09-01	2 lata	1105.0, Fingolimod	7 344,00	7 711,20	7 711,20	B.46.	bezpłatne	0 zł
79	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
80	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
81	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
82	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
83	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
84	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
85	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
86	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
87	Iloprostum	Ventavis , roztwór do inhalacji z nebulizatora, 10 µg/ml	30 amp.a 1 ml	5909990609079	2014-07-01	2 lata	1063.0, Iloprost	1 807,13	1 897,49	1 897,49	B.31.	bezpłatne	0 zł
88	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
89	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
90	Imiglucerasum	Cerezyme, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, 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
91	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990797868	2014-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	945,00	992,25	850,50	B.17.	bezpłatne	0 zł
92	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 200 ml	5909990797875	2014-07-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 890,00	1 984,50	1 701,00	B.17.	bezpłatne	0 zł
93	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 400 ml	5909990797882	2014-07-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	3 780,00	3 969,00	3 402,00	B.17.	bezpłatne	0 zł
94	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 50 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990797899	2014-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	472,50	496,13	425,25	B.17.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
95	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990836055	2014-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 890,00	1 984,50	1 701,00	B.17.	bezpłatne	0 zł
96	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 200 ml	5909990836062	2014-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	3 780,00	3 969,00	3 402,00	B.17.	bezpłatne	0 zł
97	Immunoglobulinum humanum	Flebogamma DIF, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990836079	2014-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	945,00	992,25	850,50	B.17.	bezpłatne	0 zł
98	Immunoglobulinum humanum	Hizentra, roztwór do wstrzykiwań, 0,2 g/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990869541	2014-01-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	227,88	239,27	239,27	B.17.	bezpłatne	0 zł
99	Immunoglobulinum humanum	Hizentra, roztwór do wstrzykiwań, 0,2 g/ml	1 fiol.a 10 ml	5909990869572	2014-01-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	455,76	478,55	478,55	B.17.	bezpłatne	0 zł
100	Immunoglobulinum humanum	Hizentra, roztwór do wstrzykiwań, 0,2 g/ml	1 fiol.a 20 ml	5909990869657	2014-01-01	2 lata	1066.1, Immunoglobulinum humanum subcutaneum	911,52	957,10	957,10	B.17.	bezpłatne	0 zł
101	Immunoglobulinum humanum	Kiovig, roztwór do infuzji, 1 g	1 fiol.a 10 ml	5909990425143	2014-01-01/2014-09-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	205,20	215,46	170,10	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
102	Immunoglobulinum humanum	Kiovig, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990425150	2014-01-01/2014-09-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	513,00	538,65	425,25	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
103	Immunoglobulinum humanum	Kiovig, roztwór do infuzji, 5 g	1 fiol.a 50 ml	5909990425167	2014-01-01/2014-09-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 026,00	1 077,30	850,50	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
104	Immunoglobulinum humanum	Kiovig, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990425174	2014-01-01/2014-09-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	2 052,00	2 154,60	1 701,00	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
105	Immunoglobulinum humanum	Kiovig, roztwór do infuzji, 20 g	1 fiol.a 200 ml	5909990425181	2014-01-01/2014-09-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	4 104,00	4 309,20	3 402,00	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
106	Immunoglobulinum humanum	Kiovig, roztwór do infuzji, 30 g	1 fiol.a 300 ml	5909990782208	2014-01-01/2014-09-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	6 156,00	6 463,80	5 103,00	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
107	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 50 ml	5909990725786	2014-01-01/2014-11-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 026,00	1 077,30	850,50	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
108	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 100 ml	5909990725793	2014-01-01/2014-11-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	2 052,00	2 154,60	1 701,00	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
109	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 200 ml	5909990725809	2014-01-01/2014-11-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	4 104,00	4 309,20	3 402,00	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
110	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990725823	2014-01-01/2014-11-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	513,00	538,65	425,25	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
111	Immunoglobulinum humanum	Privigen, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 fiol.a 400 ml	5909991078676	2014-11-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	8 208,00	8 618,40	6 804,00	B.62.	bezpłatne	0 zł
112	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	432,00	453,60	397,61	B.17.	bezpłatne	0 zł
113	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	385,56	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
114	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	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 150,20	1 207,71	850,50	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
115	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	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	405,00	425,25	425,25	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
116	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
117	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	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	810,00	850,50	850,50	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
118	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	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 620,00	1 701,00	1 701,00	B.17.; B.62.	bezpłatne	0 zł
119	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam, roztwór do infuzji, 2,5 g/50 ml	1 but.a 50 ml	5909990762514	2014-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	615,60	646,38	425,25	B.17.	bezpłatne	0 zł
120	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam, roztwór do infuzji, 5 g/100 ml	1 but.a 100 ml	5909990762613	2014-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 231,20	1 292,76	850,50	B.17.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
121	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam, roztwór do infuzji, 10 g/200 ml	1 but.a 200 ml	5909990762712	2014-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	2 462,40	2 585,52	1 701,00	B.17.	bezpłatne	0 zł
122	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam 10%, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 but.a 20 ml	5909990763863	2014-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	492,48	517,10	340,20	B.17.	bezpłatne	0 zł
123	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam 10%, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 but.a 50 ml	5909990763870	2014-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	1 231,20	1 292,76	850,50	B.17.	bezpłatne	0 zł
124	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam 10%, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 but.a 100 ml	5909990763887	2014-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	2 462,40	2 585,52	1 701,00	B.17.	bezpłatne	0 zł
125	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Octagam 10%, roztwór do infuzji, 100 mg/ml	1 but.a 200 ml	5909990763894	2014-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	4 924,80	5 171,04	3 402,00	B.17.	bezpłatne	0 zł
126	Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum	Sandoglobulin P, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 6 g	1 but.a 6 g	5909990354412	2014-01-01	2 lata	1066.0, Immunoglobulinum humanum	972,00	1 020,60	1 020,60	B.17.	bezpłatne	0 zł
127	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
128	Infliximabum	Remicade, proszek do sporządzania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji, 0,1 g	1 fiol.a 20 ml	5909990900114	2014-07-01/2013-03-01/2013-11-01	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
129	Infliximabum	Remsima, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.	5909991086305	2014-01-01	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.	bezpłatne	0 zł
130	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
131	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
132	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
133	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
134	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
135	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
136	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
137	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
138	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
139	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
140	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
141	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
142	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
143	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
144	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
145	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
146	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
147	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
148	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
149	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
150	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
151	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
152	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
153	Leuprorelinum	Lucrin Depot, mikrosfery do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 3,75 mg	1 zest.	5909990686117	2014-07-01	2 lata	1070.1, analogi gonadoliberyny - leuprorelina	297,60	312,48	312,48	B.18.	bezpłatne	0 zł
154	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
155	Natalizumabum	Tysabri, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg	1 fiolka	5909990084333	2013-07-01/2013-09-01	2 lata	1116.0, Natalizumab	6 367,80	6 686,19	6 686,19	B.46.	bezpłatne	0 zł
156	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
157	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
158	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
159	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
160	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
161	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
162	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
163	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
164	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
165	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
166	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
167	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
168	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
169	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
170	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
171	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
172	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
173	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
174	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
175	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
176	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
177	Palivizumabum	Synagis, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 50 mg	1 fiol. 50 mg prosz. + 1 amp. 0,6 ml rozp. (100 mg/ml)	5909990815616	2013-07-01	2 lata	1073.0, Palivizumab	2 265,30	2 378,57	2 378,57	B.40.	bezpłatne	0 zł
178	Palivizumabum	Synagis, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań, 100 mg	1 fiol. 100 mg prosz. + 1 amp. 1 ml rozp. (100 mg/ml)	5909990815715	2013-07-01	2 lata	1073.0, Palivizumab	4 530,60	4 757,13	4 757,13	B.40.	bezpłatne	0 zł
179	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
180	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
181	Pazopanibum	Votrient, tabl. powl., 200 mg	30 tabl.	5909990764877	2013-03-01/2014-03-01	2 lata	1110.0, Pazopanib	2 980,80	3 129,84	3 129,84	B.10.; B.8.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
182	Pazopanibum	Votrient, tabl. powl., 200 mg	90 tabl.	5909990764884	2013-03-01/2014-03-01	2 lata	1110.0, Pazopanib	8 942,40	9 389,52	9 389,52	B.10.; B.8.	bezpłatne	0 zł
183	Pazopanibum	Votrient, tabl. powl., 400 mg	30 tabl.	5909990764891	2013-03-01/2014-03-01	2 lata	1110.0, Pazopanib	5 961,60	6 259,68	6 259,68	B.10.; B.8.	bezpłatne	0 zł
184	Pazopanibum	Votrient, tabl. powl., 400 mg	60 tabl.	5909990764907	2013-03-01/2014-03-01	2 lata	1110.0, Pazopanib	11 923,20	12 519,36	12 519,36	B.10.; B.8.	bezpłatne	0 zł
185	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
186	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
187	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
188	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
189	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
190	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
191	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
192	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
193	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
194	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
195	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
196	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
197	Ribavirinum	Copegus, tabl. powl., 400 mg	56 tabl. powl.	5909990043798	2013-05-01	2 lata	1075.0, Ribavirinum	1 261,98	1 325,08	1 324,90	B.2.	bezpłatne	0 zł
198	Ribavirinum	Copegus, tabl. powl., 200 mg	168 tabl. powl.	5909990996223	2013-05-01	2 lata	1075.0, Ribavirinum	1 893,02	1 987,67	1 987,34	B.2.	bezpłatne	0 zł
199	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
200	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
201	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
202	Sildenafilum	Revatio, tabl. powl., 20 mg	90 tabl.	5909990423040	2014-01-01	2 lata	1076.0, Sildenafilum	2 030,40	2 131,92	2 131,92	B.31.	bezpłatne	0 zł
203	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
204	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
205	Somatropinum	Omnitrope, roztwór do wstrzykiwań, 5 mg/1,5 ml (15 j.m.)	5 wkł.a 1,5 ml	5909990050161	2014-07-01	2 lata	1077.0, Somatropinum	1 836,00	1 927,80	1 927,80	B.42.; B.41.; B.38.; B.19.	bezpłatne	0 zł
206	Somatropinum	Omnitrope, roztwór do wstrzykiwań, 10 mg/1,5 ml (30 j.m.)	5 wkł.a 1,5 ml	5909990072897	2014-07-01	2 lata	1077.0, Somatropinum	4 104,00	4 309,20	4 309,20	B.42.; B.41.; B.38.; B.19.	bezpłatne	0 zł
207	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
208	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
209	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
210	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
211	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
212	Telaprevirum	Incivo, tabl. powl., 375 mg	42 tabl. (1 but.)	5909990916436	2013-05-01	2 lata	1113.2, inhibitory proteazy - telaprewir	9 838,80	10 330,74	10 330,74	B.2.	bezpłatne	0 zł
213	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
214	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
215	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
216	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
217	Tocilizumabum	RoActemra, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. a 10 ml	5909990678259	2013-01-01	2 lata	1106.0, Tocilizumab	1 665,42	1 748,69	1 748,69	B.45.	bezpłatne	0 zł
218	Tocilizumabum	RoActemra, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. a 20 ml	5909990678266	2013-01-01	2 lata	1106.0, Tocilizumab	3 330,84	3 497,38	3 497,38	B.45.	bezpłatne	0 zł
219	Tocilizumabum	RoActemra, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol. a 4 ml	5909990678273	2013-01-01	2 lata	1106.0, Tocilizumab	666,17	699,48	699,48	B.45.	bezpłatne	0 zł
220	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
221	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
222	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
223	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	440,97	463,02	463,02	B.28.; B.57.	bezpłatne	0 zł
224	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
225	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
226	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
227	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
228	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
229	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
230	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
231	Ustekinumabum	Stelara, roztwór do wstrzykiwań , 45 mg	1 amp-strz.	5909997077505	2013-01-01	2 lata	1107.0, Ustekinumab	13 932,00	14 628,60	14 628,60	B.47.	bezpłatne	0 zł
232	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
233	Wemurafenib	Zelboraf, tabl. powl., 240 mg	56 tabl. powl.	5909990935581	2013-03-01	2 lata	1108.0, Wemurafenib	10 099,56	10 604,54	10 604,54	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.	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 powyżej 1 $\log_{10}$ można kontynuować podawanie leku do		**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

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 stopnia 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. 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. 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 redukcji 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 PCR HCV metodą ilościową; 2) morfologia krwi; 3) oznaczenie poziomu AIAT; 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) oznaczenie polimorfizmu genu rs 12979860 IL 28 u osób wcześniej nieleczonych, u których planowane jest zastosowanie leczenia złożonego z interferonu pegylowanego alfa, rybawiryną i telaprewiru albo boceprewiru. **2. Monitorowanie leczenia interferonami (w monoterapii lub w skojarzeniu z innymi lekami):**

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 albo rybawiryną i boceprewirem u świadczeniobiorców powyżej 18 roku życia z genotypem 1: a) uprzednio leczonych nieskutecznie interferonem pegylowanym i rybawiryną, u których leczenie było przerwane po 12 tygodniach z powodu braku odpowiedzi wirusologicznej albo b) 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 c) 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 d) z częściową odpowiedzią na wcześniejsze leczenie	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;	**1) świadczeniobiorcy z genotypem 2 lub 3 leczeni interferonem alfa pegylowanym:** a) w 1 dniu: - oznaczenie poziomu AIAT; - morfologia krwi; - próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym; b) w 2, 4, 6, 8, 12, 16, 20, 24 tygodniu: - oznaczenie poziomu AIAT; - 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 GGTP; - oznaczenie poziomu fosfatazy zasadowej; - oznaczenie stężenia kreatyniny; - oznaczenie poziomu kwasu moczowego; - oznaczenie poziomu TSH; - oznaczenie poziomu fT4; - oznaczenie poziomu AFP; - proteinogram; - oznaczenie PCR HCV metodą ilościową lub jakościową; - USG jamy brzusznej; e) w 48 tygodniu - oznaczenie PCR HCV metodą ilościową lub jakościową; **2) świadczeniobiorcy z genotypem 1 lub 4 leczeni interferonem alfa pegylowanym:** a) w 1 dniu: - morfologia krwi; - oznaczenie poziomu AIAT; - 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:

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). Świadczeniobiorcy, o których mowa w lit. a-d muszą mieć stwierdzone włóknienie wątroby w stopniu co najmniej 2 w skali Scheuer'a. 4) w leczeniu skojarzonym z rybawiryną i telaprewirem albo rybawiryną i boceprewirem u świadczeniobiorców powyżej 18 roku życia z genotypem 1 uprzednio nieleczonych: a) u których stwierdza się włóknienie w stopniu co najmniej 2 w skali Scheuer'a oraz b) u których stwierdza się genotyp rs 12979860 IL 28 T/T. 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) 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;	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 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	- morfologia krwi; - oznaczenie poziomu AIAT; c) w 4 tygodniu: - oznaczenie PCR HCV 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 PCR HCV metodą jakościową 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 PCR HCV metodą ilościową; g) w przypadku leczenia telaprewirem u świadczeniobiorców wcześniej nie reagujących na terapię interferonem pegylowanym alfa i rybawiryną należy wykonać dodatkowe oznaczenia PCR HCV metodą ilościową pomiędzy 4 a 12 tygodniem terapii trójskładnikowej; h) w 24 tygodniu: - oznaczenie PCR HCV metodą ilościową lub jakościową; - oznaczenie poziomu AFP; i) na zakończenie leczenia - w 24 albo 48, albo 72 tygodniu: - oznaczenie poziomu GGTP; - oznaczenie poziomu fosfatazy zasadowej; - oznaczenie stężenia kreatyniny; - oznaczenie poziomu kwasu moczowego; - oznaczenie poziomu TSH; - oznaczenie poziomu fT4; - oznaczenie poziomu AFP; - proteinogram; - oznaczenie PCR HCV metodą ilościową lub jakościową; - USG jamy brzusznej; j) po 24 tygodniach od zakończenia leczenia - w 48 albo 72, albo

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;
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;

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
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.

96 tygodniu
- oznaczenie PCR HCV metodą ilościową lub jakościową;

3) świadczeniobiorcy leczeni interferonem rekombinowanym alfa albo interferonem naturalnym alfa:

a) w 1 dniu:
- morfologia krwi;
- oznaczenie poziomu AIAT;
- próba ciążowa;

b) w 2, 4, 6, 8, 12, 16, 20, 24, 28, 32, 36, 40, 44, 48 tygodniu:
- morfologia krwi;
- oznaczenie poziomu AIAT;

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 GGTP;
- oznaczenie poziomu fosfatazy zasadowej;
- oznaczenie stężenia kreatyniny;
- oznaczenie poziomu kwasu moczowego;
- oznaczenie poziomu TSH;
- oznaczenie poziomu fT4;
- oznaczenie poziomu AFP;
- proteinogram;
- oznaczenie PCR HCV metodą ilościową lub jakościową;
- USG jamy brzusznej;

e) po 24 tygodniach od zakończenia leczenia - w 48 albo 72 tygodniu - oznaczenie PCR HCV 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

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: a) w opinii lekarza prowadzącego terapię lub b) zgodnie z charakterystykami odpowiednich produktów leczniczych.	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** 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:	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.

	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. 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. 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 12 tygodniu terapii przekracza 100 IU/mL albo b) wiremia w 24 tygodniu jest nadal wykrywalna (≥ 25 IU/mL).	

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 $\geq 75000/mm^3$, liczba bezwzględna neutrofili $\geq 1000/mm^3$, 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** Pacjenci z nowo zdiagnozowanym szpiczakiem mnogim niekwalifikujący się do chemioterapii wysokodawkowej w połączeniu 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) chorzy z cechami progresji po co najmniej 2 cyklach leczenia I lub II linii bez zastosowania bortezomibu; 2) chorzy, u których nie stwierdzono co najmniej częściowej odpowiedzi po 4 cyklach leczenia I lub II linii bez zastosowania bortezomibu; 3) chorzy z nawrotem choroby po skutecznym leczeniu w I lub II linii; 4) chorzy z nawrotem szpiczaka po chemioterapii	**1. Dawkowanie** **1.1 U pacjentów z nowo zdiagnozowanym szpiczakiem mnogim niekwalifikujących się do chemioterapii wysokodawkowej w połączeniu 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. **1.2 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 za jeden cykl leczenia. Pomiędzy kolejnymi dawkami	**1. Badania przy kwalifikacji** 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** 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. Po 2 cyklu leczenia oznaczenie:

wysokodawkowej i przeszczepieniu własnych komórek krwiotwórczych bez remisji częściowej, kwalifikowanych 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) U chorych 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. Chorzy w wieku rozrodczym muszą zobowiązać się do stosowania antykoncepcji. **2. Określenie czasu leczenia w programie** **2.1.** 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. **2.2**. 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	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. **1.3.** W przypadkach opisanych w ust. 1.1 i 1.2 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.	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 (dotyczy chorych z chorobą łańcuchów lekkich); 8) aktywności zmian kostnych (badania jak przy włączeniu); 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; 5) aktywności AspAT i AlAT; 6) stężenia bilirubiny całkowitej;

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 nieleżącymi po stronie świadczeniodawcy przyczynami, leczenie jest wydłużone o tę przerwę. **3. Kryteria niepozwalające na włączenie do programu 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** 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.		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 (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.

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)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE**	**BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU**
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).	**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.	**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;

		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)

<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. 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);</td>
<td>1. Dawkowanie
Somatotropina podawana codziennie wieczorem w dawce: 0,1 - 0,33mg (0,3 - 1,0 IU)/kg m.c. /tydzień.</td>
<td>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.</td>
</tr>
</table>

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)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	**SCHEMAT DAWKOWANIA LEKU 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 odbywa się, co 6 miesięcy, w oparciu o ocenę stanu klinicznego pacjenta oraz ocenę efektywności zastosowanej terapii. **1. Kryteria kwalifikacji** Wczesna postać (typ niemowlęcy) oraz późna postać (*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; 3) znaczna progresja choroby, pojawiająca się pomimo leczenia.	**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.	**1. Badania przy kwalifikacji** 1) stwierdzenie braku lub głębokiego niedoboru aktywności alfa-glukozydazy w leukocytach lub fibroblastach skóry, potwierdzone badaniem molekularnym; 2) ocena miana przeciwciał przeciwko alglukozydazie alfa (nie jest badaniem obligatoryjnym); 3) morfologia krwi z rozmazem; 4) układ krzepnięcia; 5) proteinogram; 6) próby wątrobowe: AlAT, AspAT, CK, CK-MB, stężenie bilirubiny całkowitej; 7) stężenie fosfatazy alkalicznej; 8) stężenie cholesterolu i frakcji LDL-cholesterolu; 9) ocena równowagi kwasowo-zasadowej; 10) USG jamy brzusznej z oceną wątroby i śledziony; 11) RTG kośćca, co najmniej RTG kręgosłupa; 12) pomiary antropometryczne; 13) konsultacja psychologiczna; 14) ciśnienie tętnicze krwi; 15) EKG; 16) USG układu sercowo-naczyniowego; 17) RTG klatki piersiowej; 18) konsultacja pulmonologiczna; 19) spirometria; 20) konsultacja laryngologiczna; 21) badanie audiometryczne; 22) badanie okulistyczne;

		23) konsultacja ortopedyczna; 24) konsultacja neurologiczna; 25) konsultacja kardiologiczna; 26) test 3/6 minutowego marszu; 27) ocena siły mięśniowej za pomocą dynamometru; 28) ocena sprawności ruchowej za pomocą wskaźnika Barthel. **2. Monitorowanie leczenia** **2.1 Raz na 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): 1) morfologia krwi z rozmazem; 2) stężenie CK-MB; 3) stężenie fosfatazy alkalicznej; 4) ocena równowagi kwasowo-zasadowej; 5) układ krzepnięcia; 6) proteinogram; 7) stężenie cholesterolu i frakcji LDL-cholesterolu; 8) konsultacja pulmonologiczna; 9) badanie spirometryczne; 10) pomiary antropometryczne; 11) ciśnienie tętnicze krwi; 12) EKG; 13) USG układu sercowo-naczyniowego; 14) USG jamy brzusznej; 15) test 3/6 minutowego marszu; 16) RTG klatki piersiowej; 17) badanie audiometryczne; 18) konsultacja neurologiczna; 19) konsultacja kardiologiczna; 20) konsultacja laryngologiczna;

		21) ocena siły mięśniowej za pomocą dynamometru; 22) ocena sprawności ruchowej za pomocą wskaźnika Barthel. **2.2 Co 365 dni** 1) ocena miana przeciwciał przeciwko alglukozydazie alfa (badanie nieobligatoryjne – zalecane przez Zespół Koordynacyjny); 2) badanie okulistyczne; 3) konsultacja psychologiczna; 4) w uzasadnionych przypadkach RTG kręgosłupa; 5) konsultacja ortopedyczna. 6) próby wątrobowe: AlAT, AspAT, stężenie bilirubiny. **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. **3. Kryteria wyłączenia** 1) wystąpienie objawów nadwrażliwości na imiglucerazę; 2) znaczna progresja choroby pojawiająca się pomimo podjętego leczenia;	**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 12 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) ocena miana przeciwciał przeciwko imiglucerazie (badanie nieobligatoryjne); 3) morfologia krwi pełna z rozmazem; 4) układ krzepnięcia; 5) próby wątrobowe: AlAT, AspAT; 6) stężenie fosfatazy alkalicznej; 7) stężenia witaminy D; 8) chitotriozydaza; 9) USG jamy brzusznej, z oceną wielkości (z podaniem wymiarów) wątroby i śledziony; 10) pomiary antropometryczne; 11) MRI OUN; 12) badanie densytometryczne kości (DEXA); 13) MRI kości długich (badanie obligatoryjne jedynie u pacjentów z nieprawidłowościami układu kostno-stawowego lub w przypadku pojawienia się dolegliwości bólowych); 14) badanie psychologiczne; 15) konsultacja okulistyczna; 16) EKG; 17) USG układu sercowo-naczyniowego; 18) konsultacja neurologiczna; 19) konsultacja kardiologiczna (w uzasadnionych przypadkach); 20) konsultacja ortopedyczna.

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 Raz na 180 dni** 1) ocena miana przeciwciał przeciwko imiglucerazie -badanie nieobligatoryjne - zalecane przez Zespół Koordynacyjny, w przypadku braku efektywności dotychczasowego leczenia, szczególnie przy podaniu leku w maksymalnej dawce tj. 60U/kg m.c.; 2) morfologia krwi pełna z rozmazem; 3) układ krzepnięcia; 4) próby wątrobowe: AlAT, AspAT; 5) chitotriozydaza; 6) USG jamy brzusznej, z oceną wielkości (z podaniem wymiarów) wątroby i śledziony; 7) pomiary antropometryczne; 8) konsultacja neurologiczna. 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) MRI OUN - badanie obligatoryjne jedynie u pacjentów z podejrzeniem typu III choroby (z przewlekłą neuropatią); 4) badanie psychologiczne; 5) konsultacja okulistyczna; 6) EKG; 7) USG układu sercowo-naczyniowego (w przypadku nieprawidłowości w układzie sercowo-naczyniowym w poprzednim badaniu); 8) konsultacja kardiologiczna (w przypadku nieprawidłowości w układzie sercowo-naczyniowym w poprzednim badaniu); 9) konsultacja ortopedyczna.

		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** Badanie przeprowadzane po 2, 3, 5 i 6 cyklu leczenia: 1) badanie mikrobiologiczne; 2) badanie spirometryczne (badanie spirometryczne należy dodatkowo wykonać w 2 i 4 tygodniu terapii). **2.2** Badanie przeprowadzanie w 48 tygodniu leczenia (po zakończeniu 6 cykli 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) wiek od 12 roku życia; 2) rozpoznanie postaci rzutowej stwardnienia rozsianego – oparte na kryteriach diagnostycznych McDonalda (2010), łącznie z badaniami rezonansem magnetycznym, przed i po podaniu kontrastu; 3) 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; 4) uzyskanie co najmniej 10 punktów według punktowego systemu kwalifikacji określonego w ust. 3; 5) pisemna deklaracja współpracy przy realizacji programu ze strony pielęgniarki. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **1.2. Leczenie octanem glatirameru:** 1) wiek od 12 roku życia; 2) rozpoznanie postaci rzutowej stwardnienia rozsianego – oparte na kryteriach diagnostycznych McDonalda (2010), łącznie z badaniami rezonansem magnetycznym, przed i po podaniu kontrastu; 3) 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; 4) uzyskanie co najmniej 10 punktów według punktowego systemu kwalifikacji określonego w ust. 3;	**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 od 12 r.ż. 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,

5) pisemna deklaracja współpracy przy realizacji programu ze strony pielęgniarki. Kryteria kwalifikacji muszą być spełnione łącznie. **1.3.** Do programu włączeni są również pacjenci, bez konieczności ponownej kwalifikacji, którzy zostali z niego wyłączeni od 1 stycznia 2014 r. ze względu na upływ maksymalnego sześćdziesięciomiesięcznego okresu leczenia immunomodulującego lekami zawartymi w przedmiotowym programie i spełniający w momencie wyłączenia kryteria przedłużenia leczenia. **1.4.** 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. **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.	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.

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; 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)

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 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),	**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.	**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;

– 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 11 g/dl (hematokryt poniżej 30%), 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 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)

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) 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.	**1. Dawkowanie** Somatotropina podawana codziennie wieczorem w dawce: 0,33 mg-0,37 mg (1,0-1,1 IU)/kg masy ciała/tydzień.	**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,

		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)

<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>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;</td>
<td>1. Dawkowanie paliwizumabu
Lek podawany jest w dawce 15mg/kg masy ciała raz w miesiącu.</td>
<td>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</td>
</tr>
</table>

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)

<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>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) 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</td>
<td>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 pierwsze podanie leku było dobrze tolerowane po każdym następnym podaniu pacjent powinien być obserwowany przez 30 minut.</td>
<td>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,
9) próba ciążowa u kobiet w wieku rozrodczym.

Ponadto przeprowadzana jest:
1) ocena ogólnego stanu zdrowia pacjenta na podstawie wywiadu;</td>
</tr>
</table>

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; 5) jednoczesna terapia lekami immunosupresyjnymi, przeciwnowotworowymi, wlewami z immunoglobin 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);		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 i 104 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 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.

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 immunoglobin lub 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.		**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 NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Załącznik B.45.

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

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. Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych kwalifikuje do programu pacjentów zgłoszonych do kwalifikacji za pośrednictwem aplikacji komputerowej wskazanej przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. 2. Wymagane dane pacjentów zgłoszonych do kwalifikacji, w tym zakodowane dane osobowe (wskazane w aplikacji komputerowej) oraz dane opisujące stan kliniczny (wymienione w opisie programu i powtórzone w aplikacji komputerowej) zostają przekazane do Zespołu Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych, za pośrednictwem aplikacji komputerowej wskazanej przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Finansowanie zastosowania substancji czynnej wymienionej w opisie programu (z wyjątkiem metotreksatu podskórnego dla pacjentów uprzednio zakwalifikowanych do programu leczenia tą formą leku) następuje po dokonaniu kwalifikacji przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych. 3. Do programu kwalifikuje się: 1) pacjentów w wieku 18 lat i powyżej;	**Dawkowanie** 1. Tocilizumab podaje się raz na 4 tygodnie (+/-3 dni) we wlewie dożylnym trwającym 1 godzinę w dawce 8 mg/kg masy ciała. Dla pacjentów z masą ciała powyżej 100 kg maksymalna dawka wynosi 800 mg na infuzję. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości wyników badań laboratoryjnych wykonywanych w ramach monitorowania leczenia należy odpowiednio dostosować dawkę tocilizumabu zgodnie z zaleceniami opisanymi w aktualnej Charakterystyce Produktu Leczniczego. Leczenie tocilizumabem wymaga równoczesnego podawania metotreksatu. Jednak w przypadku niemożności podania metotreksatu, tocilizumab może być podany jako monoterapia. Wszyscy chorzy leczeni tocilizumabem powinni otrzymać Kartę Ostrzegawczą dla Pacjenta 2. Certolizumab pegol podaje się w dawce 400 mg podskórnie w tygodniach 0, 2 i 4, a następnie w dawce 200 mg podskórnie co dwa tygodnie. Leczenie certolizumabem pegol wymaga równoczesnego podawania metotreksatu. Certolizumab pegol może być stosowany w monoterapii kiedy niemożliwe jest stosowanie metotreksatu w przypadkach określonych w opisie programu.	**A. Badania przy kwalifikacji do programu** 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; w przypadku terapii tocilizumabem wykonuje się morfologię krwi z rozmazem oraz oznaczeniem bezwzględnej liczby granulocytów obojętnochłonnych, a w przypadku terapii certolizumabem pegol wykonuje się morfologię krwi z oznaczeniem bezwzględnej liczby granulocytów obojętnochłonnych oraz limfocytów; 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) RTG klatki piersiowej z opisem (maksymalnie do 3 miesięcy przed kwalifikacją); 16) EKG z opisem; 17) dwukrotne obliczenie wartości wskaźnika DAS 28 lub DAS w RZS, w odstępie 1 miesiąca; ostatnie oznaczenie

2) pacjentów z agresywną postacią RZS, u których nastąpiło niepowodzenie w stosowaniu terapii co najmniej dwoma tradycyjnymi lekami modyfikującymi przebieg choroby przez okres co najmniej 6 miesięcy każdym, w tym terapii maksymalnymi dawkami metotreksatu (ewentualnie w postaci podskórnej) przez okres co najmniej 3 miesięcy (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. 3) pacjentów z RZS o agresywnym przebiegu choroby - stopień aktywności schorzenia określony jako DAS28 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; 4) pacjentów z RZS z dominującym zajęciem kończyn dolnych, u których aktywność choroby wyrażona współczynnikiem DAS jest wyższa niż 3,7; 5) pacjentów z innymi niż wymienione w pkt 2 – 4 postaciami RZS, niezależnie od wartości DAS28 i DAS: a) z zapaleniem błony naczyniowej oka, b) z postacią uogólnioną (Zespół Stilla), c) z RZS powikłanym krioglobulinemią, d) 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 Koordynacyjnego do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych, leczenie biologiczne może być rozpoczęte jeszcze przed zakończeniem obowiązkowego dla pozostałych	Wszyscy chorzy leczeni certolizumabem pegol powinni otrzymać Kartę Ostrzegawczą dla Pacjenta. Metotreksat (w formie doustnej lub podskórnej) należy podawać w dawce 25 mg/tydzień, jeżeli taka dawka jest tolerowana.	nie wcześniej niż dwa tygodnie przed podaniem pierwszej dawki leku; 18) u kobiet zaleca się wykonanie mammografii lub USG piersi; 19) u pacjentów kwalifikowanych do leczenia tocilizumabem oznacza się profil lipidów: stężenie cholesterolu całkowitego, LDL, HDL, trójglicerydów . **B. 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. W przypadku kontynuowania terapii wszystkie wymienione powyżej badania należy powtarzać po każdych kolejnych 180 dniach (+/- 14 dni). Co najmniej raz na 365 dni należy wykonać EKG i RTG klatki piersiowej. 2) u pacjentów z RZS w przypadku zastosowania terapii drugiej linii 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). Co najmniej raz na 365 dni należy wykonać EKG i RTG

postaci RZS okresu leczenia klasycznymi lekami DMARD. W przypadku kobiet wymagana jest zgoda na świadomą kontrolę urodzeń do 3 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki tocilizumabu, a w przypadku certolizumabu do 5 miesięcy po zastosowaniu ostatniej dawki. **B. Zasady kwalifikacji do leczenia tocilizumabem i certolizumabem** 1. Tocilizumab, w skojarzeniu z metotreksatem (MTX), jest stosowany w pierwszej albo kolejnych liniach leczenia dorosłych pacjentów, z czynnym reumatoidalnym zapaleniem stawów (RZS) o przebiegu agresywnym, u których stwierdzono niewystarczającą odpowiedź na leczenie lub nietolerancję dotychczasowego leczenia lekami przeciwreumatycznymi modyfikującymi przebieg choroby (ang. DMARDs) lub niewystarczającą odpowiedź na leczenie lub nietolerancję dotychczasowego leczenia w ramach niniejszego lub innych programów lekowych dedykowanych leczeniu reumatoidalnego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym inhibitorami czynnika martwicy nowotworu (ang. TNF), pod warunkiem, że tocilizumab nie został zastosowany we wcześniejszej linii leczenia. W przypadku nietolerancji metotreksatu lub u pacjentów, u których kontynuacja leczenia metotreksatem nie jest wskazana tocilizumab może być podawany w monoterapii. 2. Certolizumab pegol, w skojarzeniu z metotreksatem (MTX), jest stosowany w pierwszej albo drugiej linii leczenia pacjentów w wieku 18 lat i powyżej, z czynnym reumatoidalnym zapaleniem stawów (RZS) o przebiegu agresywnym, u których stwierdzono niewystarczającą odpowiedź na leczenie lub nietolerancję dotychczasowego leczenia lekami przeciwreumatycznymi modyfikującymi przebieg choroby (ang. DMARDs) lub niewystarczającą odpowiedź na leczenie lub nietolerancję dotychczasowego leczenia w ramach niniejszego lub innych programów lekowych dedykowanych leczeniu reumatoidalnego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym, pod warunkiem, że		klatki piersiowej. 3) W przypadku zastosowania tocilizumabu w terapii pierwszej lub kolejnej linii leczenia biologicznego niezależnie od powyższych oceniających poprawę należy wykonać: Nie później niż po 60 dniach (+/- 14 dni), 120 dniach (+/- 14 dni) i 180 dniach (+/- 14dni) od podania pierwszej dawki w terapii kolejnej linii tocilizumabem należy oznaczyć: a) aktywność AspAT i AlAT b) profil lipidów: stężenie cholesterolu całkowitego, LDL, HDL, trójglicerydów c) morfologię krwi z rozmazem d) płytki krwi (PLT); W przypadku kontynuowania terapii aktywność AspAt i AlAT należy powtarzać nie rzadziej niż po kolejnych 90 dniach (± 14 dni). Pozostałe wymienione powyżej badania należy powtarzać po każdych kolejnych 180 dniach (+/- 14 dni). Co najmniej raz na 365 dni należy wykonać EKG i RTG klatki piersiowej.

certolizumab pegol nie został zastosowany we wcześniejszej linii leczenia W przypadku nietolerancji metotreksatu lub u pacjentów, u których kontynuacja leczenia metotreksatem nie jest wskazana certolizumab pegol może być podawany w monoterapii. W trakcie całej terapii pacjenta lekami biologicznymi ramach programów lekowych dedykowanych leczeniu reumatoidalnego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym dopuszcza się zastosowanie kolejno nie więcej niż dwóch inhibitorów TNF alfa u tego pacjenta. **C. Kryteria kwalifikacji do programu pacjentów leczonych uprzednio w ramach farmakoterapii niestandardowej lub Jednorodnych Grup Pacjentów (JGP).** Do programu kwalifikowani są również pacjenci uprzednio leczeni w ramach farmakoterapii niestandardowej lub Jednorodnych Grup Pacjentów, certolizumabem lub tocilizumabem, nieujętymi wcześniej w opisach programów, zakwalifikowanych zgodnie ze wskazaniami wymienionymi w programie. Pacjent jest kwalifikowany do ponownego leczenia lekiem, którego zastosowanie wywołało niski poziom aktywności choroby lub remisję. W przypadku gdy uprzednio zastosowane leczenie było zbyt krótkie, aby spowodowało niski poziom aktywności choroby lub remisję, w przypadku wystąpienia przerwy zmuszającej do zastosowania terapii od początku, należy ją kontynuować z użyciem leku wskazanego przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Biologicznego w Chorobach Reumatycznych. Warunkiem kwalifikacji do programu jest wykazanie w dokumentacji medycznej spełnienia przez chorego w momencie wdrożenia leczenia kryteriów kwalifikacji obowiązujących w obecnym programie i adekwatnej odpowiedzi na leczenie, rozumianej jako zmniejszenie DAS28 lub DAS o wartość większą niż 1,2, po pierwszych 3 miesiącach terapii certolizumabem lub tocilizumabem, oraz stwierdzana w trakcie każdego następnego badania lekarskiego wykonywanego po		

każdych następnych 6 miesiącach terapii, począwszy od pierwszego badania, podczas którego stwierdzono adekwatną odpowiedź na leczenie. **D. Kryteria ponownego włączenia do programu** Świadczeniobiorca, u którego zaprzestano podawania leku wymienionego w programie i zastosowanego zgodnie z zapisami programu, 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 DAS28 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. **E. Kryteria i warunki zamiany terapii:** 1. Pacjent będący w trakcie terapii przy użyciu certolizumabu lub tocilizumabu i u którego występuje adekwatna odpowiedź na prowadzoną terapię, nie ma zamienianej aktualnie stosowanej terapii na inną. 2. Terapia 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 biologicznego (stosowaną razem z metotreksatem, lub jako monoterapia) wymienioną w programach lekowych dedykowanych leczeniu reumatoidalnego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym, możliwa jest tylko w następujących sytuacjach:		

1) brak skuteczności stosowania terapii pierwszoliniowej po 3 miesiącach jej stosowania; 2) wystąpienie nadwrażliwości na aktywną cząsteczkę leku biologicznego lub substancje pomocnicze; 3) 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; 4) wystąpienie istotnych działań niepożądanych związanych z podaniem aktywnej cząsteczki leku biologicznego, których uniknięcie jest możliwe oraz potwierdzone naukowo po podaniu innej cząsteczki leku biologicznego; 5) stwierdzenie innych, potwierdzonych badaniem lekarskim pacjenta (wykonanym w związku z realizacją programów lekowych dedykowanych leczeniu reumatoidalnego zapalenia stawów lub o przebiegu agresywnym) przeciwwskazań do podawania aktywnej cząsteczki leku biologicznego lub metotreksatu. 6) Pkt 2,3 i 5 mają zastosowanie także w kolejnych liniach leczenia **F. 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) czynne ciężkie zakażenia 5) przebyte infekcje, takie jak zapalenie wątroby, płuc, odmiedniczkowe zapalenie nerek w okresie ostatnich 3 miesięcy; 6) przebyte zakażenia oportunistyczne w okresie ostatnich 2 miesięcy, aktywne infekcje spowodowane		

Cytomegalowirusem, Pneumocystis carini, oporne na leki atypowych mykobakterii, zakażenia gruźlicze; 7) udokumentowana infekcja HIV; 8) nasilenie się objawów niewydolności serca, płuc, nerek, wątroby w trakcie leczenia; 9) stwierdzone choroby demielinizacyjne; 10) wystąpienie pancytopenii i niedokrwistości aplastycznej; 11) stwierdzone stany przedrakowe, choroby nowotworowe, także rozpoznane i wyleczone w okresie ostatnich 5 lat; 12) obecność aktywnej choroby alkoholowej, poalkoholowego uszkodzenia wątroby lub obecność każdej innej przewlekłej choroby wątroby; 13) Leczenie tocilizumabem jest przeciwwskazane u chorych z aktywnością AlAT lub AspAT większą jak pięć razy powyżej normy lub jeśli bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych jest mniejsza od 0,5 x10^9 /l lub liczba płytek krwi mniejsza od 50 x 10^3/µl. 14) Nie zaleca się rozpoczynania leczenia tocilizumabem u chorych z aktywnością AIAT lub AspAT przekraczającą trzy razy normę (potwierdzone w kolejnych oznaczeniach) lub jeśli bezwzględna liczba granulocytów obojętnochłonnych jest niższa od 2x10^9/litr lub liczba płytek niższa od 100x10^3//µl. W takich przypadkach potrzebna jest zgoda Zespołu Koordynującego z ustalonym indywidualnie dla każdego pacjenta schematem badań monitorujących. **G. Kryteria zakończenia udziału w programie terapii biologicznej lub zakończenia udziału w danej linii terapii biologicznej:** 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, DAS28 mniejszy niż 3,2, w przypadku konieczności zastosowania użytego w programie wskaźnika DAS, miernikiem niskiej aktywności choroby lub remisji 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 remisji; 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 tj.: stwierdzenie po pierwszych 3 miesiącach terapii pierwszoliniowej tocilizumabem lub certolizumabem braku zmniejszenia DAS28 lub DAS o więcej niż 1,2), c) brak adekwatnej odpowiedzi na leczenie stwierdzone po pierwszych 3 miesiącach terapii tocilizumabem lub certolizumabem, 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 tocilizumab lub certolizumab- brak adekwatnej odpowiedzi na leczenie (stwierdzenie po kolejnych 3 miesiącach terapii braku zmniejszenia DAS28 lub DAS o więcej niż 1,2), e) 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 równa lub większą niż 1,2, w stosunku do wartości wyjściowej		

stwierdzonej podczas przeprowadzonej wcześniejszej kontroli; f) wystąpienie działań niepożądanych, takich jak: - reakcja alergiczna na substancję czynną lub substancję pomocniczą, - zakażenie o ciężkim przebiegu, - objawy niewydolności serca, płuc, nerek, wątroby, - pancytopenia i niedokrwistość aplastyczna, - stwierdzenie choroby nowotworowej. g) leczenie tocilizumabem należy przerwać w przypadku utrzymania 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 h) leczenie tocilizumabem należy przerwać w przypadku obniżenia bezwzględnej liczby granulocytów obojętnochłonnych poniżej 0,5 x10^9 /litr lub liczba płytek krwi mniejsza niż 50 x 10^3/µl. 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 DAS28 lub DAS. **H. Określenie czasu leczenia w programie** Kryteria kwalifikacji i wyłączenia z programu (kryteria zakończenia udziału w programie terapii biologicznej lub zakończenia udziału w danej linii leczenia terapii biologicznej) określają czas leczenia w programie.		

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 (Polman i wsp. 2005), 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); 2) zmiany w badaniu rezonansu magnetycznego wykonanym po każdych 12 miesiącach, gdy stwierdza się jedno z poniższych:	**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 jego działania farmakodynamiczne trwają przez około 12 tygodni po podaniu ostatniej dawki.	**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

a) więcej niż jedna nowa zmiana Gd (+), b) więcej niż dwie nowe zmiany w sekwencji T2. **2. Do programu kwalifikują się również pacjenci, którzy rozpoczęli leczenie fingolimodem przed dniem 1 stycznia 2013 r. i spełniają łącznie następujące kryteria:** 1.1. Leczenie zostało włączone zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego, i powyższe znajduje odzwierciedlenie w dokumentacji medycznej pacjenta. 1.2. Nie podlegają kryteriom wyłączenia określonym w pkt. 5 **3. 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.		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. Identyczną procedurę monitorowania należy przeprowadzić

4. Przeciwwskazania względne do stosowania: Nie zaleca się stosowania fingolimodu: 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). **5. 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 6;		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) Okresowa kontrola ciśnienia tętniczego krwi, nie rzadziej niż raz na 3 miesiące;

4) Utrzymujący się, spadek liczby limfocytów poniżej 0.2 x 10^9/l; 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. **6. 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		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. Badanie MRI mózgu 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:** 1) badanie podmiotowe i przedmiotowe, ze szczególnym uwzględnieniem stanu psychicznego i funkcji poznawczych, przed każdym podaniem leku oraz w sytuacji pojawienia się

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. **7. 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). **8. Kryteria kwalifikacji do leczenia natalizumabem w ramach programu:** Do leczenia substancją czynną natalizumab kwalifikowani są pacjenci spełniający łącznie następujące kryteria: 8.1. Wiek od 18 roku życia; 8.2. Rozpoznanie postaci rzutowej (nawracająco-ustępującej) stwardnienia rozsianego – oparte na kryteriach diagnostycznych		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 produktu TYSABRI 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 produktu TYSABRI trzeba przerwać na stałe. 4) W celu oszacowania ryzyka przed lub w trakcie leczenia produktem TYSABRI, badanie na obecność przeciwciał anty-JCV może dostarczyć wspierających informacji. Przed rozpoczęciem leczenia produktem TYSABRI wymagane jest niedawne badanie MRI, jako obraz odniesienia, a następnie powtarzanie tego badania co roku w celu aktualizacji obrazu odniesienia. Należy regularnie monitorować pacjentów.

McDonalda (Polman i wsp. 2005) i spełnianie kryteriów określonych w pkt. 8.3. i 8.7. albo pkt.8.4. i 8.7. 8.3. 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); 8.4. 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); 8.5. 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;		5) Po 2 latach należy ponownie poinformować pacjenta o zagrożeniach związanych z leczeniem produktem TYSABRI. 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) Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ; 2) Przekazywanie do NFZ wymaganych informacji sprawozdawczo- rozliczeniowych.

8.6. Przekazanie i potwierdzenie otrzymania karty pacjenta; 8.7. Brak stwierdzonej obecności przeciwciał anty-JCV. **9. Do programu kwalifikują się również pacjenci, którzy rozpoczęli leczenie natalizumabem przed dniem 1 lipca 2013 r. i spełniają łącznie następujące kryteria:** 9.1. Leczenie zostało włączone zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego, i powyższe znajduje odzwierciedlenie w dokumentacji medycznej pacjenta; 9.2. Nie podlegają kryteriom wyłączenia określonym w pkt 11. **10. 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. **11. 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 produktem leczniczym Tysabri (powyżej 3 górna granica normy); 8) Nowotwory złośliwe; 9) Inne zakażenia oportunistyczne. **12. 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 produktem TYSABRI. 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. **13. 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 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 z ciężką postacią łuszczycy plackowatej, 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 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	**A. Dawkowanie:** **1.** Dorośli: 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. 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	**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 przekazywanej do Zespołu Koordynacyjnego);

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 w ramach hospitalizacji według jednorodnych grup pacjentów (JGP) pod warunkiem, że przed rozpoczęciem terapii spełniali kryteria włączenia do programu oraz nie 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.	50 mg raz w tygodniu. **2.** Dzieci i młodzież w wieku od 6 do 18 lat: Etanercept: Dawkę 0,8 mg/kg m.c. do maksymalnej dawki 50 mg podawać raz w tygodniu.	21. CRP. **B. Monitorowanie leczenia.** **1.** Monitorowanie terapii ustekinumabem albo adalimumabem: 1) po 4 tygodniach (+/-7dni) od pierwszego podania leku, a następnie co 12 tygodni (+/-7dni), należy wykonać: a) morfologię krwi z rozmazem, b) odczyn Biernackiego OB, c) CRP, d) aminotransferazę alaninową AlAT, e) aminotransferazę asparaginową AspAT, f) stężenie kreatyniny w surowicy, g) 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, h) wywiad lekarski dotyczący efektów leczenia i możliwych działań niepożądanych; 2) co najmniej raz na 365 dni należy wykonać EKG i RTG klatki piersiowej lub test Quantiferon; 3) w przypadku pacjentów z pozytywnym wynikiem badania na obecność przeciwciał anty-HCV należy co 12 tygodni wykonać oznaczenie PCR HCV metodą ilościową.

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; 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		**2.** Monitorowanie terapii etanerceptem: 1) po 4 tygodniach (+/-7dni) oraz po 12 tygodniach (+/-7dni) od pierwszego podania leku, a następnie co 12 tygodni (+/-7dni) należy wykonać: a) morfologię krwi z rozmazem, b) odczyn Biernackiego OB, c) CRP, d) aminotransferazę alaninową AlAT, e) aminotransferazę asparaginową AspAT, f) stężenie kreatyniny i mocznika w surowicy, g) poziom bilirubiny, h) ocenę nasilenia zmian łuszczycowych w skali PASI, DLQI (ew. CDLQI) i BSA. Ponadto, w 12 i 24 tygodniu od podania pierwszej dawki etanerceptu, do 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; i) wywiad lekarski dotyczący efektów leczenia i możliwych działań niepożądanych; 2) co najmniej raz na 365 dni należy wykonać EKG oraz RTG klatki piersiowej lub test Quantiferon; 3) 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

biologicznego. **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 PASI większy niż 18, BSA większy niż 10 i 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. Leczenie w ramach programu należy kontynuować do momentu osiągnięcia remisji, jednak nie dłużej niż: 1) do 48 tygodni – w przypadku terapii ustekinumabem lub adalimumabem		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) 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 48 tygodni (w przypadku terapii ustekinumabem lub adalimumabem) albo 24 tygodni (w przypadku terapii etanerceptem). 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. 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 osiągnięto co najmniej niską aktywność choroby, 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 lub uogólnionego 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) wiek ≥ 18 lat; 5) sprawność w stopniu 0-1 wg klasyfikacji Zubroda-WHO lub ECOG; 6) brak objawowych przerzutów do ośrodkowego układu nerwowego lub stan bezobjawowy po przebytym leczeniu chirurgicznym lub radioterapii przerzutów w mózgu; 7) wielkość odstępu QTc w badaniu EKG ≤ 500 ms; 8) wyniki badania morfologii oraz badań biochemicznych krwi umożliwiające leczenie zgodnie z aktualną Charakterystyką Produktu Leczniczego, a w szczególności: - liczba białych krwinek ≥ 2000/µl; - liczba granulocytów obojętnochłonnych ≥ 1500/µl; - liczba płytek ≥ 100 x 103/µl; - stężenie hemoglobiny ≥ 9 g/dl (możliwe przetoczenie krwi/produktów krwiopochodnych); - stężenie kreatyniny ≤ 1,5 x GGN (górna granica normy); - aktywność AST/ALT ≤ 2,5 x GGN u pacjentów bez przerzutów do wątroby i ≤ 5 x GGN u pacjentów z przerzutami do wątroby;	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 produkt lub wydłużenia odstępu QT może wymagać zmniejszenia dawki produktu, 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 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 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,

- 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); 9) brak przeciwwskazań do stosowania leku określonych w aktualnej Charakterystyce Produktu Leczniczego; 10) brak schorzeń towarzyszących lub zaburzeń uniemożliwiających leczenie; 11) wykluczone stosowanie jednoczesnej chemioterapii oraz innych leków ukierunkowanych molekularnie, wykluczenie współistniejącego innego nowotworu złośliwego z wyjątkiem nowotworów złośliwych skóry; 12) wykluczenie ciąży lub karmienia piersią u pacjentek. 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/ 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		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

lub ECOG; 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.51.

LECZENIE BENDAMUSTYNĄ CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH O POWOLNYM PRZEBIEGU OPORNYCH NA RYTUKSYMAB (ICD-10 C 82, C 83, C 85, C 88.0)

<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 leczenia bendamustyną
1) Potwierdzony histopatologicznie chłoniak nieziarniczy o powolnym przebiegu;
2) Udokumentowany brak odpowiedzi lub progresja choroby w trakcie lub w ciągu 6 miesięcy od zakończenia leczenia rytuksymabem lub schematami zawierającymi rytuksymab;
3) Wiek co najmniej 18 lat;
4) Stan sprawności wg WHO 0-2;
5) ANC (całkowita liczba neutrofili) ≥1 000/µl;
6) Liczba trombocytów ≥75 000/µl;
7) Klirens kreatyniny > 10 mL/min;
8) Prawidłowe funkcjonowanie wątroby (poniżej 2,5 raza przekroczona górna granica normy dla aminotransferazy asparaginowej i alaninowej oraz poniżej 1,5 raza dla całkowitej bilirubiny).
Powyższe kryteria muszą być spełnione łącznie.

2. Określenie czasu leczenia w programie
Leczenie bendamustyną należy kontynuować do 6 cykli. W przypadku pacjentów, którzy osiągnęli częściową remisję po 6 cyklach dopuszcza się przedłużenie terapii do 8 cykli.

3. Kryteria wyłączenia
Decyzję o wyłączeniu pacjenta z programu lekowego podejmuje lekarz prowadzący po zaistnieniu co najmniej jednego z niżej wymienionych kryteriów:
1) Wystąpienie nadwrażliwości na bendamustynę</td>
<td>1. Dawkowanie
Bendamustynę należy podawać we wlewie dożylnym, trwającym 30 – 60 min. w dawce maksymalnej 120mg/m^2 powierzchni ciała w dniu 1. i 2. cyklu trwającego 21 dni.

Jeśli pacjent wymaga zmiany dawkowania, nową obliczoną indywidualnie, zredukowaną dawkę należy zastosować zarówno w 1. jak i 2. dniu modyfikowanego cyklu leczenia.

Jeżeli w dniu planowanego rozpoczęcia następnego cyklu leczenia utrzymuje się leukopenia lub małopłytkowość, podanie kolejnego cyklu leczenia należy odroczyć do czasu wystąpienia odnowy hematologicznej, jednak nie dłużej niż 14 dni.</td>
<td>1. Badania przy kwalifikacji
1) Morfologia krwi z rozmazem, klirens kreatyniny, poziom kreatyniny, aktywność aminotransferazy asparaginianowej (AspAT), aminotransferazy alaninowej (AIAT), stężenie dehydrogenazy mleczanowej (LDH), stężenie wapnia i fosforu, poziom bilirubiny, poziom fosfatazy zasadowej;
2) Fluorocytometria przepływowa w celu oceny immunofenotypu klonu komórek chłoniakowych we krwi lub szpiku, w oparciu o wyznakowanie ich przeciwciałami monoklonalnymi;
3) Badania obrazowe (TK lub MR) w zależności od stopnia zaawansowania klinicznego choroby właściwe dla danego przypadku;
4) Należy ocenić stan sprawności pacjenta według WHO.

Inne badania laboratoryjne stosownie do wskazań lekarskich w zależności od lokalizacji chłoniaka i stopnia jego zaawansowania.

2. Monitorowanie leczenia
2.1. Badania laboratoryjne:
a) morfologia krwi z rozmazem,
b) oznaczenie stężenia kreatyniny,
c) oznaczenie stężenia bilirubiny,
d) oznaczenie aktywności aminotransferazy alaninowej,
e) oznaczenie aktywności aminotransferazy asparaginowej,</td>
</tr>
</table>

lub na którąkolwiek substancję pomocniczą; 2) Toksyczność niehematologiczna wg WHO powyżej 3; 3) Stan sprawności wg WHO 3-4; 4) Chłoniak centralnego układu nerwowego lub chłoniak opon mózgowo – rdzeniowych; 5) Ciężka niewydolność wątroby (stężenie bilirubiny w surowicy >3,0mg/dl); 6) Ciężkie upośledzenie czynności szpiku potwierdzone badaniem laboratoryjnym (morfologia krwi) przeprowadzonym przed planowanym rozpoczęciem następnego cyklu leczenia obejmujące zmiany w morfologii krwi: a) bezwzględna liczba neutrofili poniżej 1 000/µl lub b) zmniejszenie liczby płytek krwi poniżej 75 000/µl - utrzymujące się dłużej niż 14 dni od dnia tego badania; 7) Czynne ciężkie zakażenia, zwłaszcza przebiegające z leukocytopenią; 8) Poważny zabieg chirurgiczny wykonany w okresie krótszym niż 30 dni przed rozpoczęciem leczenia; 9) Ciąża lub laktacja; 10) Brak częściowej remisji po 3 cyklach leczenia; 11) Progresja choroby w trakcie leczenia bendamustyną.		f) oznaczenie aktywności LDH, g) oznaczenie aktywności fosfatazy zasadowej. Powyższe badania powinny być przeprowadzone przed każdym podaniem leku. Ponadto zalecane jest kontrolowanie morfologii krwi w trakcie przerw między kolejnymi wlewami. **2.2. Badania obrazowe:** a) badanie TK lub MR odpowiedniego obszaru; b) inne badania obrazowe w razie wskazań klinicznych. Badania obrazowe wykonuje się: 1) po 3 cyklach leczenia; 2) po zakończeniu leczenia; 3) w przypadku wskazań medycznych. Wykonane badania obrazowe muszą umożliwić obiektywną ocenę odpowiedzi na leczenie. Ocena odpowiedzi na leczenie powinna być przeprowadzona zgodnie z kryteriami zaproponowanymi przez *International Workshop to Standardize Response Criteria for Non-Hodgkin Lymphomas.* **3. Monitorowanie programu** **a) przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych,** **b) 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.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 2,0 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.	**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.

Do programu kwalifikowani są również pacjenci dotychczas 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; 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: 1) progresja kliniczna: a) progresja bólu określona jako: – włączenie nowego opioidu na dłużej niż 2 tygodnie lub – wystąpienie SRE (skeletal related events - zdarzeń kostnych) lub b) pogorszenie sprawności pacjenta (wg. klasyfikacji WHO) do co najmniej stopnia 2, 2) progresja PSA określona jako trzy kolejne wzrosty PSA, oznaczone w co najmniej tygodniowych		**3. Monitorowanie programu** 3.1. gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia; 3.2. 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; 3.3. 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.

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, potwierdzonych w badaniu RTG. **Dla potwierdzenia progresji dwa z powyższych kryteriów muszą wystąpić łącznie.** 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 34.0)

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.		

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	181,44	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	172,80	181,44	181,44	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	172,80	181,44	181,44	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	181,44	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	181,44	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	172,80	181,44	181,44	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	186,84	196,18	181,44	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
10	Acidum zoledronicum	Zoledronic Acid Polpharma, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg/5 ml	1 fiol. (5 ml)	5909991015299	2014-07-01	2 lata	1117.0, bisfosfoniany - kwas zoledronowy	172,80	181,44	181,44	C.68.b.	bezpłatne	0 zł
11	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	181,44	190,51	181,44	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	172,80	181,44	181,44	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	719,71	755,70	725,76	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	181,44	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	181,44	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	181,44	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	181,44	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 mg	3 kaps. (1 kaps. 125 mg + 2 kaps. 80 mg)	5909990007387	2013-05-01	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	2013-03-01	2 lata	1109.0, Trójtlenek arsenu	13 608,00	14 288,40	14 288,40	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	Levact, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 2,5 mg/ml	5 fiol. a 25 mg	5909990802210	2013-07-01	2 lata	1115.0, Bendamustyna	1 620,00	1 701,00	1 701,00	C.67.	bezpłatne	0 zł
25	Bendamustinum hydrochloridum	Levact, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 2,5 mg/ml	5 fiol. a 100 mg	5909990802234	2013-07-01	2 lata	1115.0, Bendamustyna	6 480,00	6 804,00	6 804,00	C.67.	bezpłatne	0 zł
26	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
27	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
28	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	68,04	C.2.	bezpłatne	0 zł
29	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
30	Bicalutamidum	Binabic, tabl. powl., 50 mg	28 tabl.	5909990696963	2014-11-01	2 lata	1002.0, Bicalutamidum	64,80	68,04	68,04	C.2.	bezpłatne	0 zł
31	Bicalutamidum	Binabic, tabl. powl., 150 mg	28 tabl.	5909990697427	2014-05-01	2 lata	1002.0, Bicalutamidum	194,40	204,12	204,12	C.2.	bezpłatne	0 zł
32	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
33	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
34	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
35	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
36	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
37	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
38	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
39	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, roztwór do wstrzykiwań, 100 mg	5 amp a 10 ml	5909990356522	2013-03-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	81,54	85,62	85,62	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
40	Calcii folinas	Calciumfolinat-Ebewe, roztwór do wstrzykiwań, 200 mg	1 fiol a 20 ml	5909990356546	2013-03-01	2 lata	1093.0, pochodne i sole kwasu folinowego	32,61	34,24	34,24	C.0.02.	bezpłatne	0 zł
41	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
42	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
43	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
44	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
45	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
46	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
47	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
48	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
49	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
50	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
51	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
52	Capecitabinum	Capecitabine Actavis, tabl. powl., 150 mg	60 szt.	5909991003456	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	183,60	192,78	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
53	Capecitabinum	Capecitabine Actavis, tabl. powl., 500 mg	120 szt.	5909991003463	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 231,20	1 292,76	567,00	C.5.	bezpłatne	0 zł
54	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
55	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
56	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
57	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
58	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
59	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
60	Capecitabinum	Capecitabine Polpharma, tabl. powl., 150 mg	60 tabl.	5909991015657	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	174,96	183,71	85,05	C.5.	bezpłatne	0 zł
61	Capecitabinum	Capecitabine Polpharma, tabl. powl., 500 mg	120 tabl.	5909991015695	2014-03-01	2 lata	1006.0, Capecitabinum	1 166,40	1 224,72	567,00	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
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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
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	2013-05-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	18,90	19,85	14,67	C.6.	bezpłatne	0 zł
87	Carboplatinum	Carbomedac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. po 15 ml	5909990816163	2013-05-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	41,90	44,00	44,00	C.6.	bezpłatne	0 zł
88	Carboplatinum	Carbomedac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. po 45 ml	5909990816170	2013-05-01	2 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	2013-05-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	193,32	202,99	176,00	C.6.	bezpłatne	0 zł
90	Carboplatinum	Carbomedac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. po 100 ml	5909990816194	2013-05-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	270,00	283,50	283,50	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	14,67	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	44,00	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	132,00	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	176,00	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	14,67	C.6.	bezpłatne	0 zł
97	Carboplatinum	Carboplatin Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. a 15 ml	5909990776733	2013-03-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	46,99	49,34	44,00	C.6.	bezpłatne	0 zł
98	Carboplatinum	Carboplatin Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol. a 45 ml	5909990776740	2013-03-01	2 lata	1005.0, Carboplatinum	123,90	130,10	130,10	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
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	149,43	156,90	132,00	C.6.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
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	17,46	18,33	14,67	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	43,20	45,36	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	199,24	209,20	176,00	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	14,67	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	44,00	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	Cisplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. a 10 ml	5909990838745	2013-03-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	8,64	9,07	9,07	C.11.	bezpłatne	0 zł
120	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
121	Cisplatinum	Cisplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. a 50 ml	5909990838769	2013-03-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	34,56	36,29	36,29	C.11.	bezpłatne	0 zł
122	Cisplatinum	Cisplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. a 100 ml	5909990894772	2013-03-01	2 lata	1008.0, Cisplatinum	66,96	70,31	70,31	C.11.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
123	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
124	Clofarabinum	Evoltra, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. a 20 ml	5909990710997	2013-03-01	2 lata	1111.0, Klofarabina	6 905,52	7 250,80	7 250,80	C.66.	bezpłatne	0 zł
125	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
126	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
127	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
128	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
129	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
130	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
131	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
132	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
133	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
134	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
135	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
136	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
137	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
138	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
139	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
140	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	162,76	C.16.	bezpłatne	0 zł
141	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	325,52	C.16.	bezpłatne	0 zł
142	Dacarbazinum	Detimedac 100 mg, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 100 mg	10 fiol. po 100 mg	5909991029500	2013-07-01	2 lata	1012.0, Dacarbazinum	155,03	162,78	162,76	C.16.	bezpłatne	0 zł
143	Dacarbazinum	Detimedac 1000 mg, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 1000 mg	1 fiol. po 1000 mg	5909991029807	2013-07-01	2 lata	1012.0, Dacarbazinum	155,03	162,78	162,76	C.16.	bezpłatne	0 zł
144	Dacarbazinum	Detimedac 200 mg, proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji, 200 mg	10 fiol. po 200 mg	5909991029609	2013-07-01	2 lata	1012.0, Dacarbazinum	310,07	325,57	325,52	C.16.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
145	Dacarbazinum	Detimedac 500 mg, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol. po 500 mg	5909991029708	2013-07-01	2 lata	1012.0, Dacarbazinum	77,50	81,38	81,38	C.16.	bezpłatne	0 zł
146	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
147	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
148	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
149	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
150	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
151	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
152	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
153	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
154	Docetaxelum	Docetaxel Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 1 ml	5909990994557	2013-03-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	59,40	62,37	62,37	C.19.	bezpłatne	0 zł
155	Docetaxelum	Docetaxel Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 4 ml	5909990994564	2013-03-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	226,80	238,14	238,14	C.19.	bezpłatne	0 zł
156	Docetaxelum	Docetaxel Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 8 ml	5909990994601	2013-03-01	2 lata	1013.0, Docetaxelum	453,60	476,28	476,28	C.19.	bezpłatne	0 zł
157	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
158	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
159	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
160	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
161	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
162	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
163	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
164	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
165	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
166	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
167	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
168	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	9,07	C.20.	bezpłatne	0 zł
169	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
170	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	9,07	C.20.	bezpłatne	0 zł
171	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
172	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
173	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	9,07	C.20.	bezpłatne	0 zł
174	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	45,36	C.20.	bezpłatne	0 zł
175	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	90,72	C.20.	bezpłatne	0 zł
176	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	181,44	C.20.	bezpłatne	0 zł
177	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	9,07	C.20.	bezpłatne	0 zł
178	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	18,14	C.20.	bezpłatne	0 zł
179	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
180	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
181	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
182	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
183	Doxorubicinum	Doxorubicinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. a 25 ml	5909990851393	2013-03-01	2 lata	1014.1, Doxorubicinum	36,73	38,57	38,57	C.20.	bezpłatne	0 zł
184	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
185	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	18,14	C.20.	bezpłatne	0 zł
186	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
187	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	45,36	C.23.	bezpłatne	0 zł
188	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	68,04	C.23.	bezpłatne	0 zł
189	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
190	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
191	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
192	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	37,42	C.23.	bezpłatne	0 zł
193	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	189,38	C.23.	bezpłatne	0 zł
194	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	379,89	C.23.	bezpłatne	0 zł
195	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	759,78	C.23.	bezpłatne	0 zł
196	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. a 5 ml	5909990796373	2013-03-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	31,32	32,89	32,89	C.23.	bezpłatne	0 zł
197	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	64,64	C.23.	bezpłatne	0 zł
198	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. a 25 ml	5909990796397	2013-03-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	96,12	100,93	100,93	C.23.	bezpłatne	0 zł
199	Epirubicini hydrochloridum	Epirubicin Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	1 fiol. a 100 ml	5909990796403	2013-03-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	367,20	385,56	385,56	C.23.	bezpłatne	0 zł
200	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
201	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	35,35	C.23.	bezpłatne	0 zł
202	Epirubicini hydrochloridum	Episindan, roztwór do wstrzykiwań, 2 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990645299	2014-01-01	2 lata	1015.0, Epirubicinum	181,15	190,21	190,21	C.23.	bezpłatne	0 zł
203	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	209,11	C.23.	bezpłatne	0 zł
204	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
205	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	34,02	C.23.	bezpłatne	0 zł
206	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	145,15	C.23.	bezpłatne	0 zł
207	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
208	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
209	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
210	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
211	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
212	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
213	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
214	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
215	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
216	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
217	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
218	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
219	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
220	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
221	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
222	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	129,98	136,48	136,48	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
223	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
224	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
225	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	214,36	225,08	225,08	C.0.06.	bezpłatne	0 zł
226	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
227	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
228	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
229	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
230	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
231	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
232	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
233	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
234	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
235	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
236	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
237	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
238	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
239	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
240	Fluorouracilum	Fluorouracil Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. a 5 ml	5909990774777	2013-03-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	3,53	3,71	3,71	C.26.	bezpłatne	0 zł
241	Fluorouracilum	Fluorouracil Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. a 10 ml	5909990774784	2013-03-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	7,34	7,71	7,71	C.26.	bezpłatne	0 zł
242	Fluorouracilum	Fluorouracil Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. a 20 ml	5909990774791	2013-03-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	14,15	14,86	14,86	C.26.	bezpłatne	0 zł
243	Fluorouracilum	Fluorouracil Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 50 mg/ml	1 fiol. a 100 ml	5909990774807	2013-03-01	2 lata	1018.0, Fluorouracilum	70,25	73,76	73,76	C.26.	bezpłatne	0 zł
244	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
245	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
246	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	170,50	179,03	104,33	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
247	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	36,78	38,62	20,87	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
248	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	372,60	391,23	208,66	C.28.a.	bezpłatne	0 zł
249	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
250	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
251	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
252	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
253	Gemcitabinum	Gemcitabine Accord, proszek do sporządzania roztworu do infuzju, 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
254	Gemcitabinum	Gemcitabine Accord, proszek do sporządzania roztworu do infuzju, 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
255	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
256	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
257	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
258	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
259	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
260	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
261	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
262	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
263	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
264	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
265	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
266	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
267	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
268	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
269	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
270	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
271	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
272	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
273	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
274	Imatinibum	Glivec, tabl. powl., 100 mg	60 tabl.	5909990001057	2014-07-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	4 488,00	4 712,40	680,40	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
275	Imatinibum	Glivec, tabl. powl., 400 mg	30 tabl.	5909990001071	2014-07-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	8 975,99	9 424,79	1 360,80	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
276	Imatinibum	Imakrebin, tabl. powl., 100 mg	60 szt.	5909991041151	2014-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	3 024,00	3 175,20	680,40	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
277	Imatinibum	Imakrebin, tabl. powl., 400 mg	30 szt.	5909991041236	2014-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	6 048,00	6 350,40	1 360,80	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
278	Imatinibum	Imatenil, tabl. powl., 100 mg	60 szt.	5909991050047	2014-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	2 467,80	2 591,19	680,40	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
279	Imatinibum	Imatenil, tabl. powl., 400 mg	30 szt.	5909991050085	2014-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	4 936,68	5 183,51	1 360,80	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
280	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	1 360,80	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
281	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	1 360,80	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
282	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	680,40	C.70.a.	bezpłatne	0 zł
283	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	1 360,80	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
284	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	680,40	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
285	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	1 360,80	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
286	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	680,40	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
287	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	1 360,80	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
288	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	680,40	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
289	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	1 360,80	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
290	Imatinibum	Leutipol, tabl. powl., 100 mg	60 tabl.	5909991091828	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	1 512,00	1 587,60	680,40	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
291	Imatinibum	Leutipol, tabl. powl., 400 mg	30 tabl.	5909991091880	2014-07-01/2014-09-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	3 024,00	3 175,20	1 360,80	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
292	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	680,40	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
293	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	1 360,80	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
294	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	680,40	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
295	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	1 360,80	C.70.a.; C.70.b.; C.70.c.	bezpłatne	0 zł
296	Imatinibum	Telux, kaps., 100 mg	60 szt.	5909991061098	2014-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	2 970,00	3 118,50	680,40	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
297	Imatinibum	Telux, kaps., 400 mg	30 szt.	5909991061128	2014-01-01	2 lata	1064.1, Imatynib -2	5 940,00	6 237,00	1 360,80	C.70.a.; C.70.b.	bezpłatne	0 zł
298	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
299	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
300	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
301	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
302	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
303	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.a.; C.35.b.	bezpłatne	0 zł
304	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.a.; C.35.b.	bezpłatne	0 zł
305	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.a.; C.35.b.	bezpłatne	0 zł
306	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.a.; C.35.b.	bezpłatne	0 zł

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
307	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.a.; C.35.b.	bezpłatne	0 zł
308	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan Fresenius, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 25 ml	5909990911172	2014-05-01/2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	267,84	281,23	281,23	C.35.a.; C.35.b.	bezpłatne	0 zł
309	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan Fresenius, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 15 ml	5909990962600	2014-05-01/2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	160,92	168,97	168,97	C.35.a.; C.35.b.	bezpłatne	0 zł
310	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 2 ml	5909990766482	2014-01-01/2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	37,80	39,69	39,69	C.35.a.; C.35.b.	bezpłatne	0 zł
311	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 5 ml	5909990766499	2014-01-01/2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	75,60	79,38	79,38	C.35.a.; C.35.b.	bezpłatne	0 zł
312	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan medac, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 20 mg/ml	1 fiol.a 15 ml	5909990766505	2014-01-01/2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	189,00	198,45	198,45	C.35.a.; C.35.b.	bezpłatne	0 zł
313	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 40 mg	1 fiol.a 2 ml	5909990871056	2014-01-01/2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	36,18	37,99	37,99	C.35.a.; C.35.b.	bezpłatne	0 zł
314	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 mg	1 fiol.a 5 ml	5909990871087	2014-01-01/2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	81,00	85,05	85,05	C.35.a.; C.35.b.	bezpłatne	0 zł
315	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 150 mg	1 fiol.a 7,5 ml	5909990871124	2014-01-01/2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	129,60	136,08	136,08	C.35.a.; C.35.b.	bezpłatne	0 zł
316	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 300 mg	1 fiol.a 15 ml	5909990871155	2014-01-01/2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	253,80	266,49	266,49	C.35.a.; C.35.b.	bezpłatne	0 zł
317	Irinotecani hydrochloridum trihydricum	Irinotecan-Ebewe, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 500 mg	1 fiol.a 25 ml	5909990871162	2014-01-01/2014-07-01	2 lata	1025.0, Irinotecanum	426,60	447,93	447,93	C.35.a.; C.35.b.	bezpłatne	0 zł
318	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
319	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	2 810,50	C.37.	bezpłatne	0 zł
320	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
321	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
322	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	1 691,93	C.37.	bezpłatne	0 zł
323	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	3 173,07	3 331,72	3 331,72	C.0.13.	bezpłatne	0 zł
324	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
325	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
326	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
327	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
328	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
329	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
330	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
331	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
332	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
333	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
334	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
335	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
336	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
337	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
338	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
339	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
340	Octreotidum	Sandostatin LAR, proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań, 10 mg	1 fiol., amp.-strz. z rozp. 2,5 ml	5909990459711	2014-07-01/2014-11-01	2 lata	1026.0, analogi somatostatyny	2 160,00	2 268,00	2 268,00	C.45.a.; C.45.b.	bezpłatne	0 zł
341	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
342	Ondansetronum	Ondansetron Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	5 amp. po 2 ml	5909990822225	2013-03-01	2 lata	1047.1, ondansetronum inj.	6,71	7,05	7,04	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
343	Ondansetronum	Ondansetron Accord, roztwór do wstrzykiwań lub infuzji, 2 mg/ml	5 amp. po 4 ml	5909990822249	2013-03-01	2 lata	1047.1, ondansetronum inj.	13,42	14,09	14,08	C.0.09.	bezpłatne	0 zł
344	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
345	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
346	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
347	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
348	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
349	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
350	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
351	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
352	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
353	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
354	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
355	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
356	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
357	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
358	Oxaliplatinum	Oxaliplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. a 10 ml	5909990796151	2013-03-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	43,74	45,93	42,53	C.46.	bezpłatne	0 zł
359	Oxaliplatinum	Oxaliplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. a 20 ml	5909990796168	2013-03-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	81,00	85,05	85,05	C.46.	bezpłatne	0 zł
360	Oxaliplatinum	Oxaliplatinum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 5 mg/ml	1 fiol. a 40 ml	5909990827206	2013-03-01	2 lata	1031.0, Oxaliplatinum	154,44	162,16	162,16	C.46.	bezpłatne	0 zł
361	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
362	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
363	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
364	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
365	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
366	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
367	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
368	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
369	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
370	Paclitaxelum	Paclitaxelum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. a 5 ml	5909990840267	2013-03-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	31,49	33,06	33,06	C.47.	bezpłatne	0 zł
371	Paclitaxelum	Paclitaxelum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. a 16,7 ml	5909990840274	2013-03-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	55,08	57,83	57,83	C.47.	bezpłatne	0 zł
372	Paclitaxelum	Paclitaxelum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 6 mg/ml	1 fiol. a 50 ml	5909990840281	2013-03-01	2 lata	1032.0, Paclitaxelum	153,68	161,36	161,36	C.47.	bezpłatne	0 zł
373	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
374	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
375	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
376	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
377	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
378	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	399,60	419,58	419,58	C.47.	bezpłatne	0 zł
379	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	42,12	44,23	44,23	C.47.	bezpłatne	0 zł
380	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	139,32	146,29	146,29	C.47.	bezpłatne	0 zł
381	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
382	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
383	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
384	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
385	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
386	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
387	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
388	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
389	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
390	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
391	Tamoxifenum	Nolvadex D, tabl. powl., 20 mg	30 tabl.	5909990127412	2014-01-01	2 lata	1036.0, Tamoxifenum	17,28	18,14	18,14	C.52.	bezpłatne	0 zł
392	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
393	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
394	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
395	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
396	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
397	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
398	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
399	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
400	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
401	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
402	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
403	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
404	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
405	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
406	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
407	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
408	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
409	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
410	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
411	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
412	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
413	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
414	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
415	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
416	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
417	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
418	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
419	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
420	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
421	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
422	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
423	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
424	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
425	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
426	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
427	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
428	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
429	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
430	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
431	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
432	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
433	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
434	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
435	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
436	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
437	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
438	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
439	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
440	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
441	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
442	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
443	Topotecanum	Potactasol, proszek do sporządzania roztworu do infuzji, 4 mg	1 fiol.	5909990845194	2014-01-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	625,03	656,28	544,32	C.57.2	bezpłatne	0 zł
444	Topotecanum	Topotecan Accord, proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji, 4 mg	1 fiol. a 4 ml	5909990796595	2013-03-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	319,36	335,33	335,33	C.57.2	bezpłatne	0 zł
445	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
446	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
447	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
448	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
449	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
450	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
451	Topotecanum	Topotecanum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. a 1 ml	5909990984756	2013-03-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	98,29	103,20	103,20	C.57.2	bezpłatne	0 zł
452	Topotecanum	Topotecanum Accord, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 mg/ml	1 fiol. a 4 ml	5909990984770	2013-03-01	2 lata	1038.1, Topotecanum inj.	319,36	335,33	335,33	C.57.2	bezpłatne	0 zł
453	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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
454	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
455	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
456	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
457	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
458	Vinorelbinum	Navelbine, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	10 fiol.a 1 ml	5909990173617	2014-01-01/2014-11-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	648,00	680,40	612,36	C.63.a.; C.63.b.	bezpłatne	0 zł
459	Vinorelbinum	Navelbine, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	10 fiol.a 5 ml	5909990173624	2014-01-01/2014-11-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	2 916,00	3 061,80	3 061,80	C.63.a.; C.63.b.	bezpłatne	0 zł
460	Vinorelbinum	Navelbine, kaps. miękkie, 20 mg	1 kaps.	5909990945016	2014-07-01/2014-11-01	2 lata	1042.2, Vinorelbinum p.o.	174,59	183,32	183,32	C.63.a.; C.63.b.	bezpłatne	0 zł
461	Vinorelbinum	Navelbine, kaps. miękkie, 30 mg	1 kaps.	5909990945115	2014-07-01/2014-11-01	2 lata	1042.2, Vinorelbinum p.o.	261,88	274,97	274,97	C.63.a.; C.63.b.	bezpłatne	0 zł
462	Vinorelbinum	Navirel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	10 fiol.a 1 ml	5909990573325	2014-01-01/2014-11-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	745,20	782,46	612,36	C.63.a.; C.63.b.	bezpłatne	0 zł
463	Vinorelbinum	Navirel, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	10 fiol.a 5 ml	5909990573349	2014-01-01/2014-11-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	1 490,40	1 564,92	1 564,92	C.63.a.; C.63.b.	bezpłatne	0 zł
464	Vinorelbinum	Neocitec, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.po 1 ml	5909990668045	2013-07-01/2014-11-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	64,80	68,04	61,24	C.63.a.; C.63.b.	bezpłatne	0 zł
465	Vinorelbinum	Neocitec, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 10 mg/ml	1 fiol.po 5 ml	5909990668052	2013-07-01/2014-11-01	2 lata	1042.1, Vinorelbinum inj	291,60	306,18	306,18	C.63.a.; C.63.b.	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

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

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
23	**CARBOPLATINUM**	C03.9	DZIĄSŁO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
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
49	**CARBOPLATINUM**	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	**CARBOPLATINUM**	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
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
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

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
78	**CARBOPLATINUM**	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
79	**CARBOPLATINUM**	C16.0	WPUST
80	**CARBOPLATINUM**	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
81	**CARBOPLATINUM**	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
82	**CARBOPLATINUM**	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
83	**CARBOPLATINUM**	C16.4	ODŹWIERNIK
84	**CARBOPLATINUM**	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
85	**CARBOPLATINUM**	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
86	**CARBOPLATINUM**	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
87	**CARBOPLATINUM**	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
88	**CARBOPLATINUM**	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
89	**CARBOPLATINUM**	C17.0	DWUNASTNICA
90	**CARBOPLATINUM**	C17.1	JELITO CZCZE
91	**CARBOPLATINUM**	C17.2	JELITO KRĘTE
92	**CARBOPLATINUM**	C17.3	UCHYŁEK MECKELA
93	**CARBOPLATINUM**	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
94	**CARBOPLATINUM**	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
95	**CARBOPLATINUM**	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
96	**CARBOPLATINUM**	C18.0	JELITO ŚLEPE
97	**CARBOPLATINUM**	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
98	**CARBOPLATINUM**	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
99	**CARBOPLATINUM**	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
100	**CARBOPLATINUM**	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
101	**CARBOPLATINUM**	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
102	**CARBOPLATINUM**	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
103	**CARBOPLATINUM**	C18.7	ESICA
104	**CARBOPLATINUM**	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
105	**CARBOPLATINUM**	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
106	**CARBOPLATINUM**	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
107	**CARBOPLATINUM**	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICY
108	**CARBOPLATINUM**	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
109	**CARBOPLATINUM**	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
110	**CARBOPLATINUM**	C21.1	KANAŁ ODBYTU
111	**CARBOPLATINUM**	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
112	**CARBOPLATINUM**	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
113	**CARBOPLATINUM**	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
114	**CARBOPLATINUM**	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
115	**CARBOPLATINUM**	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
116	**CARBOPLATINUM**	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
117	**CARBOPLATINUM**	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
118	**CARBOPLATINUM**	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
119	**CARBOPLATINUM**	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
120	**CARBOPLATINUM**	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
121	**CARBOPLATINUM**	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
122	**CARBOPLATINUM**	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
123	**CARBOPLATINUM**	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
124	**CARBOPLATINUM**	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
125	**CARBOPLATINUM**	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
126	**CARBOPLATINUM**	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
127	**CARBOPLATINUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
128	**CARBOPLATINUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
129	**CARBOPLATINUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
130	**CARBOPLATINUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
131	**CARBOPLATINUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
132	**CARBOPLATINUM**	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
133	**CARBOPLATINUM**	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
134	**CARBOPLATINUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
135	**CARBOPLATINUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
136	**CARBOPLATINUM**	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
137	**CARBOPLATINUM**	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
138	**CARBOPLATINUM**	C26.1	ŚLEDZIONA
139	**CARBOPLATINUM**	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
140	**CARBOPLATINUM**	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
141	**CARBOPLATINUM**	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
142	**CARBOPLATINUM**	C30.0	JAMA NOSOWA
143	**CARBOPLATINUM**	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
144	**CARBOPLATINUM**	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
145	**CARBOPLATINUM**	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
146	**CARBOPLATINUM**	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
147	**CARBOPLATINUM**	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
148	**CARBOPLATINUM**	C31.3	ZATOKA KLINOWA
149	**CARBOPLATINUM**	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
150	**CARBOPLATINUM**	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
151	**CARBOPLATINUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
152	**CARBOPLATINUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
153	**CARBOPLATINUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
154	**CARBOPLATINUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
155	**CARBOPLATINUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
156	**CARBOPLATINUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
157	**CARBOPLATINUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
158	**CARBOPLATINUM**	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
159	**CARBOPLATINUM**	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
160	**CARBOPLATINUM**	C38.0	SERCE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
161	**CARBOPLATINUM**	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
162	**CARBOPLATINUM**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
163	**CARBOPLATINUM**	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
164	**CARBOPLATINUM**	C38.4	OPŁUCNA
165	**CARBOPLATINUM**	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
166	**CARBOPLATINUM**	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
167	**CARBOPLATINUM**	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
168	**CARBOPLATINUM**	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJACE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
169	**CARBOPLATINUM**	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
170	**CARBOPLATINUM**	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
171	**CARBOPLATINUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
172	**CARBOPLATINUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
173	**CARBOPLATINUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
174	**CARBOPLATINUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
175	**CARBOPLATINUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
176	**CARBOPLATINUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
177	**CARBOPLATINUM**	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
178	**CARBOPLATINUM**	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
179	**CARBOPLATINUM**	C41.1	ŻUCHWA
180	**CARBOPLATINUM**	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
181	**CARBOPLATINUM**	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
182	**CARBOPLATINUM**	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
183	**CARBOPLATINUM**	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
184	**CARBOPLATINUM**	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
185	**CARBOPLATINUM**	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
186	**CARBOPLATINUM**	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
187	**CARBOPLATINUM**	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
188	**CARBOPLATINUM**	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
189	**CARBOPLATINUM**	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
190	**CARBOPLATINUM**	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
191	**CARBOPLATINUM**	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
192	**CARBOPLATINUM**	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
193	**CARBOPLATINUM**	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
194	**CARBOPLATINUM**	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
195	**CARBOPLATINUM**	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
196	**CARBOPLATINUM**	C45	MIĘDZYBŁONIAK
197	**CARBOPLATINUM**	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
198	**CARBOPLATINUM**	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
199	**CARBOPLATINUM**	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
200	**CARBOPLATINUM**	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
201	**CARBOPLATINUM**	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
202	**CARBOPLATINUM**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
203	**CARBOPLATINUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
204	**CARBOPLATINUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
205	**CARBOPLATINUM**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
206	**CARBOPLATINUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
207	**CARBOPLATINUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
208	**CARBOPLATINUM**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
209	**CARBOPLATINUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
210	**CARBOPLATINUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
211	**CARBOPLATINUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
212	**CARBOPLATINUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
213	**CARBOPLATINUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
214	**CARBOPLATINUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
215	**CARBOPLATINUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
216	**CARBOPLATINUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
217	**CARBOPLATINUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
218	**CARBOPLATINUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
219	**CARBOPLATINUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
220	**CARBOPLATINUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
221	**CARBOPLATINUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
222	**CARBOPLATINUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
223	**CARBOPLATINUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
224	**CARBOPLATINUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
225	**CARBOPLATINUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
226	**CARBOPLATINUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
227	**CARBOPLATINUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
228	**CARBOPLATINUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
229	**CARBOPLATINUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
230	**CARBOPLATINUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
231	**CARBOPLATINUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
232	**CARBOPLATINUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
233	**CARBOPLATINUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
234	**CARBOPLATINUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
235	**CARBOPLATINUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
236	**CARBOPLATINUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
237	**CARBOPLATINUM**	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
238	**CARBOPLATINUM**	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
239	**CARBOPLATINUM**	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
240	**CARBOPLATINUM**	C51.2	ŁECHTACZKA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
241	**CARBOPLATINUM**	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
242	**CARBOPLATINUM**	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
243	**CARBOPLATINUM**	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
244	**CARBOPLATINUM**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
245	**CARBOPLATINUM**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
246	**CARBOPLATINUM**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
247	**CARBOPLATINUM**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
248	**CARBOPLATINUM**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
249	**CARBOPLATINUM**	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
250	**CARBOPLATINUM**	C54.0	CIEŚŃ MACICY
251	**CARBOPLATINUM**	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
252	**CARBOPLATINUM**	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
253	**CARBOPLATINUM**	C54.3	DNO MACICY
254	**CARBOPLATINUM**	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
255	**CARBOPLATINUM**	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
256	**CARBOPLATINUM**	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
257	**CARBOPLATINUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
258	**CARBOPLATINUM**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
259	**CARBOPLATINUM**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
260	**CARBOPLATINUM**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
261	**CARBOPLATINUM**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
262	**CARBOPLATINUM**	C57.3	PRZYMACICZA
263	**CARBOPLATINUM**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
264	**CARBOPLATINUM**	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
265	**CARBOPLATINUM**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
266	**CARBOPLATINUM**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
267	**CARBOPLATINUM**	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
268	**CARBOPLATINUM**	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
269	**CARBOPLATINUM**	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
270	**CARBOPLATINUM**	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
271	**CARBOPLATINUM**	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
272	**CARBOPLATINUM**	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
273	**CARBOPLATINUM**	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
274	**CARBOPLATINUM**	C63.0	NAJĄDRZE
275	**CARBOPLATINUM**	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
276	**CARBOPLATINUM**	C63.2	MOSZNA
277	**CARBOPLATINUM**	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
278	**CARBOPLATINUM**	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
279	**CARBOPLATINUM**	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
280	**CARBOPLATINUM**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
281	**CARBOPLATINUM**	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
282	**CARBOPLATINUM**	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
283	**CARBOPLATINUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
284	**CARBOPLATINUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
285	**CARBOPLATINUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
286	**CARBOPLATINUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
287	**CARBOPLATINUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
288	**CARBOPLATINUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
289	**CARBOPLATINUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
290	**CARBOPLATINUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
291	**CARBOPLATINUM**	C67.7	MOCZOWNIK
292	**CARBOPLATINUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
293	**CARBOPLATINUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
294	**CARBOPLATINUM**	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
295	**CARBOPLATINUM**	C68.0	CEWKA MOCZOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
296	**CARBOPLATINUM**	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
297	**CARBOPLATINUM**	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
298	**CARBOPLATINUM**	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
299	**CARBOPLATINUM**	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
300	**CARBOPLATINUM**	C69.0	SPOJÓWKA
301	**CARBOPLATINUM**	C69.1	ROGÓWKA
302	**CARBOPLATINUM**	C69.2	SIATKÓWKA
303	**CARBOPLATINUM**	C69.3	NACZYNIÓWKA
304	**CARBOPLATINUM**	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
305	**CARBOPLATINUM**	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
306	**CARBOPLATINUM**	C69.6	OCZODÓŁ
307	**CARBOPLATINUM**	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
308	**CARBOPLATINUM**	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
309	**CARBOPLATINUM**	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
310	**CARBOPLATINUM**	C70.0	OPONY MÓZGOWE
311	**CARBOPLATINUM**	C70.1	OPONY RDZENIOWE
312	**CARBOPLATINUM**	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
313	**CARBOPLATINUM**	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
314	**CARBOPLATINUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
315	**CARBOPLATINUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
316	**CARBOPLATINUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
317	**CARBOPLATINUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
318	**CARBOPLATINUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
319	**CARBOPLATINUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
320	**CARBOPLATINUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
321	**CARBOPLATINUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
322	**CARBOPLATINUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
323	**CARBOPLATINUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
324	**CARBOPLATINUM**	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
325	**CARBOPLATINUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
326	**CARBOPLATINUM**	C72.1	OGON KOŃSKI
327	**CARBOPLATINUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY
328	**CARBOPLATINUM**	C72.3	NERW WZROKOWY
329	**CARBOPLATINUM**	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
330	**CARBOPLATINUM**	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
331	**CARBOPLATINUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
332	**CARBOPLATINUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
333	**CARBOPLATINUM**	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
334	**CARBOPLATINUM**	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
335	**CARBOPLATINUM**	C74.0	KORA NADNERCZY
336	**CARBOPLATINUM**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
337	**CARBOPLATINUM**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
338	**CARBOPLATINUM**	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
339	**CARBOPLATINUM**	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
340	**CARBOPLATINUM**	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
341	**CARBOPLATINUM**	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
342	**CARBOPLATINUM**	C75.3	SZYSZYNKA
343	**CARBOPLATINUM**	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
344	**CARBOPLATINUM**	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
345	**CARBOPLATINUM**	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
346	**CARBOPLATINUM**	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
347	**CARBOPLATINUM**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
348	**CARBOPLATINUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
349	**CARBOPLATINUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
350	**CARBOPLATINUM**	C76.2	BRZUCH
351	**CARBOPLATINUM**	C76.3	MIEDNICA
352	**CARBOPLATINUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
353	**CARBOPLATINUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
354	**CARBOPLATINUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
355	**CARBOPLATINUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
356	**CARBOPLATINUM**	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
357	**CARBOPLATINUM**	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
358	**CARBOPLATINUM**	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
359	**CARBOPLATINUM**	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
360	**CARBOPLATINUM**	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
361	**CARBOPLATINUM**	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
362	**CARBOPLATINUM**	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
363	**CARBOPLATINUM**	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
364	**CARBOPLATINUM**	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
365	**CARBOPLATINUM**	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGI I TRAWIENNEGO
366	**CARBOPLATINUM**	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
367	**CARBOPLATINUM**	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
368	**CARBOPLATINUM**	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
369	**CARBOPLATINUM**	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
370	**CARBOPLATINUM**	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
371	**CARBOPLATINUM**	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
372	**CARBOPLATINUM**	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
373	**CARBOPLATINUM**	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
374	**CARBOPLATINUM**	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
375	**CARBOPLATINUM**	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
376	**CARBOPLATINUM**	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
377	**CARBOPLATINUM**	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
378	**CARBOPLATINUM**	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
379	**CARBOPLATINUM**	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
380	**CARBOPLATINUM**	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
381	**CARBOPLATINUM**	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
382	**CARBOPLATINUM**	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
383	**CARBOPLATINUM**	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
384	**CARBOPLATINUM**	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
385	**CARBOPLATINUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
386	**CARBOPLATINUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
387	**CARBOPLATINUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
388	**CARBOPLATINUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
389	**CARBOPLATINUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
390	**CARBOPLATINUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
391	**CARBOPLATINUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
392	**CARBOPLATINUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
393	**CARBOPLATINUM**	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
394	**CARBOPLATINUM**	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
395	**CARBOPLATINUM**	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
396	**CARBOPLATINUM**	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
397	**CARBOPLATINUM**	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
398	**CARBOPLATINUM**	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
399	**CARBOPLATINUM**	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
400	**CARBOPLATINUM**	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
401	**CARBOPLATINUM**	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
402	**CARBOPLATINUM**	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
403	**CARBOPLATINUM**	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
404	**CARBOPLATINUM**	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
405	**CARBOPLATINUM**	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
406	**CARBOPLATINUM**	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)
407	**CARBOPLATINUM**	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
408	**CARBOPLATINUM**	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
409	**CARBOPLATINUM**	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
410	**CARBOPLATINUM**	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
411	**CARBOPLATINUM**	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
412	**CARBOPLATINUM**	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
413	**CARBOPLATINUM**	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
414	**CARBOPLATINUM**	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
415	**CARBOPLATINUM**	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
416	**CARBOPLATINUM**	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
417	**CARBOPLATINUM**	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
418	**CARBOPLATINUM**	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
419	**CARBOPLATINUM**	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
420	**CARBOPLATINUM**	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
421	**CARBOPLATINUM**	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
422	**CARBOPLATINUM**	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
423	**CARBOPLATINUM**	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
424	**CARBOPLATINUM**	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
425	**CARBOPLATINUM**	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
426	**CARBOPLATINUM**	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
427	**CARBOPLATINUM**	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
428	**CARBOPLATINUM**	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
429	**CARBOPLATINUM**	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
430	**CARBOPLATINUM**	C90.0	SZPICZAK MNOGI
431	**CARBOPLATINUM**	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
432	**CARBOPLATINUM**	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
433	**CARBOPLATINUM**	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
434	**CARBOPLATINUM**	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
435	**CARBOPLATINUM**	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
436	**CARBOPLATINUM**	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
437	**CARBOPLATINUM**	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
438	**CARBOPLATINUM**	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
439	**CARBOPLATINUM**	C91.5	BIAŁACZKA DOROSŁYCH Z KOMÓREK T
440	**CARBOPLATINUM**	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
441	**CARBOPLATINUM**	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
442	**CARBOPLATINUM**	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
443	**CARBOPLATINUM**	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
444	**CARBOPLATINUM**	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
445	**CARBOPLATINUM**	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
446	**CARBOPLATINUM**	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
447	**CARBOPLATINUM**	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
448	**CARBOPLATINUM**	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
449	**CARBOPLATINUM**	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
450	**CARBOPLATINUM**	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
451	**CARBOPLATINUM**	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
452	**CARBOPLATINUM**	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
453	**CARBOPLATINUM**	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
454	**CARBOPLATINUM**	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
455	**CARBOPLATINUM**	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
456	**CARBOPLATINUM**	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
457	**CARBOPLATINUM**	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
458	**CARBOPLATINUM**	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
459	**CARBOPLATINUM**	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
460	**CARBOPLATINUM**	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
461	**CARBOPLATINUM**	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
462	**CARBOPLATINUM**	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
463	**CARBOPLATINUM**	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
464	**CARBOPLATINUM**	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
465	**CARBOPLATINUM**	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
466	**CARBOPLATINUM**	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
467	**CARBOPLATINUM**	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
468	**CARBOPLATINUM**	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
469	**CARBOPLATINUM**	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
470	**CARBOPLATINUM**	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
471	**CARBOPLATINUM**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
472	**CARBOPLATINUM**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
473	**CARBOPLATINUM**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
474	**CARBOPLATINUM**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
475	**CARBOPLATINUM**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
476	**CARBOPLATINUM**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
477	**CARBOPLATINUM**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
478	**CARBOPLATINUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
479	**CARBOPLATINUM**	D00.2	ŻOŁĄDEK
480	**CARBOPLATINUM**	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
481	**CARBOPLATINUM**	D01.0	OKRĘŻNICA
482	**CARBOPLATINUM**	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
483	**CARBOPLATINUM**	D01.2	ODBYTNICA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
484	**CARBOPLATINUM**	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
485	**CARBOPLATINUM**	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
486	**CARBOPLATINUM**	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
487	**CARBOPLATINUM**	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
488	**CARBOPLATINUM**	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
489	**CARBOPLATINUM**	D03	CZERNIAK IN SITU
490	**CARBOPLATINUM**	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
491	**CARBOPLATINUM**	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
492	**CARBOPLATINUM**	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
493	**CARBOPLATINUM**	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
494	**CARBOPLATINUM**	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
495	**CARBOPLATINUM**	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
496	**CARBOPLATINUM**	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
497	**CARBOPLATINUM**	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
498	**CARBOPLATINUM**	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
499	**CARBOPLATINUM**	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
500	**CARBOPLATINUM**	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
501	**CARBOPLATINUM**	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
502	**CARBOPLATINUM**	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
503	**CARBOPLATINUM**	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
504	**CARBOPLATINUM**	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
505	**CARBOPLATINUM**	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
506	**CARBOPLATINUM**	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
507	**CARBOPLATINUM**	D07.1	SROM
508	**CARBOPLATINUM**	D07.2	POCHWA
509	**CARBOPLATINUM**	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
510	**CARBOPLATINUM**	D07.4	PRĄCIE
511	**CARBOPLATINUM**	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
512	**CARBOPLATINUM**	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
513	**CARBOPLATINUM**	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
514	**CARBOPLATINUM**	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
515	**CARBOPLATINUM**	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
516	**CARBOPLATINUM**	D09.2	OKO
517	**CARBOPLATINUM**	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
518	**CARBOPLATINUM**	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
519	**CARBOPLATINUM**	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
520	**CARBOPLATINUM**	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
521	**CARBOPLATINUM**	D10.0	WARGA
522	**CARBOPLATINUM**	D10.1	JĘZYK
523	**CARBOPLATINUM**	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
524	**CARBOPLATINUM**	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
525	**CARBOPLATINUM**	D10.4	MIGDAŁEK
526	**CARBOPLATINUM**	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
527	**CARBOPLATINUM**	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
528	**CARBOPLATINUM**	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
529	**CARBOPLATINUM**	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
530	**CARBOPLATINUM**	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
531	**CARBOPLATINUM**	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
532	**CARBOPLATINUM**	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
533	**CARBOPLATINUM**	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
534	**CARBOPLATINUM**	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY,ODBYTNICY,ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
535	**CARBOPLATINUM**	D12.0	JELITO ŚLEPE
536	**CARBOPLATINUM**	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
537	**CARBOPLATINUM**	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
538	**CARBOPLATINUM**	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
539	**CARBOPLATINUM**	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
540	**CARBOPLATINUM**	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
541	**CARBOPLATINUM**	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
542	**CARBOPLATINUM**	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
543	**CARBOPLATINUM**	D12.8	ODBYTNICA
544	**CARBOPLATINUM**	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
545	**CARBOPLATINUM**	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
546	**CARBOPLATINUM**	D13.0	PRZEŁYK
547	**CARBOPLATINUM**	D13.1	ŻOŁĄDEK
548	**CARBOPLATINUM**	D13.2	DWUNASTNICA
549	**CARBOPLATINUM**	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
550	**CARBOPLATINUM**	D13.4	WĄTROBA
551	**CARBOPLATINUM**	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
552	**CARBOPLATINUM**	D13.6	TRZUSTKA
553	**CARBOPLATINUM**	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
554	**CARBOPLATINUM**	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
555	**CARBOPLATINUM**	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
556	**CARBOPLATINUM**	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
557	**CARBOPLATINUM**	D14.1	KRTAŃ
558	**CARBOPLATINUM**	D14.2	TCHAWICA
559	**CARBOPLATINUM**	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
560	**CARBOPLATINUM**	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
561	**CARBOPLATINUM**	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
562	**CARBOPLATINUM**	D15.0	GRASICA
563	**CARBOPLATINUM**	D15.1	SERCE
564	**CARBOPLATINUM**	D15.2	SRÓDPIERSIE
565	**CARBOPLATINUM**	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
566	**CARBOPLATINUM**	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
567	**CARBOPLATINUM**	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
568	**CARBOPLATINUM**	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
569	**CARBOPLATINUM**	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
570	**CARBOPLATINUM**	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
571	**CARBOPLATINUM**	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
572	**CARBOPLATINUM**	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
573	**CARBOPLATINUM**	D16.5	ŻUCHWA
574	**CARBOPLATINUM**	D16.6	KRĘGOSŁUP
575	**CARBOPLATINUM**	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
576	**CARBOPLATINUM**	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
577	**CARBOPLATINUM**	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
578	**CARBOPLATINUM**	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
579	**CARBOPLATINUM**	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
580	**CARBOPLATINUM**	D20.1	OTRZEWNA
581	**CARBOPLATINUM**	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
582	**CARBOPLATINUM**	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
583	**CARBOPLATINUM**	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
584	**CARBOPLATINUM**	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
585	**CARBOPLATINUM**	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
586	**CARBOPLATINUM**	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
587	**CARBOPLATINUM**	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
588	**CARBOPLATINUM**	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
589	**CARBOPLATINUM**	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
590	**CARBOPLATINUM**	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
591	**CARBOPLATINUM**	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
592	**CARBOPLATINUM**	D28.0	SROM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
593	**CARBOPLATINUM**	D28.1	POCHWA
594	**CARBOPLATINUM**	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
595	**CARBOPLATINUM**	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
596	**CARBOPLATINUM**	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
597	**CARBOPLATINUM**	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
598	**CARBOPLATINUM**	D29.0	PRĄCIE
599	**CARBOPLATINUM**	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
600	**CARBOPLATINUM**	D29.2	JĄDRO
601	**CARBOPLATINUM**	D29.3	NAJĄDRZE
602	**CARBOPLATINUM**	D29.4	MOSZNA
603	**CARBOPLATINUM**	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
604	**CARBOPLATINUM**	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
605	**CARBOPLATINUM**	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
606	**CARBOPLATINUM**	D30.0	NERKA
607	**CARBOPLATINUM**	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
608	**CARBOPLATINUM**	D30.2	MOCZOWÓD
609	**CARBOPLATINUM**	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
610	**CARBOPLATINUM**	D30.4	CEWKA MOCZOWA
611	**CARBOPLATINUM**	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
612	**CARBOPLATINUM**	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
613	**CARBOPLATINUM**	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
614	**CARBOPLATINUM**	D31.0	SPOJÓWKA
615	**CARBOPLATINUM**	D31.1	ROGÓWKA
616	**CARBOPLATINUM**	D31.2	SIATKÓWKA
617	**CARBOPLATINUM**	D31.3	NACZYNIÓWKA
618	**CARBOPLATINUM**	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
619	**CARBOPLATINUM**	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
620	**CARBOPLATINUM**	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
621	**CARBOPLATINUM**	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
622	**CARBOPLATINUM**	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
623	**CARBOPLATINUM**	D32.0	OPONY MÓZGOWE
624	**CARBOPLATINUM**	D32.1	OPONY RDZENIOWE
625	**CARBOPLATINUM**	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
626	**CARBOPLATINUM**	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
627	**CARBOPLATINUM**	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
628	**CARBOPLATINUM**	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
629	**CARBOPLATINUM**	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
630	**CARBOPLATINUM**	D33.3	NERWY CZASZKOWE
631	**CARBOPLATINUM**	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
632	**CARBOPLATINUM**	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
633	**CARBOPLATINUM**	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
634	**CARBOPLATINUM**	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
635	**CARBOPLATINUM**	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
636	**CARBOPLATINUM**	D35.0	NADNERCZA
637	**CARBOPLATINUM**	D35.1	PRZYTARCZYCE
638	**CARBOPLATINUM**	D35.2	PRZYSADKA
639	**CARBOPLATINUM**	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
640	**CARBOPLATINUM**	D35.4	SZYSZYNKA
641	**CARBOPLATINUM**	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
642	**CARBOPLATINUM**	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
643	**CARBOPLATINUM**	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
644	**CARBOPLATINUM**	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
645	**CARBOPLATINUM**	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
646	**CARBOPLATINUM**	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
647	**CARBOPLATINUM**	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
648	**CARBOPLATINUM**	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
649	**CARBOPLATINUM**	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
650	**CARBOPLATINUM**	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
651	**CARBOPLATINUM**	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
652	**CARBOPLATINUM**	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
653	**CARBOPLATINUM**	D37.1	ŻOŁĄDEK
654	**CARBOPLATINUM**	D37.2	JELITO CIENKIE
655	**CARBOPLATINUM**	D37.3	JELIO ŚLEPE
656	**CARBOPLATINUM**	D37.4	OKRĘŻNICA
657	**CARBOPLATINUM**	D37.5	ODBYTNICA
658	**CARBOPLATINUM**	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
659	**CARBOPLATINUM**	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
660	**CARBOPLATINUM**	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
661	**CARBOPLATINUM**	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KLATKI PIERSIOWEJ
662	**CARBOPLATINUM**	D38.0	KRTAŃ
663	**CARBOPLATINUM**	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
664	**CARBOPLATINUM**	D38.2	OPŁUCNA
665	**CARBOPLATINUM**	D38.3	SRÓDPIERSIE
666	**CARBOPLATINUM**	D38.4	GRASICA
667	**CARBOPLATINUM**	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
668	**CARBOPLATINUM**	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
669	**CARBOPLATINUM**	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
670	**CARBOPLATINUM**	D39.0	MACICA
671	**CARBOPLATINUM**	D39.1	JAJNIK
672	**CARBOPLATINUM**	D39.2	ŁOŻYSKO
673	**CARBOPLATINUM**	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
674	**CARBOPLATINUM**	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
675	**CARBOPLATINUM**	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
676	**CARBOPLATINUM**	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
677	**CARBOPLATINUM**	D40.1	JĄDRO
678	**CARBOPLATINUM**	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
679	**CARBOPLATINUM**	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
680	**CARBOPLATINUM**	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
681	**CARBOPLATINUM**	D41.0	NERKA
682	**CARBOPLATINUM**	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
683	**CARBOPLATINUM**	D41.2	MOCZOWÓD
684	**CARBOPLATINUM**	D41.3	CEWKA MOCZOWA
685	**CARBOPLATINUM**	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
686	**CARBOPLATINUM**	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
687	**CARBOPLATINUM**	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
688	**CARBOPLATINUM**	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
689	**CARBOPLATINUM**	D42.0	OPONY MÓZGOWE
690	**CARBOPLATINUM**	D42.1	OPONY RDZENIOWE
691	**CARBOPLATINUM**	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
692	**CARBOPLATINUM**	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
693	**CARBOPLATINUM**	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
694	**CARBOPLATINUM**	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
695	**CARBOPLATINUM**	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
696	**CARBOPLATINUM**	D43.3	NERWY CZASZKOWE
697	**CARBOPLATINUM**	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
698	**CARBOPLATINUM**	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
699	**CARBOPLATINUM**	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
700	**CARBOPLATINUM**	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
701	**CARBOPLATINUM**	D44.0	TARCZYCA
702	**CARBOPLATINUM**	D44.1	NADNERCZA
703	**CARBOPLATINUM**	D44.2	PRZYTARCZYCE
704	**CARBOPLATINUM**	D44.3	PRZYSADKA
705	**CARBOPLATINUM**	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
706	**CARBOPLATINUM**	D44.5	SZYSZYNKA
707	**CARBOPLATINUM**	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
708	**CARBOPLATINUM**	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
709	**CARBOPLATINUM**	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
710	**CARBOPLATINUM**	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
711	**CARBOPLATINUM**	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
712	**CARBOPLATINUM**	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
713	**CARBOPLATINUM**	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
714	**CARBOPLATINUM**	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
715	**CARBOPLATINUM**	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
716	**CARBOPLATINUM**	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
717	**CARBOPLATINUM**	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
718	**CARBOPLATINUM**	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
719	**CARBOPLATINUM**	D48.4	OTRZEWNA
720	**CARBOPLATINUM**	D48.5	SKÓRA
721	**CARBOPLATINUM**	D48.6	SUTEK
722	**CARBOPLATINUM**	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
723	**CARBOPLATINUM**	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
724	**CARBOPLATINUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
725	**CARBOPLATINUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
726	**CARBOPLATINUM**	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
727	**CARBOPLATINUM**	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE,POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
728	**CARBOPLATINUM**	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA,POSTAĆ NEUROPATYCZNA
729	**CARBOPLATINUM**	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
730	**CARBOPLATINUM**	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
731	**CARBOPLATINUM**	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZADOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
732	**CARBOPLATINUM**	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
733	**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.a.

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**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
49.	**IRINOTECANUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
50.	**IRINOTECANUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
51.	**IRINOTECANUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
52.	**IRINOTECANUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
53.	**IRINOTECANUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
54.	**IRINOTECANUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
55.	**IRINOTECANUM**	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
56.	**IRINOTECANUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
57.	**IRINOTECANUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
58.	**IRINOTECANUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
59.	**IRINOTECANUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
60.	**IRINOTECANUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
61.	**IRINOTECANUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
62.	**IRINOTECANUM**	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
63.	**IRINOTECANUM**	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
64.	**IRINOTECANUM**	C41.1	ŻUCHWA
65.	**IRINOTECANUM**	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
66.	**IRINOTECANUM**	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
67.	**IRINOTECANUM**	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
68.	**IRINOTECANUM**	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
69.	**IRINOTECANUM**	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
70.	**IRINOTECANUM**	C46.9	MIĘSAK KAPOSI'EGO, NIEOKREŚLONY
71.	**IRINOTECANUM**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
72.	**IRINOTECANUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
73.	**IRINOTECANUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
74.	**IRINOTECANUM**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
75.	**IRINOTECANUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
76.	**IRINOTECANUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
77.	**IRINOTECANUM**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
78.	**IRINOTECANUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
79.	**IRINOTECANUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
80.	**IRINOTECANUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
81.	**IRINOTECANUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
82.	**IRINOTECANUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
83.	**IRINOTECANUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
84.	**IRINOTECANUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
85.	**IRINOTECANUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
86.	**IRINOTECANUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
87.	**IRINOTECANUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
88.	**IRINOTECANUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
89.	**IRINOTECANUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
90.	**IRINOTECANUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
91.	**IRINOTECANUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
92.	**IRINOTECANUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
93.	**IRINOTECANUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
94.	**IRINOTECANUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
95.	**IRINOTECANUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
96.	**IRINOTECANUM**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
97.	**IRINOTECANUM**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
98.	**IRINOTECANUM**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
99.	**IRINOTECANUM**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICĘ SZYJKI MACICY
100.	**IRINOTECANUM**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
101.	**IRINOTECANUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
102.	**IRINOTECANUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
103.	**IRINOTECANUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
104.	**IRINOTECANUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
105.	**IRINOTECANUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
106.	**IRINOTECANUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
107.	**IRINOTECANUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
108.	**IRINOTECANUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
109.	**IRINOTECANUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
110.	**IRINOTECANUM**	C67.7	MOCZOWNIK
111.	**IRINOTECANUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
112.	**IRINOTECANUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
113.	**IRINOTECANUM**	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
114.	**IRINOTECANUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
115.	**IRINOTECANUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
116.	**IRINOTECANUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
117.	**IRINOTECANUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
118.	**IRINOTECANUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
119.	**IRINOTECANUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
120.	**IRINOTECANUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
121.	**IRINOTECANUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
122.	**IRINOTECANUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
123.	**IRINOTECANUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
124.	**IRINOTECANUM**	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
125.	**IRINOTECANUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
126.	**IRINOTECANUM**	C72.1	OGON KOŃSKI
127.	**IRINOTECANUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY
128.	**IRINOTECANUM**	C72.3	NERW WZROKOWY
129.	**IRINOTECANUM**	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
130.	**IRINOTECANUM**	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
131.	**IRINOTECANUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
132.	**IRINOTECANUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE

Załącznik C.35.b.

IRINOTECANUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**IRINOTECANUM**	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
2.	**IRINOTECANUM**	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
3.	**IRINOTECANUM**	C25.1	TRZON TRZUSTKI
4.	**IRINOTECANUM**	C25.2	OGON TRZUSTKI
5.	**IRINOTECANUM**	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
6.	**IRINOTECANUM**	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
7.	**IRINOTECANUM**	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
8.	**IRINOTECANUM**	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA

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
49.	**PACLITAXELUM**	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
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
75.	**PACLITAXELUM**	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76.	**PACLITAXELUM**	C14.2	PIERŚCIEŃ CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
77.	**PACLITAXELUM**	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78.	**PACLITAXELUM**	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
79.	**PACLITAXELUM**	C30.0	JAMA NOSOWA
80.	**PACLITAXELUM**	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
81.	**PACLITAXELUM**	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
82.	**PACLITAXELUM**	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
83.	**PACLITAXELUM**	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
84.	**PACLITAXELUM**	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
85.	**PACLITAXELUM**	C31.3	ZATOKA KLINOWA
86.	**PACLITAXELUM**	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
87.	**PACLITAXELUM**	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
88.	**PACLITAXELUM**	C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI
89.	**PACLITAXELUM**	C32.0	GŁOŚNIA
90.	**PACLITAXELUM**	C32.1	NAGŁOŚNIA
91.	**PACLITAXELUM**	C32.2	JAMA PODGŁOŚNIOWA
92.	**PACLITAXELUM**	C32.3	CHRZĄSTKI KRTANI
93.	**PACLITAXELUM**	C32.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KRTANI
94.	**PACLITAXELUM**	C32.9	KRTAŃ, NIEOKREŚLONA
95.	**PACLITAXELUM**	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
96.	**PACLITAXELUM**	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
97.	**PACLITAXELUM**	C34.1	PŁAT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
98.	**PACLITAXELUM**	C34.2	PŁAT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
99.	**PACLITAXELUM**	C34.3	PŁAT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
100.	**PACLITAXELUM**	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
101.	**PACLITAXELUM**	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
102.	**PACLITAXELUM**	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
103.	**PACLITAXELUM**	C38.0	SERCE
104.	**PACLITAXELUM**	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
105.	**PACLITAXELUM**	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
106.	**PACLITAXELUM**	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
107.	**PACLITAXELUM**	C38.4	OPŁUCNA
108.	**PACLITAXELUM**	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
109.	**PACLITAXELUM**	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
110.	**PACLITAXELUM**	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
111.	**PACLITAXELUM**	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
112.	**PACLITAXELUM**	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
113.	**PACLITAXELUM**	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
114.	**PACLITAXELUM**	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
115.	**PACLITAXELUM**	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
116.	**PACLITAXELUM**	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
117.	**PACLITAXELUM**	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
118.	**PACLITAXELUM**	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
119.	**PACLITAXELUM**	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
120.	**PACLITAXELUM**	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
121.	**PACLITAXELUM**	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY
122.	**PACLITAXELUM**	C46.1	MIĘSAK KAPOSI' EGO TKANKI MIĘKKIEJ
123.	**PACLITAXELUM**	C46.2	MIĘSAK KAPOSI' EGO PODNIEBIENIA
124.	**PACLITAXELUM**	C46.3	MIĘSAK KAPOSI' EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
125.	**PACLITAXELUM**	C46.7	MIĘSAK KAPOSI' EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
126.	**PACLITAXELUM**	C46.8	MIĘSAK KAPOSI' EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
127.	**PACLITAXELUM**	C46.9	MIĘSAK KAPOSI' EGO, NIEOKREŚLONY
128.	**PACLITAXELUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
129.	**PACLITAXELUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
130.	**PACLITAXELUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
131.	**PACLITAXELUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
132.	**PACLITAXELUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
133.	**PACLITAXELUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
134.	**PACLITAXELUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
135.	**PACLITAXELUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
136.	**PACLITAXELUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
137.	**PACLITAXELUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
138.	**PACLITAXELUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
139.	**PACLITAXELUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
140.	**PACLITAXELUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
141.	**PACLITAXELUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
142.	**PACLITAXELUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
143.	**PACLITAXELUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
144.	**PACLITAXELUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
145.	**PACLITAXELUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
146.	**PACLITAXELUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
147.	**PACLITAXELUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
148.	**PACLITAXELUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
149.	**PACLITAXELUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
150.	**PACLITAXELUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
151.	**PACLITAXELUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
152.	**PACLITAXELUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
153.	**PACLITAXELUM**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
154.	**PACLITAXELUM**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
155.	**PACLITAXELUM**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
156.	**PACLITAXELUM**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICĘ SZYJKI MACICY
157.	**PACLITAXELUM**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
158.	**PACLITAXELUM**	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
159.	**PACLITAXELUM**	C54.0	CIEŚŃ MACICY
160.	**PACLITAXELUM**	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
161.	**PACLITAXELUM**	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
162.	**PACLITAXELUM**	C54.3	DNO MACICY
163.	**PACLITAXELUM**	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
164.	**PACLITAXELUM**	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
165.	**PACLITAXELUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
166.	**PACLITAXELUM**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
167.	**PACLITAXELUM**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
168.	**PACLITAXELUM**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
169.	**PACLITAXELUM**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
170.	**PACLITAXELUM**	C57.3	PRZYMACICZA
171.	**PACLITAXELUM**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
172.	**PACLITAXELUM**	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
173.	**PACLITAXELUM**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
174.	**PACLITAXELUM**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
175.	**PACLITAXELUM**	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
176.	**PACLITAXELUM**	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
177.	**PACLITAXELUM**	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
178.	**PACLITAXELUM**	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
179.	**PACLITAXELUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
180.	**PACLITAXELUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
181.	**PACLITAXELUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
182.	**PACLITAXELUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
183.	**PACLITAXELUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
184.	**PACLITAXELUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
185.	**PACLITAXELUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
186.	**PACLITAXELUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
187.	**PACLITAXELUM**	C67.7	MOCZOWNIK
188.	**PACLITAXELUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
189.	**PACLITAXELUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
190.	**PACLITAXELUM**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
191.	**PACLITAXELUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
192.	**PACLITAXELUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
193.	**PACLITAXELUM**	C76.2	BRZUCH
194.	**PACLITAXELUM**	C76.3	MIEDNICA
195.	**PACLITAXELUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
196.	**PACLITAXELUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
197.	**PACLITAXELUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
198.	**PACLITAXELUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
199.	**PACLITAXELUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
200.	**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.a.

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

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
22.	**VINORELBINUM**	C03.1	DZIĄSŁO DOLNE
23.	**VINORELBINUM**	C03.9	DZIĄSŁO, NIEOKREŚLONE
24.	**VINORELBINUM**	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
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

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
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
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

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
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
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

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
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
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

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
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
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

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
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
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

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
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
197.	**VINORELBINUM**	C46	MIĘSAK KAPOSI' EGO
198.	**VINORELBINUM**	C46.0	MIĘSAK KAPOSI' EGO SKÓRY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
199.	**VINORELBINUM**	C46.1	MIĘSAK KAPOSI' EGO TKANKI MIĘKKIEJ
200.	**VINORELBINUM**	C46.2	MIĘSAK KAPOSI' EGO PODNIEBIENIA
201.	**VINORELBINUM**	C46.3	MIĘSAK KAPOSI' EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
202.	**VINORELBINUM**	C46.7	MIĘSAK KAPOSI' EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
203.	**VINORELBINUM**	C46.8	MIĘSAK KAPOSI' EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
204.	**VINORELBINUM**	C46.9	MIĘSAK KAPOSI' EGO, NIEOKREŚLONY
205.	**VINORELBINUM**	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
206.	**VINORELBINUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
207.	**VINORELBINUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
208.	**VINORELBINUM**	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
209.	**VINORELBINUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
210.	**VINORELBINUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
211.	**VINORELBINUM**	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
212.	**VINORELBINUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
213.	**VINORELBINUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
214.	**VINORELBINUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
215.	**VINORELBINUM**	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
216.	**VINORELBINUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
217.	**VINORELBINUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
218.	**VINORELBINUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
219.	**VINORELBINUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
220.	**VINORELBINUM**	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
221.	**VINORELBINUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
222.	**VINORELBINUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
223.	**VINORELBINUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
224.	**VINORELBINUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
225.	**VINORELBINUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
226.	**VINORELBINUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
227.	**VINORELBINUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
228.	**VINORELBINUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
229.	**VINORELBINUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
230.	**VINORELBINUM**	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
231.	**VINORELBINUM**	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
232.	**VINORELBINUM**	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
233.	**VINORELBINUM**	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
234.	**VINORELBINUM**	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
235.	**VINORELBINUM**	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
236.	**VINORELBINUM**	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
237.	**VINORELBINUM**	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
238.	**VINORELBINUM**	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
239.	**VINORELBINUM**	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
240.	**VINORELBINUM**	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
241.	**VINORELBINUM**	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
242.	**VINORELBINUM**	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
243.	**VINORELBINUM**	C51.2	ŁECHTACZKA
244.	**VINORELBINUM**	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
245.	**VINORELBINUM**	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
246.	**VINORELBINUM**	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
247.	**VINORELBINUM**	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
248.	**VINORELBINUM**	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
249.	**VINORELBINUM**	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
250.	**VINORELBINUM**	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICĘ SZYJKI MACICY
251.	**VINORELBINUM**	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
252.	**VINORELBINUM**	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
253.	**VINORELBINUM**	C54.0	CIEŚŃ MACICY
254.	**VINORELBINUM**	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
255.	**VINORELBINUM**	C54.2	MIĘŚNIÓWKA MACICY
256.	**VINORELBINUM**	C54.3	DNO MACICY
257.	**VINORELBINUM**	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
258.	**VINORELBINUM**	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
259.	**VINORELBINUM**	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
260.	**VINORELBINUM**	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
261.	**VINORELBINUM**	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
262.	**VINORELBINUM**	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
263.	**VINORELBINUM**	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
264.	**VINORELBINUM**	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
265.	**VINORELBINUM**	C57.3	PRZYMACICZA
266.	**VINORELBINUM**	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
267.	**VINORELBINUM**	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
268.	**VINORELBINUM**	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
269.	**VINORELBINUM**	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
270.	**VINORELBINUM**	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
271.	**VINORELBINUM**	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
272.	**VINORELBINUM**	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
273.	**VINORELBINUM**	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
274.	**VINORELBINUM**	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
275.	**VINORELBINUM**	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
276.	**VINORELBINUM**	C63.0	NAJĄDRZE
277.	**VINORELBINUM**	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
278.	**VINORELBINUM**	C63.2	MOSZNA
279.	**VINORELBINUM**	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
280.	**VINORELBINUM**	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
281.	**VINORELBINUM**	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
282.	**VINORELBINUM**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
283.	**VINORELBINUM**	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
284.	**VINORELBINUM**	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
285.	**VINORELBINUM**	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA MOCZOWEGO
286.	**VINORELBINUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
287.	**VINORELBINUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
288.	**VINORELBINUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
289.	**VINORELBINUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
290.	**VINORELBINUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
291.	**VINORELBINUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
292.	**VINORELBINUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
293.	**VINORELBINUM**	C67.7	MOCZOWNIK
294.	**VINORELBINUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO
295.	**VINORELBINUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
296.	**VINORELBINUM**	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
297.	**VINORELBINUM**	C68.0	CEWKA MOCZOWA
298.	**VINORELBINUM**	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
299.	**VINORELBINUM**	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
300.	**VINORELBINUM**	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
301.	**VINORELBINUM**	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
302.	**VINORELBINUM**	C69.0	SPOJÓWKA
303.	**VINORELBINUM**	C69.1	ROGÓWKA
304.	**VINORELBINUM**	C69.2	SIATKÓWKA
305.	**VINORELBINUM**	C69.3	NACZYNIÓWKA
306.	**VINORELBINUM**	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
307.	**VINORELBINUM**	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
308.	**VINORELBINUM**	C69.6	OCZODÓŁ
309.	**VINORELBINUM**	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
310.	**VINORELBINUM**	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
311.	**VINORELBINUM**	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
312.	**VINORELBINUM**	C70.0	OPONY MÓZGOWE
313.	**VINORELBINUM**	C70.1	OPONY RDZENIOWE
314.	**VINORELBINUM**	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
315.	**VINORELBINUM**	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
316.	**VINORELBINUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
317.	**VINORELBINUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
318.	**VINORELBINUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
319.	**VINORELBINUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
320.	**VINORELBINUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
321.	**VINORELBINUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
322.	**VINORELBINUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
323.	**VINORELBINUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
324.	**VINORELBINUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
325.	**VINORELBINUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
326.	**VINORELBINUM**	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
327.	**VINORELBINUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
328.	**VINORELBINUM**	C72.1	OGON KOŃSKI
329.	**VINORELBINUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY
330.	**VINORELBINUM**	C72.3	NERW WZROKOWY
331.	**VINORELBINUM**	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
332.	**VINORELBINUM**	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
333.	**VINORELBINUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
334.	**VINORELBINUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
335.	**VINORELBINUM**	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
336.	**VINORELBINUM**	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
337.	**VINORELBINUM**	C74.0	KORA NADNERCZY
338.	**VINORELBINUM**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
339.	**VINORELBINUM**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
340.	**VINORELBINUM**	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
341.	**VINORELBINUM**	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
342.	**VINORELBINUM**	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
343.	**VINORELBINUM**	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
344.	**VINORELBINUM**	C75.3	SZYSZYNKA
345.	**VINORELBINUM**	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
346.	**VINORELBINUM**	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
347.	**VINORELBINUM**	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
348.	**VINORELBINUM**	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
349.	**VINORELBINUM**	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
350.	**VINORELBINUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
351.	**VINORELBINUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
352.	**VINORELBINUM**	C76.2	BRZUCH
353.	**VINORELBINUM**	C76.3	MIEDNICA
354.	**VINORELBINUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
355.	**VINORELBINUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
356.	**VINORELBINUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
357.	**VINORELBINUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
358.	**VINORELBINUM**	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
359.	**VINORELBINUM**	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
360.	**VINORELBINUM**	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNĘTRZA KLATKI PIERSIOWEJ
361.	**VINORELBINUM**	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
362.	**VINORELBINUM**	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
363.	**VINORELBINUM**	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
364.	**VINORELBINUM**	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
365.	**VINORELBINUM**	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
366.	**VINORELBINUM**	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
367.	**VINORELBINUM**	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEGI I TRAWIENNEGO
368.	**VINORELBINUM**	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
369.	**VINORELBINUM**	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
370.	**VINORELBINUM**	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
371.	**VINORELBINUM**	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
372.	**VINORELBINUM**	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
373.	**VINORELBINUM**	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO I ODBYTNICY
374.	**VINORELBINUM**	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
375.	**VINORELBINUM**	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
376.	**VINORELBINUM**	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
377.	**VINORELBINUM**	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
378.	**VINORELBINUM**	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
379.	**VINORELBINUM**	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
380.	**VINORELBINUM**	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
381.	**VINORELBINUM**	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
382.	**VINORELBINUM**	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
383.	**VINORELBINUM**	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
384.	**VINORELBINUM**	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
385.	**VINORELBINUM**	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
386.	**VINORELBINUM**	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
387.	**VINORELBINUM**	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
388.	**VINORELBINUM**	C81	CHOROBA HODGKINA
389.	**VINORELBINUM**	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
390.	**VINORELBINUM**	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
391.	**VINORELBINUM**	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
392.	**VINORELBINUM**	C81.3	ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW
393.	**VINORELBINUM**	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
394.	**VINORELBINUM**	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
395.	**VINORELBINUM**	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓTRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
396.	**VINORELBINUM**	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
397.	**VINORELBINUM**	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
398.	**VINORELBINUM**	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
399.	**VINORELBINUM**	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
400.	**VINORELBINUM**	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
401.	**VINORELBINUM**	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
402.	**VINORELBINUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
403.	**VINORELBINUM**	D00.2	ŻOŁĄDEK
404.	**VINORELBINUM**	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
405.	**VINORELBINUM**	D01.0	OKRĘŻNICA
406.	**VINORELBINUM**	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
407.	**VINORELBINUM**	D01.2	ODBYTNICA
408.	**VINORELBINUM**	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
409.	**VINORELBINUM**	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
410.	**VINORELBINUM**	D01.5	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
411.	**VINORELBINUM**	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
412.	**VINORELBINUM**	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
413.	**VINORELBINUM**	D03	CZERNIAK IN SITU
414.	**VINORELBINUM**	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
415.	**VINORELBINUM**	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
416.	**VINORELBINUM**	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
417.	**VINORELBINUM**	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
418.	**VINORELBINUM**	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
419.	**VINORELBINUM**	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
420.	**VINORELBINUM**	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
421.	**VINORELBINUM**	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
422.	**VINORELBINUM**	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
423.	**VINORELBINUM**	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
424.	**VINORELBINUM**	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
425.	**VINORELBINUM**	D06.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
426.	**VINORELBINUM**	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
427.	**VINORELBINUM**	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
428.	**VINORELBINUM**	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
429.	**VINORELBINUM**	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
430.	**VINORELBINUM**	D07.0	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
431.	**VINORELBINUM**	D07.1	SROM
432.	**VINORELBINUM**	D07.2	POCHWA
433.	**VINORELBINUM**	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
434.	**VINORELBINUM**	D07.4	PRĄCIE
435.	**VINORELBINUM**	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
436.	**VINORELBINUM**	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
437.	**VINORELBINUM**	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
438.	**VINORELBINUM**	D09.0	PĘCHERZ MOCZOWY
439.	**VINORELBINUM**	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
440.	**VINORELBINUM**	D09.2	OKO
441.	**VINORELBINUM**	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
442.	**VINORELBINUM**	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
443.	**VINORELBINUM**	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
444.	**VINORELBINUM**	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
445.	**VINORELBINUM**	D10.0	WARGA
446.	**VINORELBINUM**	D10.1	JĘZYK
447.	**VINORELBINUM**	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
448.	**VINORELBINUM**	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
449.	**VINORELBINUM**	D10.4	MIGDAŁEK

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
450.	**VINORELBINUM**	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
451.	**VINORELBINUM**	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
452.	**VINORELBINUM**	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
453.	**VINORELBINUM**	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
454.	**VINORELBINUM**	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
455.	**VINORELBINUM**	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
456.	**VINORELBINUM**	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
457.	**VINORELBINUM**	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
458.	**VINORELBINUM**	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY,ODBYTNICY,ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
459.	**VINORELBINUM**	D12.0	JELITO ŚLEPE
460.	**VINORELBINUM**	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
461.	**VINORELBINUM**	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
462.	**VINORELBINUM**	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
463.	**VINORELBINUM**	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
464.	**VINORELBINUM**	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
465.	**VINORELBINUM**	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
466.	**VINORELBINUM**	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
467.	**VINORELBINUM**	D12.8	ODBYTNICA
468.	**VINORELBINUM**	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
469.	**VINORELBINUM**	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
470.	**VINORELBINUM**	D13.0	PRZEŁYK
471.	**VINORELBINUM**	D13.1	ŻOŁĄDEK
472.	**VINORELBINUM**	D13.2	DWUNASTNICA
473.	**VINORELBINUM**	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
474.	**VINORELBINUM**	D13.4	WĄTROBA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
475.	**VINORELBINUM**	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZWĄTROBOWE
476.	**VINORELBINUM**	D13.6	TRZUSTKA
477.	**VINORELBINUM**	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
478.	**VINORELBINUM**	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
479.	**VINORELBINUM**	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
480.	**VINORELBINUM**	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
481.	**VINORELBINUM**	D14.1	KRTAŃ
482.	**VINORELBINUM**	D14.2	TCHAWICA
483.	**VINORELBINUM**	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
484.	**VINORELBINUM**	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
485.	**VINORELBINUM**	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
486.	**VINORELBINUM**	D15.0	GRASICA
487.	**VINORELBINUM**	D15.1	SERCE
488.	**VINORELBINUM**	D15.2	ŚRÓDPIERSIE
489.	**VINORELBINUM**	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
490.	**VINORELBINUM**	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ
491.	**VINORELBINUM**	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
492.	**VINORELBINUM**	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
493.	**VINORELBINUM**	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
494.	**VINORELBINUM**	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
495.	**VINORELBINUM**	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
496.	**VINORELBINUM**	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
497.	**VINORELBINUM**	D16.5	ŻUCHWA
498.	**VINORELBINUM**	D16.6	KRĘGOSŁUP
499.	**VINORELBINUM**	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
500.	**VINORELBINUM**	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
501.	**VINORELBINUM**	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
502.	**VINORELBINUM**	D18	NACZYNIAKI KRWIONOŚNE I NACZYNIAKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
503.	**VINORELBINUM**	D18.0	NACZYNIAK KRWIONOŚNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
504.	**VINORELBINUM**	D18.1	NACZYNIAK CHŁONNY JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
505.	**VINORELBINUM**	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
506.	**VINORELBINUM**	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
507.	**VINORELBINUM**	D20.1	OTRZEWNA
508.	**VINORELBINUM**	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
509.	**VINORELBINUM**	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
510.	**VINORELBINUM**	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
511.	**VINORELBINUM**	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
512.	**VINORELBINUM**	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KLATKI PIERSIOWEJ
513.	**VINORELBINUM**	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA
514.	**VINORELBINUM**	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
515.	**VINORELBINUM**	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
516.	**VINORELBINUM**	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
517.	**VINORELBINUM**	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
518.	**VINORELBINUM**	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
519.	**VINORELBINUM**	D28.0	SROM
520.	**VINORELBINUM**	D28.1	POCHWA
521.	**VINORELBINUM**	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
522.	**VINORELBINUM**	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
523.	**VINORELBINUM**	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
524.	**VINORELBINUM**	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
525.	**VINORELBINUM**	D29.0	PRĄCIE
526.	**VINORELBINUM**	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
527.	**VINORELBINUM**	D29.2	JĄDRO
528.	**VINORELBINUM**	D29.3	NAJĄDRZE
529.	**VINORELBINUM**	D29.4	MOSZNA
530.	**VINORELBINUM**	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
531.	**VINORELBINUM**	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
532.	**VINORELBINUM**	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
533.	**VINORELBINUM**	D30.0	NERKA
534.	**VINORELBINUM**	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
535.	**VINORELBINUM**	D30.2	MOCZOWÓD
536.	**VINORELBINUM**	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
537.	**VINORELBINUM**	D30.4	CEWKA MOCZOWA
538.	**VINORELBINUM**	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
539.	**VINORELBINUM**	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
540.	**VINORELBINUM**	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
541.	**VINORELBINUM**	D31.0	SPOJÓWKA
542.	**VINORELBINUM**	D31.1	ROGÓWKA
543.	**VINORELBINUM**	D31.2	SIATKÓWKA
544.	**VINORELBINUM**	D31.3	NACZYNIÓWKA
545.	**VINORELBINUM**	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
546.	**VINORELBINUM**	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
547.	**VINORELBINUM**	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
548.	**VINORELBINUM**	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
549.	**VINORELBINUM**	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
550.	**VINORELBINUM**	D32.0	OPONY MÓZGOWE
551.	**VINORELBINUM**	D32.1	OPONY RDZENIOWE
552.	**VINORELBINUM**	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
553.	**VINORELBINUM**	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
554.	**VINORELBINUM**	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
555.	**VINORELBINUM**	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
556.	**VINORELBINUM**	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
557.	**VINORELBINUM**	D33.3	NERWY CZASZKOWE
558.	**VINORELBINUM**	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
559.	**VINORELBINUM**	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
560.	**VINORELBINUM**	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
561.	**VINORELBINUM**	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
562.	**VINORELBINUM**	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
563.	**VINORELBINUM**	D35.0	NADNERCZA
564.	**VINORELBINUM**	D35.1	PRZYTARCZYCE
565.	**VINORELBINUM**	D35.2	PRZYSADKA
566.	**VINORELBINUM**	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
567.	**VINORELBINUM**	D35.4	SZYSZYNKA
568.	**VINORELBINUM**	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
569.	**VINORELBINUM**	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
570.	**VINORELBINUM**	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
571.	**VINORELBINUM**	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
572.	**VINORELBINUM**	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
573.	**VINORELBINUM**	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
574.	**VINORELBINUM**	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
575.	**VINORELBINUM**	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
576.	**VINORELBINUM**	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
577.	**VINORELBINUM**	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
578.	**VINORELBINUM**	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
579.	**VINORELBINUM**	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
580.	**VINORELBINUM**	D37.1	ŻOŁĄDEK
581.	**VINORELBINUM**	D37.2	JELITO CIENKIE
582.	**VINORELBINUM**	D37.3	JELIO ŚLEPE
583.	**VINORELBINUM**	D37.4	OKRĘŻNICA
584.	**VINORELBINUM**	D37.5	ODBYTNICA
585.	**VINORELBINUM**	D37.6	WĄTROBA, PĘCHERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
586.	**VINORELBINUM**	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
587.	**VINORELBINUM**	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
588.	**VINORELBINUM**	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KLATKI PIERSIOWEJ
589.	**VINORELBINUM**	D38.0	KRTAŃ
590.	**VINORELBINUM**	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
591.	**VINORELBINUM**	D38.2	OPŁUCNA
592.	**VINORELBINUM**	D38.3	ŚRÓDPIERSIE
593.	**VINORELBINUM**	D38.4	GRASICA
594.	**VINORELBINUM**	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
595.	**VINORELBINUM**	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
596.	**VINORELBINUM**	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
597.	**VINORELBINUM**	D39.0	MACICA
598.	**VINORELBINUM**	D39.1	JAJNIK

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
599.	**VINORELBINUM**	D39.2	ŁOŻYSKO
600.	**VINORELBINUM**	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
601.	**VINORELBINUM**	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
602.	**VINORELBINUM**	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
603.	**VINORELBINUM**	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
604.	**VINORELBINUM**	D40.1	JĄDRO
605.	**VINORELBINUM**	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
606.	**VINORELBINUM**	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
607.	**VINORELBINUM**	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
608.	**VINORELBINUM**	D41.0	NERKA
609.	**VINORELBINUM**	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
610.	**VINORELBINUM**	D41.2	MOCZOWÓD
611.	**VINORELBINUM**	D41.3	CEWKA MOCZOWA
612.	**VINORELBINUM**	D41.4	PĘCHERZ MOCZOWY
613.	**VINORELBINUM**	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
614.	**VINORELBINUM**	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
615.	**VINORELBINUM**	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
616.	**VINORELBINUM**	D42.0	OPONY MÓZGOWE
617.	**VINORELBINUM**	D42.1	OPONY RDZENIOWE
618.	**VINORELBINUM**	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
619.	**VINORELBINUM**	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
620.	**VINORELBINUM**	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
621.	**VINORELBINUM**	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
622.	**VINORELBINUM**	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
623.	**VINORELBINUM**	D43.3	NERWY CZASZKOWE

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
624.	**VINORELBINUM**	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
625.	**VINORELBINUM**	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
626.	**VINORELBINUM**	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
627.	**VINORELBINUM**	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
628.	**VINORELBINUM**	D44.0	TARCZYCA
629.	**VINORELBINUM**	D44.1	NADNERCZA
630.	**VINORELBINUM**	D44.2	PRZYTARCZYCE
631.	**VINORELBINUM**	D44.3	PRZYSADKA
632.	**VINORELBINUM**	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
633.	**VINORELBINUM**	D44.5	SZYSZYNKA
634.	**VINORELBINUM**	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
635.	**VINORELBINUM**	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRZYZWOJOWE
636.	**VINORELBINUM**	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
637.	**VINORELBINUM**	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
638.	**VINORELBINUM**	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
639.	**VINORELBINUM**	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
640.	**VINORELBINUM**	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓTRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
641.	**VINORELBINUM**	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
642.	**VINORELBINUM**	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
643.	**VINORELBINUM**	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE
644.	**VINORELBINUM**	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
645.	**VINORELBINUM**	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
646.	**VINORELBINUM**	D48.4	OTRZEWNA

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
647.	**VINORELBINUM**	D48.5	SKÓRA
648.	**VINORELBINUM**	D48.6	SUTEK
649.	**VINORELBINUM**	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
650.	**VINORELBINUM**	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
651.	**VINORELBINUM**	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
652.	**VINORELBINUM**	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ

Załącznik C.63.b.

VINORELBINUM

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1.	**VINORELBINUM**	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ w przypadku złośliwego międzybłoniaka opłucnej w stadium zaawansowanym

Załącznik C.64.

TEMOZOLOMIDUM

Nowotwory zakwalifikowane do poniższych rozpoznań wg ICD-10

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
2	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
3	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
4	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.3	PŁAT CIEMIENIOWY
5	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
6	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
7	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.6	MÓŻDŻEK
8	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.7	PIEŃ MÓZGU
9	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
10	**TEMOZOLOMIDUM**	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY

Nowotwory u dzieci do 18 roku życia zakwalifikowane do poniższych rozpoznań wg ICD-10

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	**TEMOZOLOMIDUM**	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
2	**TEMOZOLOMIDUM**	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
3	**TEMOZOLOMIDUM**	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
4	**TEMOZOLOMIDUM**	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
5	**TEMOZOLOMIDUM**	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
6	**TEMOZOLOMIDUM**	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
7	**TEMOZOLOMIDUM**	C38.0	SERCE
8	**TEMOZOLOMIDUM**	C38.1	ŚRÓDPIERSIE PRZEDNIE
9	**TEMOZOLOMIDUM**	C38.2	ŚRÓDPIERSIE TYLNE
10	**TEMOZOLOMIDUM**	C38.3	ŚRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
11	**TEMOZOLOMIDUM**	C38.4	OPŁUCNA
12	**TEMOZOLOMIDUM**	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
13	**TEMOZOLOMIDUM**	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
14	**TEMOZOLOMIDUM**	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
15	**TEMOZOLOMIDUM**	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
16	**TEMOZOLOMIDUM**	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
17	**TEMOZOLOMIDUM**	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
18	**TEMOZOLOMIDUM**	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
19	**TEMOZOLOMIDUM**	C41.1	ŻUCHWA
20	**TEMOZOLOMIDUM**	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA
21	**TEMOZOLOMIDUM**	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
22	**TEMOZOLOMIDUM**	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
23	**TEMOZOLOMIDUM**	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
24	**TEMOZOLOMIDUM**	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
25	**TEMOZOLOMIDUM**	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
26	**TEMOZOLOMIDUM**	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
27	**TEMOZOLOMIDUM**	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
28	**TEMOZOLOMIDUM**	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
29	**TEMOZOLOMIDUM**	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
30	**TEMOZOLOMIDUM**	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
31	**TEMOZOLOMIDUM**	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
32	**TEMOZOLOMIDUM**	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
33	**TEMOZOLOMIDUM**	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
34	**TEMOZOLOMIDUM**	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
35	**TEMOZOLOMIDUM**	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
36	**TEMOZOLOMIDUM**	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
37	**TEMOZOLOMIDUM**	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
38	**TEMOZOLOMIDUM**	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
39	**TEMOZOLOMIDUM**	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
40	**TEMOZOLOMIDUM**	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
41	**TEMOZOLOMIDUM**	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
42	**TEMOZOLOMIDUM**	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
43	**TEMOZOLOMIDUM**	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
44	**TEMOZOLOMIDUM**	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
45	**TEMOZOLOMIDUM**	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
46	**TEMOZOLOMIDUM**	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
47	**TEMOZOLOMIDUM**	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
48	**TEMOZOLOMIDUM**	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
49	**TEMOZOLOMIDUM**	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
50	**TEMOZOLOMIDUM**	C63.0	NAJĄDRZE
51	**TEMOZOLOMIDUM**	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
52	**TEMOZOLOMIDUM**	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
53	**TEMOZOLOMIDUM**	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
54	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.0	TRÓJKĄT PĘCHERZA MOCZOWEGO
55	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.1	SZCZYT PĘCHERZA MOCZOWEGO
56	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
57	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCHERZA MOCZOWEGO
58	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCHERZA MOCZOWEGO
59	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.5	SZYJA PĘCHERZA MOCZOWEGO
60	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
61	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.7	MOCZOWNIK
62	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCHERZA MOCZOWEGO

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
63	**TEMOZOLOMIDUM**	C67.9	PĘCHERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
64	**TEMOZOLOMIDUM**	C68.0	CEWKA MOCZOWA
65	**TEMOZOLOMIDUM**	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
66	**TEMOZOLOMIDUM**	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
67	**TEMOZOLOMIDUM**	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
68	**TEMOZOLOMIDUM**	C69.2	SIATKÓWKA
69	**TEMOZOLOMIDUM**	C69.6	OCZODÓŁ
70	**TEMOZOLOMIDUM**	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
71	**TEMOZOLOMIDUM**	C72.1	OGON KOŃSKI
72	**TEMOZOLOMIDUM**	C72.2	NERW WĘCHOWY
73	**TEMOZOLOMIDUM**	C72.3	NERW WZROKOWY
74	**TEMOZOLOMIDUM**	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
75	**TEMOZOLOMIDUM**	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
76	**TEMOZOLOMIDUM**	C74.0	KORA NADNERCZY
77	**TEMOZOLOMIDUM**	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
78	**TEMOZOLOMIDUM**	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
79	**TEMOZOLOMIDUM**	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA
80	**TEMOZOLOMIDUM**	C76.1	KLATKA PIERSIOWA
81	**TEMOZOLOMIDUM**	C76.2	BRZUCH
82	**TEMOZOLOMIDUM**	C76.3	MIEDNICA
83	**TEMOZOLOMIDUM**	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
84	**TEMOZOLOMIDUM**	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
85	**TEMOZOLOMIDUM**	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
86	**TEMOZOLOMIDUM**	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIE OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
87	**TEMOZOLOMIDUM**	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
88	**TEMOZOLOMIDUM**	D33.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
89	**TEMOZOLOMIDUM**	D33.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
90	**TEMOZOLOMIDUM**	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY

L.p.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
91	**TEMOZOLOMIDUM**	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
92	**TEMOZOLOMIDUM**	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
93	**TEMOZOLOMIDUM**	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
94	**TEMOZOLOMIDUM**	D43.0	MÓZG, NADNAMIOTOWE
95	**TEMOZOLOMIDUM**	D43.1	MÓZG, PODNAMIOTOWE
96	**TEMOZOLOMIDUM**	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
97	**TEMOZOLOMIDUM**	D43.3	NERWY CZASZKOWE
98	**TEMOZOLOMIDUM**	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
99	**TEMOZOLOMIDUM**	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
100	**TEMOZOLOMIDUM**	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE

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.

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.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**	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH *w drugiej i następnych liniach leczenia*
9	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C90.0	SZPICZAK MNOGI *w drugiej i następnych liniach leczenia*
10	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA *w drugiej i następnych liniach leczenia*

Lp	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
11	**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA *w drugiej i następnych liniach leczenia*
12	**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 hormonooopornym 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