

Niniejsza publikacja jest przeznaczona dla osób uprawnionych do wystawiania recept oraz osób prowadzących obrót produktami leczniczymi w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 września 2001 „Prawo farmaceutyczne” (Dz. U. Nr 126, poz. 1381, z późniejszymi zmianami i rozporządzeniami).

## RECEPTARIUSZ FARMACEUTY

### Indeks substancji czynnych (INN)

### (Obowiązuje od 1 kwietnia 2024)

sponsor aktualizacji



Korzystasz z bazy leków?

Nie kupuj! **Pobierz bezpłatnie**,  
dzięki firmie Polpharma.



[www.leksykon.com.pl](http://www.leksykon.com.pl)

Copyright © 2003-2024 by LekSeek Polska

Reprodukcja i rozpowszechnianie części lub całości publikacji w jakiegokolwiek formie może odbywać się tylko za uprzednią zgodą wydawcy.

W niniejszej publikacji zamieszczono opisy wybranych preparatów, których treść została ustalona z podmiotami odpowiedzialnymi. Ze względu na ograniczoną objętość opracowanie nie obejmuje wszystkich preparatów dostępnych w Polsce.

Publikacja nie ma statusu urzędowego, dlatego wszelkie decyzje mogące mieć poważne konsekwencje terapeutyczne bądź finansowe powinny być podejmowane w oparciu o materiały źródłowe – oryginalne szczegółowe informacje o leku zatwierdzone przez Ministerstwo Zdrowia i podmiot odpowiedzialny. Wydawnictwo nie ponosi w żaden sposób odpowiedzialności ani konsekwencji z tytułu aktualności podanych informacji, możliwych błędów lub ewentualnych nieścisłości. Przytaczane nazwy handlowe nie oznaczają ich promocji, stosowane są jedynie w celu identyfikacji produktu. Wydawnictwo nie ponosi również odpowiedzialności za treść zamieszczanych reklam. Zastrzega jednocześnie, że ich lokalizacja wynika z ustaleń z ogłoszeniodawcą oraz z technicznych i prawnych możliwości zamieszczenia reklamy w danym miejscu książki. Niniejsza publikacja jest przeznaczona wyłącznie dla osób uprawnionych do wystawiania recept oraz osób prowadzących obrót produktami leczniczymi w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 września 2001 „Prawo farmaceutyczne” (Dz. U. Nr 126, poz. 1381, z późniejszymi zmianami i rozporządzeniami).

LekSeek Polska Sp. z o.o.

ul. Puławska 465, 02-844 Warszawa, tel./faks: 22 350-00-06, kom. 723-700-700

e-mail: [lekseek@lekseek.com](mailto:lekseek@lekseek.com) [www.lekseek.com](http://www.lekseek.com)



## Objaśnienia oznaczeń

Cena dla pacjenta

Tygodniowy koszt terapii obliczony dla odpowiedniej odpłatności pacjenta na podstawie DDD (WHO).

**Amiodarone**  
Doustnie

**Opacorden®** ◆ [Rx] ATC: C 01 BD 01

tabl. powl.	200 mg	60 szt.	NFZ: 13,97	6,40	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,74
-------------	--------	---------	------------	------	------------------	-------	------

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zaburzenia rytmu serca w przebiegu WPW, migotanie i trzepotanie przedsionków, napadowe tachyarytmie nadkomorowe, częstoskurcz komorowy oraz migotanie komór u dzieci do 18 roku życia.  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Rodzaj odpłatności

---

**Amilorid + Hydrochlorothiazide**  
Doustnie

**Tialorid®** ◆ [Rx] ATC: C 03 EA 01

tabl.	50 mg/ 5 mg	50 szt.	NFZ: 6,42	2,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	X
-------	----------------	---------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze, przewlekła choroba nerek - u dzieci do 18 roku życia.  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Dopłata NFZ

X - nie określono DDD dla substancji i drogi podania.

### Oznaczenia specjalne

środek odurzający (N)  
z grupy I-N ■

substancja  
psychotropowa (P) ○

substancja  
psychotropowa (P)  
z grupy II-P ●

Lek dodatkowo monitorowany ▼

**Acarbose**

Doustnie

**Adeksa [Rx]** ATC: A 10 BF 01

tabl.	50 mg	30 szt.	NFZ: 6,64	6,13	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,43
			NFZ: 12,77	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Polfarmex S.A.

**Adeksa [Rx]** ATC: A 10 BF 01

tabl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 13,26	5,69	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,13
			NFZ: 18,95	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Polfarmex S.A.

**Acebutolol**

Doustnie

**Acebutolol Gedeon Richter [Rx]** ATC: C 07 AB 04

tabl. powł.	200 mg	30 szt.	NFZ: 4,10	7,16	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,84
			NFZ: 11,26	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Acenocoumarol**

Doustnie

**Acenocoumarol WZF [Rx]** ATC: B 01 AA 07

tabl.	4 mg	60 szt.	NFZ: 14,56	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,21	4,35	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,50
			NFZ: 14,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Polfa Warszawa SA

**Aciclovir**

Doustnie

**Aciclovir Aurovitas [Rx]** ATC: J 05 AB 01

tabl.	200 mg	30 szt.	NFZ: 6,33	7,88	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	35,55
			NFZ: 14,21	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Aciclovir Aurovitas [Rx]** ATC: J 05 AB 01

tabl.	400 mg	30 szt.	NFZ: 11,52	11,52	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	25,65
			NFZ: 23,04	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Aciclovir Aurovitas [Rx]** ATC: J 05 AB 01

tabl.	800 mg	30 szt.	NFZ: 21,33	21,34	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	24,19
			NFZ: 42,67	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Hascovir [Rx]** ATC: J 05 AB 01

tabl.	200 mg	30 szt.	NFZ: 6,33	9,62	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	39,88
			NFZ: 15,95	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,95	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

**Hascovir [Rx]** ATC: J 05 AB 01

tabl.	400 mg	30 szt.	NFZ: 12,67	13,80	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	28,64
			NFZ: 26,47	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

**Hascovir [Rx]** ATC: J 05 AB 01

tabl.	800 mg	30 szt.	NFZ: 24,77	24,77	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	25,27
			NFZ: 49,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 49,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

**Heviran® [Rx]** ATC: J 05 AB 01

tabl. powł.	200 mg	30 szt.	NFZ: 7,31	8,83	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	42,20
			NFZ: 16,14	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,14	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Heviran® [Rx]** ATC: J 05 AB 01

tabl. powł.	400 mg	30 szt.	NFZ: 14,28	14,45	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	32,74
			NFZ: 28,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Heviran® [Rx]** ATC: J 05 AB 01

tabl. powł.	800 mg	30 szt.	NFZ: 27,86	22,81	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	25,93
			NFZ: 50,67	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 50,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Acitretin**

Doustnie

**Acitren [Rx]** ATC: D 05 BB 02

kaps. twarde	10 mg	30 szt.	NFZ: 55,54	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 46,70	8,84	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,76
			NFZ: 55,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Sun-Farm Sp. z o.o.

**Acitren [Rx]** ATC: D 05 BB 02

kaps. twarde	10 mg	100 szt.	NFZ: 163,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 160,01	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,88
			NFZ: 163,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Sun-Farm Sp. z o.o.

**Acitren [Rx]** ATC: D 05 BB 02

kaps. twarde	25 mg	30 szt.	NFZ: 124,75	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 121,55	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,17
			NFZ: 124,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Sun-Farm Sp. z o.o.

**Acitren [Rx]** ATC: D 05 BB 02

kaps. twarde	25 mg	100 szt.	NFZ: 389,36	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 381,74	7,62	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,84
			NFZ: 389,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Sun-Farm Sp. z o.o.

**Neotigason [Rx]** ATC: D 05 BB 02

kaps.	10 mg	30 szt.	NFZ: 55,54	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 46,70	8,84	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,69
			NFZ: 55,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
Polpharma  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

▼ Neotigason [Rx]			ATC: D 05 BB 02				
kaps.	10 mg	100 szt.	NFZ: 163,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 160,01	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,16
			NFZ: 163,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

▼ Neotigason [Rx]			ATC: D 05 BB 02				
kaps.	25 mg	100 szt.	NFZ: 389,36	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 381,74	7,62	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,12
			NFZ: 389,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

### Agomelatine

Doustnie

Agolek ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 22				
tabl. powł.	25 mg	28 szt.	NFZ: 44,06	20,22	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,06
			NFZ: 64,28	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych z widocznymi w obrazie klinicznym objawami zaburzeń snu lub lęku, lub anhedonii (2) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

Agomelatine +pharma ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 22				
tabl. powł.	25 mg	30 szt.	NFZ: 46,54	19,94	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,53
			NFZ: 66,48	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych z widocznymi w obrazie klinicznym objawami zaburzeń snu lub lęku, lub anhedonii (2) Pacjenci 65+

+pharma Polska Sp. z o.o.

Agomelatine G.L. Pharma ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 22				
tabl. powł.	25 mg	28 szt.	NFZ: 43,48	18,63	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 62,11	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych z widocznymi w obrazie klinicznym objawami zaburzeń snu lub lęku, lub anhedonii (2) Pacjenci 65+

G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

Agomelatyna Egis ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 22				
tabl. powł.	25 mg	28 szt.	NFZ: 44,06	19,14	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,83
			NFZ: 63,20	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych z widocznymi w obrazie klinicznym objawami zaburzeń snu lub lęku, lub anhedonii (2) Pacjenci 65+

Egis Polska Sp. z o.o.

Lamegom ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 22				
tabl. powł.	25 mg	28 szt.	NFZ: 44,06	18,88	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 62,94	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych z widocznymi w obrazie klinicznym objawami zaburzeń snu lub lęku, lub anhedonii (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Symago ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 22				
tabl. powł.	25 mg	28 szt.	NFZ: 44,06	18,88	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,74
			NFZ: 62,94	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych z widocznymi w obrazie klinicznym objawami zaburzeń snu lub lęku, lub anhedonii (2) Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.

### Alendronic acid

Doustnie

Alendran 70 [Rx]			ATC: M 05 BA 04				
tabl.	70 mg	4 szt.	NFZ: 8,61	3,69	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,86
			NFZ: 12,30	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Osteoporoza (2) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Alendrogen [Rx]			ATC: M 05 BA 04				
tabl.	70 mg	4 szt.	NFZ: 7,44	3,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,86
			NFZ: 10,63	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Osteoporoza (2) Pacjenci 65+

Mylan Ireland Limited

Alendronat Bluefish [Rx]			ATC: M 05 BA 04				
tabl.	70 mg	4 szt.	NFZ: 6,61	2,83	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,15
			NFZ: 9,44	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Osteoporoza (2) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

Ostemax® 70 comfort [Rx]			ATC: M 05 BA 04				
tabl.	70 mg	4 szt.	NFZ: 9,31	3,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 12,50	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Osteoporoza (2) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Ostenil® 70 [Rx]			ATC: M 05 BA 04				
tabl.	70 mg	4 szt.	NFZ: 8,75	3,77	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,80
			NFZ: 12,52	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Osteoporoza (2) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Ostenil® 70 [Rx]			ATC: M 05 BA 04				
tabl.	70 mg	6 szt.	NFZ: 12,75	5,46	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,73
			NFZ: 18,21	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Osteoporoza (2) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Ostolek [Rx]			ATC: M 05 BA 04				
tabl. powł.	70 mg	4 szt.	NFZ: 8,67	3,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,32
			NFZ: 12,39	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Osteoporoza (2) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

### Alfuzosin

Doustnie

Alfabax [Rx]			ATC: G 04 CA 01				
tabl. o przed. uwalnianiu	10 mg	30 szt.	NFZ: 21,34	5,38	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,97
			NFZ: 26,72	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przerost gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Alfurion ◆ [Rx]			ATC: G 04 CA 01				
tabl. o przed. uwalnianiu	10 mg	30 szt.	NFZ: 16,15	4,27	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,74
			NFZ: 20,42	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przerost gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. z o.o.

Dalfaz® SR 5 ◆ [Rx]			ATC: G 04 CA 01				
tabl. powł. o przed. uwalnianiu	5 mg	20 szt.	NFZ: 5,34	6,91	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,75
			NFZ: 12,25	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przerost gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+

Sanofi Winthrop Industrie

Dalfaz® Uno ◆ [Rx]			ATC: G 04 CA 01				
tabl. o przed. uwalnianiu	10 mg	30 szt.	NFZ: 21,34	10,53	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,10
			NFZ: 31,87	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przerost gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+

Sanofi Winthrop Industrie

### Allergen extracts

Doustnie

▼ Acarizax [Rx]			ATC: V 01 AA 03				
liof. doustny	12 SQ-HDM	30 szt.	NFZ: 214,63	187,26	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 401,89	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie młodzieży w wieku od ukończonego 12. roku życia do ukończonego 18. roku życia z umiarkowanym lub ciężkim alergicznym niezłym nośnym spowodowanym kurzem domowym, utrzymującym się pomimo stosowania leków łagodzących objawy, u których rozpoznanie zostało postawione na podstawie wywiadu klinicznego oraz dodatniego testu alergicznego na roztocza kurzu domowego (punktowe testy skórne lub swoiste immunoglobuliny E) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia

ALK-Abelló Poland Sp. z o.o.

Iniekcje

Novo-Helisen® Depot Wyciągi alergenowe roztoczy kurzu domowego [Rx]			ATC: V 01 AA 03				
inj. podsk. [zaw.]	[podtr. 708 Dermatophagoides farinae50%+725 Dermatophagoides pteronyssinus50%]	2 fioł. 4,5 ml (steż. 3)	NFZ: 1162,09	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1128,49	33,60	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 1162,09	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Sun-Farm Sp. z o.o.

Novo-Helisen® Depot Wyciągi alergenowe roztoczy kurzu domowego [Rx]			ATC: V 01 AA 03				
inj. podsk. [zaw.]	[począt. 708 Dermatophagoides farinae50%+725 Dermatophagoides pteronyssinus50%]	3 fioł. 4,5 ml (steż. 1-3)	NFZ: 409,55	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 390,14	19,41	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 409,55	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Sun-Farm Sp. z o.o.

Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

**Novo-Helisen® Depot Wyciągi alergenowe roztoczy kurzu domowego [Rx] ATC: M 04 AA 01**

inj. podsk. [zaw.]	[podtrz. 708 Dermatophagoides farinae50%+725 Dermatophagoides pteronyssinus50%]	1 fiol. 4,5 ml (steż. 3)	NFZ: 589,33	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 564,25	25,08	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 589,33	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Sun-Farm Sp. z o.o.

**Purethal® [Rx] ATC: V 01 AA**

inj. podsk. zaw. [mieszanki alergenów drzewa]	0,5 mg/ml	1 fiol. 3 ml (+8 strzyk. z igła)	NFZ: 268,20	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 265,00	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 268,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Hal Allergy Sp. z o.o.

**Purethal® [Rx] ATC: V 01 AA**

inj. podsk. zaw. [mieszanki alergenów trawy, brzoza]	0,5 mg/ml	1 fiol. 3 ml (+8 strzyk. z igła)	NFZ: 268,20	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 265,00	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 268,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach

Hal Allergy Sp. z o.o.

**Purethal® [Rx] ATC: V 01 AA**

inj. podsk. zaw. [mieszanki alergenów trawy, drzewa]	0,5 mg/ml	1 fiol. 3 ml (+8 strzyk. z igła)	NFZ: 265,00	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach

Hal Allergy Sp. z o.o.

**Purethal® [Rx] ATC: V 01 AA**

inj. podsk. zaw. [mieszanki alergenów trawy]	0,5 mg/ml	1 fiol. 3 ml (+8 strzyk. z igła)	NFZ: 265,00	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach

Hal Allergy Sp. z o.o.

**Purethal® [Rx] ATC: V 01 AA**

inj. podsk. zaw. [pojedyncze alergoidy brzozy]	0,5 mg/ml	1 fiol. 3 ml (+8 strzyk. z igła)	NFZ: 268,20	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 265,00	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 268,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Hal Allergy Sp. z o.o.

**Podjęzykowy****Staloral 300 Wyciągi alergenowe roztoczy kurzu domowego [Rx] ATC: V 01 AA**

roztw. podjęzykowy	[alergeny roztoczy kurzu domowego 350-D.pter/D.far 50%/50%]	2 fiol. 10 ml zestaw do lecz. podtrzymującego	NFZ: 214,63	91,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-----------------------	---	---	-------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Leczenie młodzieży w wieku od ukończonego 12. roku życia do ukończonego 18. roku życia z umiarkowanym lub ciężkim alergicznym nieżytem nosa spowodowanym kurzem domowym, utrzymującym się pomimo stosowania leków łagodzących objawy, u których rozpoznanie zostało postawione na podstawie wywiadu klinicznego oraz dodatniego testu alergicznego na roztocza kurzu domowego (punktowe testy skórne lub swoiste immunoglobuliny E)

Stallergenes S.A.S.

**Staloral 300 Wyciągi alergenowe roztoczy kurzu domowego [Rx] ATC: V 01 AA**

roztw. podjęzykowy	[alergeny roztoczy kurzu domowego 350-D.pter/D.far 50%/50%]	3 fiol. 10 ml zestaw do lecz. podstawowego	NFZ: 214,63	91,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-----------------------	---	--	-------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Leczenie młodzieży w wieku od ukończonego 12. roku życia do ukończonego 18. roku życia z umiarkowanym lub ciężkim alergicznym nieżytem nosa spowodowanym kurzem domowym, utrzymującym się pomimo stosowania leków łagodzących objawy, u których rozpoznanie zostało postawione na podstawie wywiadu klinicznego oraz dodatniego testu alergicznego na roztocza kurzu domowego (punktowe testy skórne lub swoiste immunoglobuliny E)

Stallergenes S.A.S.

**Allopurinol****Doustnie****Allupol® [Rx] ATC: M 04 AA 01**

tabl.	100 mg	50 szt.	NFZ: 8,81	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,93	2,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,41
			NFZ: 8,81	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Allupol® [Rx] ATC: M 04 AA 01**

tabl.	300 mg	30 szt.	NFZ: 15,46	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,58	2,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,89
			NFZ: 15,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Argadopin [Rx] ATC: M 04 AA 01**

tabl.	100 mg	50 szt.	NFZ: 8,65	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,45	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,68
			NFZ: 8,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Argadopin [Rx] ATC: M 04 AA 01**

tabl.	100 mg	100 szt.	NFZ: 16,23	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,03	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,85
			NFZ: 16,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Argadopin [Rx] ATC: M 04 AA 01**

tabl.	300 mg	30 szt.	NFZ: 14,75	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,55	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,95
			NFZ: 14,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Argadopin [Rx] ATC: M 04 AA 01**

tabl.	300 mg	100 szt.	NFZ: 44,17	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 36,17	8,00	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,72
			NFZ: 44,17	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Dnor [Rx] ATC: M 04 AA 01**

tabl.	100 mg	50 szt.	NFZ: 8,64	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,44	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 8,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Dnor [Rx] ATC: M 04 AA 01**

tabl.	300 mg	30 szt.	NFZ: 14,74	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,54	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,74	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Milurit® [Rx] ATC: M 04 AA 01**

tabl.	100 mg	50 szt.	NFZ: 9,02	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,82	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,74
			NFZ: 9,02	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

PROTERAPIA Sp. z o.o.

**Milurit® [Rx] ATC: M 04 AA 01**

tabl.	300 mg	30 szt.	NFZ: 15,57	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,37	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,98
			NFZ: 15,57	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

PROTERAPIA Sp. z o.o.



W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum**Amantadine hydrochloride**

Doustnie

Viregyt® -K ◆ [Rx] ATC: N 04 BB 01							
kaps.	100 mg	50 szt.	NFZ: 14,77	6,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,73
			NFZ: 21,10	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona WP: Dyskineza późna u osób dorosłych - leczenie (2) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Amiloride + Hydrochlorothiazide**

Doustnie

Tialorid® ◆ [Rx] ATC: C 03 EA 01							
tabl.	50 mg/5 mg	50 szt.	NFZ: 7,96	2,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,68	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; moczówka nerkopochodna (2) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Tialorid® mite ◆ [Rx] ATC: C 03 EA 01**

tabl.	25 mg/2,5 mg	50 szt.	NFZ: 5,06	3,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 8,48	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; moczówka nerkopochodna (2) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Amiodarone hydrochloride**

Doustnie

Opacorden® ◆ [Rx] ATC: C 01 BD 01							
tabl. powł.	200 mg	60 szt.	NFZ: 32,49	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,73	5,76	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,48
			NFZ: 32,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Amisulpride**

Dopochwowo

Masultab ◆ [Rx] ATC: N 05 AL 05							
tabl.	200 mg	30 szt.	NFZ: 58,38	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,18	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 58,38	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ G.L. Pharma GmbH

Doustnie

Amipryd ◆ [Rx] ATC: N 05 AL 05							
tabl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 31,80	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,72	5,08	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Amipryd ◆ [Rx] ATC: N 05 AL 05							
tabl.	200 mg	30 szt.	NFZ: 59,75	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 56,55	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 59,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Amipryd ◆ [Rx] ATC: N 05 AL 05							
tabl.	400 mg	30 szt.	NFZ: 113,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 110,01	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 113,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Amisan ◆ [Rx] ATC: N 05 AL 05							
tabl.	50 mg	60 szt.	NFZ: 32,14	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,72	5,42	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,89
			NFZ: 32,14	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ PRO. MED. PL Sp. z o.o.

Amisan ◆ [Rx] ATC: N 05 AL 05							
tabl.	200 mg	30 szt.	NFZ: 56,96	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 53,76	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,76
			NFZ: 56,96	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ PRO. MED. PL Sp. z o.o.

Amisan ◆ [Rx] ATC: N 05 AL 05							
tabl.	200 mg	60 szt.	NFZ: 113,55	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 110,35	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,83
			NFZ: 113,55	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ PRO. MED. PL Sp. z o.o.

Amisan ◆ [Rx] ATC: N 05 AL 05							
tabl. powł.	400 mg	30 szt.	NFZ: 113,44	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 110,24	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 113,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ PRO. MED. PL Sp. z o.o.

ApoSuprid ◆ [Rx] ATC: N 05 AL 05							
tabl.	200 mg	30 szt.	NFZ: 59,84	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 56,64	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,45
			NFZ: 59,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

ApoSuprid ◆ [Rx] ATC: N 05 AL 05							
tabl. powł.	400 mg	30 szt.	NFZ: 113,37	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 110,17	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 113,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Masultab ◆ [Rx] ATC: N 05 AL 05							
tabl.	400 mg	30 szt.	NFZ: 110,46	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 107,26	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 110,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ G.L. Pharma GmbH

Solian® ◆ [Rx] ATC: N 05 AL 05							
tabl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 32,26	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,72	5,54	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,98
			NFZ: 32,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ Sanofi Winthrop Industrie

Solian® ◆ [Rx] ATC: N 05 AL 05							
tabl.	200 mg	30 szt.	NFZ: 60,62	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 56,64	3,98	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,81
			NFZ: 60,62	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ Sanofi Winthrop Industrie

Solian® ◆ [Rx] ATC: N 05 AL 05							
tabl.	400 mg	30 szt.	NFZ: 114,92	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 111,72	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 114,92	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ Sanofi Winthrop Industrie

Solian® - (IR) [Rx] ATC: N 05 AL 05							
tabl. powł.	400 mg	30 szt.	NFZ: 110,34	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 107,14	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 110,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

Solian® - (IR) ◆ [Rx] ATC: N 05 AL 05							
tabl. powł.	400 mg	30 szt.	NFZ: 110,34	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 107,14	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 110,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.



# ZOLPIC

zolpidem

Daj owcom odpocząć.


**Solian® - (IR) ◆ [Rx]** ATC: N 05 AL 05

tabl. powł.	400 mg	30 szt.	NFZ: 110,46	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 107,26	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 110,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.

**Symamis ◆ [Rx]** ATC: N 05 AL 05

tabl.	200 mg	30 szt.	NFZ: 59,75	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 56,55	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 59,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ Symphar Sp. z o.o.

**Symamis ◆ [Rx]** ATC: N 05 AL 05

tabl.	400 mg	30 szt.	NFZ: 113,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 110,01	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 113,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ Symphar Sp. z o.o.

**Amlodipine**  
**Doustnie**
**Adipine ◆ [Rx]** ATC: C 08 CA 01

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 5,75	2,46	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,52
			NFZ: 8,21	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Bausch Health

**Adipine ◆ [Rx]** ATC: C 08 CA 01

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 9,53	4,09	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,50
			NFZ: 13,62	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,62	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Bausch Health

**Agen 5 - (IR) ◆ [Rx]** ATC: C 08 CA 01

tabl.	5 mg	60 szt.	NFZ: 9,31	3,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

**Agen 10 - (IR) ◆ [Rx]** ATC: C 08 CA 01

tabl.	10 mg	60 szt.	NFZ: 17,21	7,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,58	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

**Agen® 5 ◆ [Rx]** ATC: C 08 CA 01

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 5,62	2,41	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,56
			NFZ: 8,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

**Agen® 5 ◆ [Rx]** ATC: C 08 CA 01

tabl.	5 mg	60 szt.	NFZ: 9,46	4,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,25
			NFZ: 13,51	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

**Agen® 10 ◆ [Rx]** ATC: C 08 CA 01

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 10,43	4,47	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,54
			NFZ: 14,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

**Agen® 10 ◆ [Rx]** ATC: C 08 CA 01

tabl.	10 mg	60 szt.	NFZ: 17,53	7,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,46
			NFZ: 25,04	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

**Aldan® ◆ [Rx]** ATC: C 08 CA 01

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 6,05	2,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,77
			NFZ: 8,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

**Aldan® ◆ [Rx]** ATC: C 08 CA 01

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 11,12	4,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,62
			NFZ: 15,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

**Alneta ◆ [Rx]** ATC: C 08 CA 01

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 5,94	2,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,54
			NFZ: 8,48	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Alneta ◆ [Rx]** ATC: C 08 CA 01

tabl.	5 mg	60 szt.	NFZ: 10,58	4,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,50
			NFZ: 15,12	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Alneta ◆ [Rx]** ATC: C 08 CA 01

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 11,12	4,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,52
			NFZ: 15,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Alneta ◆ [Rx]** ATC: C 08 CA 01

tabl.	10 mg	60 szt.	NFZ: 19,84	8,50	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,46
			NFZ: 28,34	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Amlodipine Aurovitas ◆ [Rx]** ATC: C 08 CA 01

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 4,30	1,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,33
			NFZ: 6,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,15	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**ADRENALINA WZF**

Adrenalinum

**Zawsze pod ręką!****Refundacja** od lipca 2015

Poziom odpłatności 50%

ADR-WZF/131/06-2015

Amlodipine Aurovitas ♦ [Rx]			ATC: C 08 CA 01					
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 7,72	3,31	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,31	
			NFZ: 11,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 11,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Amlodipine Bluefish ♦ [Rx]			ATC: C 08 CA 01					
tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 4,80	2,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,48	
			NFZ: 6,86	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 6,86	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Bluefish Pharmaceuticals

Amlodipine Bluefish ♦ [Rx]			ATC: C 08 CA 01					
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 8,20	3,52	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,42	
			NFZ: 11,72	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 11,72	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Bluefish Pharmaceuticals

Amlomyl ♦ [Rx]			ATC: C 08 CA 01					
tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 4,91	2,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,54	
			NFZ: 7,02	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 7,02	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Mylan Ireland Limited

Amlomyl ♦ [Rx]			ATC: C 08 CA 01					
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 8,40	3,60	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,54	
			NFZ: 12,00	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 12,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Mylan Ireland Limited

Amlopin® ♦ [Rx]			ATC: C 08 CA 01					
tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 6,07	3,16	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,64	
			NFZ: 9,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 9,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

Amlopin® ♦ [Rx]			ATC: C 08 CA 01					
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 12,13	5,41	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,58	
			NFZ: 17,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 17,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

Amlopin® - (IR) ♦ [Rx]			ATC: C 08 CA 01					
tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 4,93	2,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,44	
			NFZ: 7,05	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 7,05	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

Amlopin® - (IR) ♦ [Rx]			ATC: C 08 CA 01					
tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 7,71	3,31	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,35	
			NFZ: 11,02	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 11,02	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

Amlopin® - (IR) ♦ [Rx]			ATC: C 08 CA 01					
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 10,28	4,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 14,68	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 14,68	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.

Amlopin® - (IR) ♦ [Rx]			ATC: C 08 CA 01					
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 10,31	4,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 14,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 14,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

Amlopin® - (IR) ♦ [Rx]			ATC: C 08 CA 01					
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 10,28	4,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,46	
			NFZ: 14,68	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 14,68	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.

Amlozek® ♦ [Rx]			ATC: C 08 CA 01					
tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 6,84	6,95	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,86	
			NFZ: 13,79	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 13,79	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Amlozek® ♦ [Rx]			ATC: C 08 CA 01					
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 12,94	7,32	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,93	
			NFZ: 20,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 20,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Cardiolipin ♦ [Rx]			ATC: C 08 CA 01					
tabl.	2,5 mg	30 szt.	NFZ: 3,03	3,08	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,54	
			NFZ: 6,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 6,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ PROTERAPIA Sp. z o.o.

Cardiolipin ♦ [Rx]			ATC: C 08 CA 01					
tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 5,59	2,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,54	
			NFZ: 7,99	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 7,99	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ PROTERAPIA Sp. z o.o.

Cardiolipin ♦ [Rx]			ATC: C 08 CA 01					
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 10,39	4,46	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,75	
			NFZ: 14,85	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 14,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ PROTERAPIA Sp. z o.o.

Normodipine® ♦ [Rx]			ATC: C 08 CA 01					
tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 5,14	2,20	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,63	
			NFZ: 7,34	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 7,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziłą układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.





Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalaprilii maleas

Normodipine® ◆ [Rx]		ATC: C 08 CA 01					
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 9,51	4,07	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,52
			NFZ: 13,58	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Tenox® ◆ [Rx]		ATC: C 08 CA 01					
tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 5,94	2,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,85
			NFZ: 8,48	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Krka Polska Sp. z o.o.

Tenox® ◆ [Rx]		ATC: C 08 CA 01					
tabl.	5 mg	90 szt.	NFZ: 16,20	6,94	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,78
			NFZ: 23,14	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,14	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Krka Polska Sp. z o.o.

Tenox® ◆ [Rx]		ATC: C 08 CA 01					
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 11,12	4,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,76
			NFZ: 15,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Krka Polska Sp. z o.o.

Vilpin® ◆ [Rx]		ATC: C 08 CA 01					
tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 5,78	2,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,52
			NFZ: 8,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Vilpin® ◆ [Rx]		ATC: C 08 CA 01					
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 10,95	4,70	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,50
			NFZ: 15,65	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

### Amlodipine + Perindopril tert-butyloamine

Doustnie

Amlessa ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 04					
tabl.	4/5 mg	30 szt.	NFZ: 2,38	12,31	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,69	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiennienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Krka Polska Sp. z o.o.

Amlessa ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 04					
tabl.	4/10 mg	30 szt.	NFZ: 2,38	12,31	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,69	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiennienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Krka Polska Sp. z o.o.

Amlessa ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 04					
tabl.	4/5 mg	90 szt.	NFZ: 7,15	34,97	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,12	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiennienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Krka Polska Sp. z o.o.

Amlessa ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 04					
tabl.	4/10 mg	90 szt.	NFZ: 7,15	34,97	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,12	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiennienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Krka Polska Sp. z o.o.

Amlessa ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 04					
tabl.	8/5 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	24,27	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,04	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiennienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Krka Polska Sp. z o.o.

Amlessa ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 04					
tabl.	8/10 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	24,27	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,04	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiennienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Krka Polska Sp. z o.o.

Amlessa ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 04					
tabl.	8/5 mg	90 szt.	NFZ: 14,31	67,97	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 82,28	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiennienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Krka Polska Sp. z o.o.

Amlessa ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 04					
tabl.	8/10 mg	90 szt.	NFZ: 14,31	67,97	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 82,28	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiennienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Krka Polska Sp. z o.o.

Prestoek Combi ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 04					
tabl.	4/5 mg	30 szt.	NFZ: 2,38	12,31	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,69	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiennienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Adamed Sp. z o.o.

Prestoek Combi ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 04					
tabl.	4/5 mg	60 szt.	NFZ: 4,77	24,27	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,04	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiennienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Adamed Sp. z o.o.

Prestoek Combi ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 04					
tabl.	4/10 mg	30 szt.	NFZ: 2,38	12,31	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,69	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiennienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Adamed Sp. z o.o.

Prestoek Combi ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 04					
tabl.	4/10 mg	60 szt.	NFZ: 4,77	24,27	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,04	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiennienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Adamed Sp. z o.o.

Prestoek Combi ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 04					
tabl.	8/5 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	24,27	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,04	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiennienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Adamed Sp. z o.o.

Prestoek Combi ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 04					
tabl.	8/5 mg	60 szt.	NFZ: 9,54	47,51	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 57,05	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiennienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Adamed Sp. z o.o.

Prestoek Combi ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 04					
tabl.	8/10 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	24,27	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,04	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiennienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Adamed Sp. z o.o.

**Prestocek Combi** [Rx] ATC: C 09 BB 04

tabl.	8/10 mg	60 szt.	NFZ: 9,54	47,51	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 57,05	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

**Amlodipine + Valsartan**

Doustnie

**Avasart Plus** [Rx] ATC: C 09 DB 01

tabl. powł.	5/80 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	4,96	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,45	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

**Avasart Plus** [Rx] ATC: C 09 DB 01

tabl. powł.	5/160 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	9,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,25	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

**Avasart Plus** [Rx] ATC: C 09 DB 01

tabl. powł.	10/160 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	9,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,25	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

**Dipperam** [Rx] ATC: C 09 DB 01

tabl. powł.	5/160 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	9,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,25	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Dipperam** [Rx] ATC: C 09 DB 01

tabl. powł.	5/80 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	5,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,61	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Dipperam** [Rx] ATC: C 09 DB 01

tabl. powł.	5/80 mg	56 szt.	NFZ: 14,98	8,70	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,68	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Dipperam** [Rx] ATC: C 09 DB 01

tabl. powł.	5/160 mg	56 szt.	NFZ: 29,96	14,83	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 44,79	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Dipperam** [Rx] ATC: C 09 DB 01

tabl. powł.	10/160 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	9,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,25	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Dipperam** [Rx] ATC: C 09 DB 01

tabl. powł.	10/160 mg	56 szt.	NFZ: 29,96	14,83	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 44,79	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorothiazide**

Doustnie

**Dipperam HCT** [Rx] ATC: C 09 DX 01

tabl. powł.	5/160/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	6,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,40	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Dipperam HCT** [Rx] ATC: C 09 DX 01

tabl. powł.	10/160/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	6,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,40	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Dipperam HCT** [Rx] ATC: C 09 DX 01

tabl. powł.	10/160/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	6,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,40	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Valtricom** [Rx] ATC: C 09 DX 01

tabl. powł.	5/160/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	11,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,47	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Valtricom** [Rx] ATC: C 09 DX 01

tabl. powł.	10/160/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	11,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,47	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Valtricom** [Rx] ATC: C 09 DX 01

tabl. powł.	10/160/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	11,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,47	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Amoxicillin**

Doustnie

**Amotaks** [Rx] ATC: J 01 CA 04

granulat do przyg. zaw.	500 mg/5 ml	1 but. 60 ml	NFZ: 26,16	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,64	5,52	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+ Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

**Amotaks** [Rx] ATC: J 01 CA 04

granulat do przyg. zaw.	500 mg/5 ml	1 but. 100 ml	NFZ: 38,72	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 35,84	2,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 38,72	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+ Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

**Amotaks** [Rx] ATC: J 01 CA 04

kaps.	500 mg	16 szt.	NFZ: 14,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,99	6,22	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,82
			NFZ: 14,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+ Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

**Amotaks** [Rx] ATC: J 01 CA 04

kaps.	500 mg	20 szt.	NFZ: 16,27	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,56	5,71	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,24
			NFZ: 16,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+ Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

**Amotaks** [Rx] ATC: J 01 CA 04

tabl.	1 g	16 szt.	NFZ: 23,65	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,38	5,27	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,32
			NFZ: 23,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+ Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

Amotaks® [Rx]		ATC: J 01 CA 04					
tabl.	1 g	20 szt.	NFZ: 26,25	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,37	2,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,01
			NFZ: 26,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Amotaks® Dis [Rx]		ATC: J 01 CA 04					
tabl.	500 mg	16 szt.	NFZ: 14,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,99	6,22	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,65
			NFZ: 14,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Amotaks® Dis [Rx]		ATC: J 01 CA 04					
tabl.	500 mg	20 szt.	NFZ: 16,27	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,56	5,71	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,24
			NFZ: 16,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Amotaks® Dis [Rx]		ATC: J 01 CA 04					
tabl.	750 mg	16 szt.	NFZ: 16,61	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,96	3,65	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,26
			NFZ: 16,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Amotaks® Dis [Rx]		ATC: J 01 CA 04					
tabl.	750 mg	20 szt.	NFZ: 19,70	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,81	2,89	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,36
			NFZ: 19,70	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Amotaks® Dis [Rx]		ATC: J 01 CA 04					
tabl.	1 g	16 szt.	NFZ: 23,65	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,38	5,27	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,13
			NFZ: 23,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Amotaks® Dis [Rx]		ATC: J 01 CA 04					
tabl.	1 g	20 szt.	NFZ: 26,25	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,37	2,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,01
			NFZ: 26,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Amoxicillin Aurovitas [Rx]		ATC: J 01 CA 04					
tabl. do przyg. zaw. doust.	1000 mg	16 szt.	NFZ: 15,94	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,74	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,94	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Hiconcil [Rx]		ATC: J 01 CA 04					
kaps.	500 mg	16 szt.	NFZ: 9,40	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,20	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,62
			NFZ: 9,40	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Hiconcil [Rx]		ATC: J 01 CA 04					
prosz. do przyg. zaw. doust.	250 mg/5 ml	1 but. 100 ml	NFZ: 14,38	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,18	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,87
			NFZ: 14,38	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Ospamox® [Rx]		ATC: J 01 CA 04					
tabl. powł.	500 mg	16 szt.	NFZ: 8,95	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,75	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,62
			NFZ: 8,95	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Ospamox® [Rx]		ATC: J 01 CA 04					
prosz. do przyg. zaw. doust.	500 mg/5 ml	1 but. 60 ml	NFZ: 23,52	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,03	3,49	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,52	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Ospamox® [Rx]		ATC: J 01 CA 04					
tabl. powł.	500 mg	20 szt.	NFZ: 10,86	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,66	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,86
			NFZ: 10,86	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Ospamox® [Rx]		ATC: J 01 CA 04					
prosz. do przyg. zaw. doust.	500 mg/5 ml	1 but. 100 ml	NFZ: 34,70	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,50	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 34,70	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Ospamox® [Rx]		ATC: J 01 CA 04					
tabl. powł.	750 mg	16 szt.	NFZ: 12,60	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,40	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,47
			NFZ: 12,60	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Ospamox® [Rx]		ATC: J 01 CA 04					
tabl. powł.	750 mg	20 szt.	NFZ: 15,39	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,19	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,97
			NFZ: 15,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Ospamox® [Rx]		ATC: J 01 CA 04					
tabl. powł.	1000 mg	16 szt.	NFZ: 18,89	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,69	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,52
			NFZ: 18,89	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Ospamox® [Rx]		ATC: J 01 CA 04					
tabl. powł.	1000 mg	20 szt.	NFZ: 23,29	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,09	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,26
			NFZ: 23,29	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH



W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum**Amoxicillin + Clavulanic acid**

Doustnie

Amoksiklav® ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02	
prosz. do przyg. zaw. doust.	457 mg/5 ml	1 fl. 35 ml	NFZ: 4,44 <b>8,27</b> 50% <sup>(1)</sup> KT/7d <b>108,49</b>
			NFZ: 12,71 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 12,71 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

Amoksiklav® ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02	
prosz. do przyg. zaw. doust.	457 mg/5 ml	1 fl. 70 ml	NFZ: 8,88 <b>14,71</b> 50% <sup>(1)</sup> KT/7d    -
			NFZ: 23,59 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 23,59 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

Amoksiklav® ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02	
tabl. powł.	625 mg	14 szt.	NFZ: 8,57 <b>10,14</b> 50% <sup>(1)</sup> KT/7d <b>11,95</b>
			NFZ: 18,71 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 18,71 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

Amoksiklav® ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02	
prosz. do przyg. zaw. doust.	457 mg/5 ml	1 fl. 140 ml	NFZ: 17,77 <b>17,94</b> 50% <sup>(1)</sup> KT/7d <b>8,29</b>
			NFZ: 35,71 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 35,71 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

Amoksiklav® ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02	
tabl. powł.	1 g	14 szt.	NFZ: 14,99 <b>16,36</b> 50% <sup>(1)</sup> KT/7d <b>11,68</b>
			NFZ: 31,35 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 31,35 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

Amoksiklav® ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02	
tabl. powł.	1 g	20 szt.	NFZ: 21,42 <b>21,42</b> 50% <sup>(1)</sup> KT/7d <b>10,81</b>
			NFZ: 42,84 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 42,84 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

Amoksiklav® - (IR) ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02	
tabl. powł.	1 g	14 szt.	NFZ: 13,72 <b>13,73</b> 50% <sup>(1)</sup> KT/7d <b>9,76</b>
			NFZ: 27,45 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 27,45 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

Amoksiklav® - (IR) ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02	
tabl. powł.	1 g	14 szt.	NFZ: 13,43 <b>13,43</b> 50% <sup>(1)</sup> KT/7d <b>9,80</b>
			NFZ: 26,86 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 26,86 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.

Amoksiklav® ES ◆ [Rx]		ATC: J 01 CA 02	
prosz. do przyg. zaw. doust.	(600 mg+ 42,9 mg)/5 ml	1 but. 100 ml	NFZ: 18,59 <b>18,59</b> 50% <sup>(1)</sup> KT/7d    -
			NFZ: 37,18 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 37,18 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

Amoksiklav® ES ◆ [Rx]		ATC: J 01 CA 02	
prosz. do przyg. zaw. doust.	(600 mg+ 42,9 mg)/5 ml	1 but. 50 ml	NFZ: 9,52 <b>13,95</b> 50% <sup>(1)</sup> KT/7d    -
			NFZ: 23,47 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 23,47 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

Amoksiklav® Quicktab ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02	
tabl. do przyg. zaw. doust./tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	625 mg	14 szt.	NFZ: 11,10 <b>11,11</b> 50% <sup>(1)</sup> KT/7d <b>10,15</b>
			NFZ: 22,21 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 22,21 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

Amoksiklav® Quicktab ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02	
tabl. do przyg. zaw. doust./tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	1 g	14 szt.	NFZ: 16,51 <b>16,52</b> 50% <sup>(1)</sup> KT/7d <b>10,64</b>
			NFZ: 33,03 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 33,03 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

Amoxicillin + Clavulanic Acid Aurovitas ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02	
tabl. powł.	1 g	14 szt.	NFZ: 12,61 <b>12,61</b> 50% <sup>(1)</sup> KT/7d    -
			NFZ: 25,22 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 25,22 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Amylan ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02	
tabl. powł.	500 mg+ 125 mg	14 szt.	NFZ: 8,17 <b>8,18</b> 50% <sup>(1)</sup> KT/7d <b>11,62</b>
			NFZ: 16,35 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 16,35 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Mylan Ireland Limited

Amylan ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02	
tabl. powł.	875 mg+ 125 mg	14 szt.	NFZ: 12,61 <b>12,61</b> 50% <sup>(1)</sup> KT/7d <b>8,92</b>
			NFZ: 25,22 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 25,22 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Mylan Ireland Limited

Amylan ES ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02	
prosz. do sporz. zaw. doustnej	(600 mg+ 42,9 mg)/5 ml	1 but. 50 ml	NFZ: 8,59 <b>8,59</b> 50% <sup>(1)</sup> KT/7d    -
			NFZ: 17,18 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 17,18 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Viatris Healthcare Limited

Amylan ES ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02	
prosz. do sporz. zaw. doustnej	(600 mg+ 42,9 mg)/5 ml	1 but. 100 ml	NFZ: 16,06 <b>16,07</b> 50% <sup>(1)</sup> KT/7d    -
			NFZ: 32,13 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 32,13 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Viatris Healthcare Limited

Auglavin PPH ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02	
prosz. do przyg. zaw. doust.	457 mg/5 ml	1 but. 140 ml	NFZ: 16,66 <b>16,66</b> 50% <sup>(1)</sup> KT/7d    -
			NFZ: 33,32 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 33,32 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA





# ZOLPIC

zolpidem

Daj owcom odpocząć.



Auglavin PPH ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02					
prosz. do przyg. zaw. doust.	457 mg/5 ml	1 but. 70 ml	NFZ: 8,83	8,84	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,67	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Auglavin PPH ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02					
prosz. do przyg. zaw. doust.	1 g	14 sasz.	NFZ: 16,51	16,52	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 33,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Auglavin PPH ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02					
tabl. powł.	625 mg	14 szt.	NFZ: 8,57	9,97	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Auglavin PPH ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02					
tabl. powł.	1 g	14 szt.	NFZ: 14,99	16,01	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,00	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Auglavin PPH Extra ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02					
prosz. do przyg. zaw. doust.	(600 mg+ 42,9 mg)/5 ml	1 but. 100 ml	NFZ: 16,83	16,83	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 33,66	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,66	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Augmentin® ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02					
tabl. powł.	375 mg	21 szt.	NFZ: 6,42	8,99	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	10,94
			NFZ: 15,41	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Augmentin® ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02					
tabl. powł.	625 mg	14 szt.	NFZ: 8,57	11,35	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,32
			NFZ: 19,92	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,92	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Augmentin® ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02					
tabl. powł.	1 g	14 szt.	NFZ: 14,99	19,93	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,30
			NFZ: 34,92	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,92	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Augmentin® ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02					
tabl. powł.	1 g	20 szt.	NFZ: 21,14	21,15	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9895,96
			NFZ: 42,29	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,29	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Augmentin® - (IR) ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02					
tabl. powł.	1 g	14 szt.	NFZ: 14,61	14,62	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	10,43
			NFZ: 29,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Augmentin® - (IR) ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02					
tabl. powł.	1 g	14 szt.	NFZ: 14,99	17,31	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,17
			NFZ: 32,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Augmentin® - (IR) ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02					
tabl. powł.	1 g	14 szt.	NFZ: 14,55	14,56	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,16
			NFZ: 29,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.

Augmentin® - (IR) ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02					
tabl. powł.	1 g	14 szt.	NFZ: 14,99	17,33	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,18
			NFZ: 32,32	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.

Augmentin® - (IR) ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02					
tabl. powł.	1 g	14 szt.	NFZ: 14,58	14,58	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,90
			NFZ: 29,16	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

PharmaVitea Sp. z o.o. sp. k.

Augmentin® ES ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02					
prosz. do przyg. zaw. doust.	642,9 mg/5 ml	1 but. 50 ml	NFZ: 9,52	15,26	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,78	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,78	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Augmentin® ES ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02					
prosz. do przyg. zaw. doust.	642,9 mg/5 ml	1 but. 100 ml	NFZ: 19,03	20,61	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 39,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Co-amoxiclav Bluefish ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02					
tabl. powł.	1 g	14 szt.	NFZ: 13,64	13,65	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,29	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,29	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

Hiconcil combi ◆ [Rx]		ATC: J 01 CR 02					
prosz. do przyg. zaw. doust.	400 mg+ 57 mg/5 ml	1 but. 14 g	NFZ: 7,52	7,53	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,05	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,05	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**ADRENALINA WZF**

Adrenalinum

**Zawsze pod ręką!****Refundacja** od lipca 2015

Poziom odpłatności 50%

ADR-WZF/131/06-2015

Hiconcil combi [Rx]			ATC: J 01 CR 02				
tabl. powl.	875 mg+ 125 mg	14 szt.	NFZ: 14,50	14,50	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,13
			NFZ: 29,00	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Penlac [Rx]			ATC: J 01 CR 02				
tabl. powl.	1 g	14 szt.	NFZ: 13,64	13,65	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,29	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,29	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Penlac [Rx]			ATC: J 01 CR 02				
tabl. powl.	1 g	20 szt.	NFZ: 18,42	18,42	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 36,84	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 36,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Polamoklav [Rx]			ATC: J 01 CR 02				
tabl. powl.	1 g	14 szt.	NFZ: 14,99	16,01	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,96
			NFZ: 31,00	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Polfarmex S.A.

Ramoclav [Rx]			ATC: J 01 CR 02				
tabl. powl.	1 g	14 szt.	NFZ: 14,24	14,24	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	10,39
			NFZ: 28,48	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ramoclav [Rx]			ATC: J 01 CR 02				
tabl. powl.	1 g	21 szt.	NFZ: 20,52	20,52	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,87
			NFZ: 41,04	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ramoclav - (IR) [Rx]			ATC: J 01 CR 02				
tabl. powl.	875 mg+ 125 mg	14 szt.	NFZ: 14,07	14,07	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,90
			NFZ: 28,14	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,14	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Ramoclav - (IR) [Rx]			ATC: J 01 CR 02				
tabl. powl.	875 mg+ 125 mg	21 szt.	NFZ: 20,26	20,27	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,59
			NFZ: 40,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 40,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Taromentin® [Rx]			ATC: J 01 CR 02				
prosz. do przyg. zaw. doust.	457 mg/5 ml	1 but. 140 ml	NFZ: 19,99	19,96	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,03
			NFZ: 39,95	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,95	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Taromentin® [Rx]			ATC: J 01 CR 02				
prosz. do przyg. zaw. doust.	457 mg/5 ml	1 but. 35 ml	NFZ: 5,42	8,78	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	22,03
			NFZ: 14,20	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Taromentin® [Rx]			ATC: J 01 CR 02				
prosz. do przyg. zaw. doust.	457 mg/5 ml	1 but. 70 ml	NFZ: 10,63	15,80	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	19,04
			NFZ: 26,43	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,43	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Taromentin® [Rx]			ATC: J 01 CR 02				
tabl. powl.	625 mg	14 szt.	NFZ: 10,11	13,87	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,99
			NFZ: 23,98	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Taromentin® [Rx]			ATC: J 01 CR 02				
tabl. powl.	625 mg	21 szt.	NFZ: 14,99	19,23	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,72
			NFZ: 34,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Taromentin® [Rx]			ATC: J 01 CR 02				
tabl. powl.	1 g	14 szt.	NFZ: 17,49	22,55	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,61
			NFZ: 40,04	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 40,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Taromentin® [Rx]			ATC: J 01 CR 02				
tabl. powl.	1 g	21 szt.	NFZ: 25,52	27,25	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	10,19
			NFZ: 52,77	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 52,77	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

**Anastrozole****Doustnie**

Anastrozol Bluefish [Rx]			ATC: L 02 BG 03				
tabl. powl.	1 mg	28 szt.	NFZ: 52,36	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 52,36	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii WP: Hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL (2) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

Anastrozole Eugia [Rx]			ATC: L 02 BG 03				
tabl. powl.	1 mg	28 szt.	NFZ: 48,81	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 48,81	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii, Rak piersi w II rzucie hormonoterapii WP: Hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL (2) Pacjenci 65+

Eugia Pharma (Malta) Ltd.

Anastrozol Teva [Rx]			ATC: L 02 BG 03				
tabl. powl.	1 mg	28 szt.	NFZ: 52,94	6,57	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,25
			NFZ: 59,51	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii WP: Hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL (2) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.



Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalapryli maleas

Arimidex® [Rx]		ATC: L 02 BG 03					
tabl. powł.	1 mg	28 szt.	NFZ: 52,94	11,49	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,34
			NFZ: 64,43	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii WP: Hormonalnie i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL (2) Pacjenci 65+

AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

Atrozol [Rx]		ATC: L 02 BG 03					
tabl. powł.	1 mg	28 szt.	NFZ: 52,94	3,47	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,16
			NFZ: 56,41	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii, Rak piersi w II rzucie hormonoterapii WP: Hormonalnie i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL (2) Pacjenci 65+

Vipharm SA

Egistrozol [Rx]		ATC: L 02 BG 03					
tabl. powł.	1 mg	28 szt.	NFZ: 52,94	8,06	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,50
			NFZ: 61,00	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii WP: Hormonalnie i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL (2) Pacjenci 65+

Egis Polska Sp. z o.o.

Egistrozol - (IR) [Rx]		ATC: L 02 BG 03					
tabl. powł.	1 mg	30 szt.	NFZ: 52,91	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 52,91	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii WP: Hormonalnie i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL (2) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

### Apixaban

Doustnie

▼Eliquis [Rx]		ATC: B 01 AF 02					
tabl. powł.	2,5 mg	20 szt.	NFZ: 24,05	56,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	64,90
			NFZ: 80,38	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej. Żylna 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 (2) Pacjenci 65+

Bristol Myers Squibb Sp. z o.o.

▼Eliquis [Rx]		ATC: B 01 AF 02					
tabl. powł.	5 mg	56 szt.	NFZ: 134,69	140,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,32
			NFZ: 275,11	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie zakrzepicy żył głębokich lub zatorowości płucnej oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej (2) Pacjenci 65+

Bristol Myers Squibb Sp. z o.o.

### Aprepitant

Doustnie

Aprepitant Accord [Rx]		ATC: A 04 AD 12					
kaps. twarde	125 mg+ 80 mg	3 szt. (1 kaps. 125 mg+ 2 kaps. 80 mg)	NFZ: 68,69	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,49	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 68,69	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.12. (2) Wczesne albo opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem cisplatyny w dawce 70 mg/m<sup>2</sup>, dokсорubicyny i cyklofosfamidu – profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Aprepitant Mylan [Rx]		ATC: A 04 AD 12					
kaps. twarde	125 mg+ 80 mg	3 szt. (1 kaps. 125 mg+ 2 kaps. 80 mg)	NFZ: 68,69	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,49	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 68,69	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.12. (2) Wczesne albo opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem cisplatyny w dawce 70 mg/m<sup>2</sup>, dokсорubicyny i cyklofosfamidu – profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Viatris Ltd

Aprepitant Sandoz [Rx]		ATC: A 04 AD 12					
kaps. twarde	125 mg+ 80 mg	3 szt. (1 kaps. 125 mg+ 2 kaps. 80 mg)	NFZ: 97,31	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,49	31,82	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 97,31	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.12. (2) Wczesne albo opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem cisplatyny w dawce 70 mg/m<sup>2</sup>, dokсорubicyny i cyklofosfamidu – profilaktyka (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Aprepitant Stada [Rx]		ATC: A 04 AD 12					
kaps. twarde	125 mg+ 80 mg	3 szt. (1 kaps. 125 mg+ 2 kaps. 80 mg)	NFZ: 62,96	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 59,76	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 62,96	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.12. (2) Wczesne albo opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem cisplatyny w dawce 70 mg/m<sup>2</sup>, dokсорubicyny i cyklofosfamidu – profilaktyka (3) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.

EMEND® [Rx]		ATC: A 04 AD 12					
kaps. twarde	125 mg+ 80 mg	1 szt. (125 mg)+ 2 szt. (80 mg)	NFZ: 68,69	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.12.

Merck Sharp &amp; Dohme Limited

### Aripiprazole

Doustnie

Abilify® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AX 12					
tabl.	10 mg	56 szt.	NFZ: 134,39	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 130,13	4,26	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 134,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Otsuka Pharmaceutical Europe Ltd.

Abilify® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AX 12					
tabl.	15 mg	28 szt.	NFZ: 105,54	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,38	8,16	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 105,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Otsuka Pharmaceutical Europe Ltd.

Abilify® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AX 12					
tabl.	15 mg	56 szt.	NFZ: 201,16	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 195,19	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 201,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Otsuka Pharmaceutical Europe Ltd.

Abilify® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AX 12					
tabl.	30 mg	56 szt.	NFZ: 389,49	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 377,54	11,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 389,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Otsuka Pharmaceutical Europe Ltd.

Abilify® - (IR) ◆ [Rx]		ATC: N 05 AX 12					
tabl.	15 mg	28 szt.	NFZ: 86,03	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 82,83	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 86,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Abilify® - (IR) ◆ [Rx]		ATC: N 05 AX 12					
tabl.	15 mg	28 szt.	NFZ: 86,05	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 82,85	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,64
			NFZ: 86,05	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.



## Abilify® - (IR) ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	56 szt.	NFZ: 162,19	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 156,22	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 162,19	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

## Abilify® - (IR) ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	56 szt.	NFZ: 162,23	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 156,26	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 162,23 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

## Apranax ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	28 szt.	NFZ: 100,14	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,94	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,76
			NFZ: 100,14 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Aristo Pharma Sp. z o.o.

## Apra ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 76,71	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,85	12,86	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,87
			NFZ: 76,71 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

## Apra ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	10 mg	56 szt.	NFZ: 145,97	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 130,13	15,84	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,65
			NFZ: 145,97 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

## Apra ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	10 mg	84 szt.	NFZ: 212,78	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 195,19	17,59	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,71
			NFZ: 212,78 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

## Apra ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	28 szt.	NFZ: 109,87	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,38	12,49	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,86
			NFZ: 109,87 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

## Apra ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	56 szt.	NFZ: 201,22	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 195,19	6,03	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,98
			NFZ: 201,22 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

## Apra ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	84 szt.	NFZ: 310,72	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 292,78	17,94	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,86
			NFZ: 310,72 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

## Apra ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	30 mg	28 szt.	NFZ: 204,32	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 195,19	9,13	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,30
			NFZ: 204,32 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

## Apra-swift ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	28 szt.	NFZ: 76,71	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,85	12,86	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,60
			NFZ: 76,71 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

## Apra-swift ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	56 szt.	NFZ: 145,97	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 130,13	15,84	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,65
			NFZ: 145,97 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

## Apra-swift ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	84 szt.	NFZ: 212,78	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 195,19	17,59	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,71
			NFZ: 212,78 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

## Apra-swift ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	28 szt.	NFZ: 109,87	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,38	12,49	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,89
			NFZ: 109,87 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

## Apra-swift ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	56 szt.	NFZ: 201,22	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 195,19	6,03	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,98
			NFZ: 201,22 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

## Apra-swift ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	84 szt.	NFZ: 310,72	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 292,78	17,94	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,86
			NFZ: 310,72 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

## Apra-swift ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	30 mg	28 szt.	NFZ: 204,32	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 195,19	9,13	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,30
			NFZ: 204,32 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

## Aribit ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	10 mg	56 szt.	NFZ: 134,39	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 130,77	3,62	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,90
			NFZ: 134,39 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

## Aribit ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	28 szt.	NFZ: 100,98	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,92	3,06	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,15
			NFZ: 100,98 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

## Aribit ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	56 szt.	NFZ: 201,22	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 196,09	5,13	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,83
			NFZ: 201,22 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA



METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
Metronidazolium  
POLPHARMA
ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM**Aribit** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	30 mg	56 szt.	NFZ: 402,10	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 391,94	10,16	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,81
			NFZ: 402,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Aribit ODT** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	28 szt.	NFZ: 100,98	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,38	3,60	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,22
			NFZ: 100,98 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Aricogan** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	28 szt.	NFZ: 96,93	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 93,73	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,80
			NFZ: 96,93 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

**Aripilek** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 69,27	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,85	5,42	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,69
			NFZ: 69,27 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Aripilek** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	28 szt.	NFZ: 106,09	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,38	8,71	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,81
			NFZ: 106,09 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Aripilek** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	30 szt.	NFZ: 113,17	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 104,56	8,61	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,41
			NFZ: 113,17 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Aripilek** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	56 szt.	NFZ: 201,22	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 195,19	6,03	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,96
			NFZ: 201,22 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Aripilek** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	60 szt.	NFZ: 184,35	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 177,95	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,05
			NFZ: 184,35 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Aripilek** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	90 szt.	NFZ: 323,19	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 313,59	9,60	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,93
			NFZ: 323,19 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Aripilek** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	30 mg	28 szt.	NFZ: 201,22	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 195,19	6,03	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,96
			NFZ: 201,22 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Aripiprazole +pharma** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	30 szt.	NFZ: 116,15	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 104,56	11,59	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 116,15 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

+pharma Polska Sp. z o.o.

**Aripiprazole Aurovitas** [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	28 szt.	NFZ: 120,09	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,38	22,71	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 120,09 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Aripiprazole Aurovitas** [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	28 szt.	NFZ: 120,09	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,38	22,71	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 120,09 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Aripiprazole Orion** [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	28 szt.	NFZ: 87,65	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 84,45	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 87,65 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Aripiprazole Sandoz** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 84,73	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,85	20,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	8,69
			NFZ: 84,73 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Aripiprazole Sandoz** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	10 mg	56 szt.	NFZ: 163,14	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 130,13	33,01	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,13
			NFZ: 163,14 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Aripiprazole Sandoz** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	28 szt.	NFZ: 125,84	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,38	28,46	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,97
			NFZ: 125,84 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Aripiprazole Sandoz** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	56 szt.	NFZ: 243,23	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 195,19	48,04	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,96
			NFZ: 243,23 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Arpixon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 35,92	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 30,33	5,59	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 35,92 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

**Arpixon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	5 mg	56 szt.	NFZ: 67,44	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,85	3,59	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 67,44 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

**Arpixon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 67,44	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,85	3,59	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 67,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

**Arpixon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	10 mg	56 szt.	NFZ: 127,42	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 123,44	3,98	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 127,42	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

**Arpixon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	28 szt.	NFZ: 97,91	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 94,71	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 97,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

**Arpixon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	56 szt.	NFZ: 185,95	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 179,98	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 185,95	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

**Arpixon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	30 mg	28 szt.	NFZ: 185,95	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 179,98	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 185,95	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

**Arpixon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	30 mg	56 szt.	NFZ: 358,95	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 347,00	11,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 358,95	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

**Aryzaler** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 83,93	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,85	20,08	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	8,44
			NFZ: 83,93 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Aryzaler** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	10 mg	56 szt.	NFZ: 160,39	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 130,13	30,26	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,68
			NFZ: 160,39 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Aryzaler** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	28 szt.	NFZ: 122,62	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,38	25,24	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,27
			NFZ: 122,62 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Aryzaler** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	56 szt.	NFZ: 235,37	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 195,19	40,18	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,04
			NFZ: 235,37 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Aryzaler** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	30 mg	28 szt.	NFZ: 221,76	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 195,19	26,57	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,80
			NFZ: 221,76 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Asduter** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 70,92	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,85	7,07	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,14
			NFZ: 70,92 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Vipfarm SA

**Asduter** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	28 szt.	NFZ: 100,98	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,38	3,60	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,26
			NFZ: 100,98 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

Vipfarm SA

**Explemed** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	28 szt.	NFZ: 106,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,38	8,83	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,84
			NFZ: 106,21 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

PROTERAPIA Sp. z o.o.

**Explemed** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

tabl.	15 mg	56 szt.	NFZ: 201,22	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 195,19	6,03	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,98
			NFZ: 201,22 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+

PROTERAPIA Sp. z o.o.

**Iniekcje****Abilify® Maintena** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 12

inj. [prosz. + rozp. do przyg. zaw. o przedl. uwalnianiu]	400 mg	1 fiol.	NFZ: 935,21	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
---	--------	---------	-------------	--------	------------------	-------	------

(1) Schizofrenia u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia aripiprazolem w postaci doustnej, w przypadku nawrotu objawów psychotycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego  
Lundbeck Poland Sp. z o.o.**Atomoxetine****Doustnie****Atofab** ◆ [Rx] ATC: N 06 BA 09

kaps. twarde	25 mg	28 szt.	NFZ: 66,41	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,21	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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  
G.L. Pharma GmbH**Atofab** ◆ [Rx] ATC: N 06 BA 09

kaps. twarde	40 mg	28 szt.	NFZ: 102,63	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 99,43	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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  
G.L. Pharma GmbH**Atomoxetine hydrochloride****Doustnie****Atomoksetyna Medice** ◆ [Rx] ATC: N 06 BA 09

tabl. powł.	25 mg	28 szt.	NFZ: 66,42	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,22	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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  
Medice Germany

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum**Atomoksetyna Medice** [Rx] ATC: N 06 BA 09

tabl. powł.	40 mg	28 szt.	NFZ: 102,58	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 99,38	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 Medice Germany

**Auroxetyln** [Rx] ATC: N 06 BA 09

kaps. twarde	10 mg	28 szt.	NFZ: 31,41	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,37	8,04	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	15,51

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Auroxetyln** [Rx] ATC: N 06 BA 09

kaps. twarde	18 mg	28 szt.	NFZ: 53,86	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 44,62	9,24	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Auroxetyln** [Rx] ATC: N 06 BA 09

kaps. twarde	25 mg	28 szt.	NFZ: 74,00	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,22	10,78	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	8,79

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Auroxetyln** [Rx] ATC: N 06 BA 09

kaps. twarde	40 mg	28 szt.	NFZ: 115,08	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 103,07	12,01	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,09

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Auroxetyln - (IR)** [Rx] ATC: N 06 BA 09

kaps. twarde	40 mg	30 szt.	NFZ: 105,69	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 102,49	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 Inpharm Sp. z o.o.

**Konaten** [Rx] ATC: N 06 BA 09

kaps. twarde	10 mg	28 szt.	NFZ: 31,73	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,37	8,36	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

**Konaten** [Rx] ATC: N 06 BA 09

kaps. twarde	18 mg	28 szt.	NFZ: 54,43	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 44,62	9,81	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

**Konaten** [Rx] ATC: N 06 BA 09

kaps. twarde	25 mg	28 szt.	NFZ: 73,51	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,22	10,29	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

**Konaten** [Rx] ATC: N 06 BA 09

kaps. twarde	40 mg	28 szt.	NFZ: 113,96	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 103,07	10,89	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

**Atorvastatin**

Doustnie

**Apo-Atorva** [Rx] ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 2,95	6,70	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,25
			NFZ: 9,65	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu 1 (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Apo-Atorva** [Rx] ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 5,90	11,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,43
			NFZ: 17,75	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu 1 (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Apo-Atorva** [Rx] ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	30 mg	30 szt.	NFZ: 8,43	3,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,05	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,05	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu 1 (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Apo-Atorva** [Rx] ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	30 mg	60 szt.	NFZ: 15,84	6,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,63	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu 1 (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Apo-Atorva** [Rx] ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 11,80	20,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,09
			NFZ: 32,04	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu 1 (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Apo-Atorva** [Rx] ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	60 mg	30 szt.	NFZ: 15,84	6,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,63	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu 1 (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.





# ZOLPIC

Daj owcom odpocząć.  
zolidem



rek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Atoris® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 2,95	6,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,69
			NFZ: 9,56	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Atoris® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	10 mg	90 szt.	NFZ: 8,85	18,80	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,95
			NFZ: 27,65	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Atoris® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 5,90	7,81	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,84
			NFZ: 13,71	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,71	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Atoris® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	60 szt.	NFZ: 11,80	13,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,97
			NFZ: 25,28	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,28	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Atoris® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	90 szt.	NFZ: 17,70	21,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,47
			NFZ: 39,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Atoris® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	30 mg	30 szt.	NFZ: 8,85	10,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,13
			NFZ: 19,02	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,02	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Atoris® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	30 mg	60 szt.	NFZ: 17,70	17,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,38
			NFZ: 35,10	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 35,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy

braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Atoris® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 11,80	14,95	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,46
			NFZ: 26,75	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Atoris® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	60 szt.	NFZ: 23,60	25,01	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,80
			NFZ: 48,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 48,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Atoris® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	90 szt.	NFZ: 35,41	37,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,83
			NFZ: 72,77	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 72,77	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Atoris® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	60 mg	30 szt.	NFZ: 17,70	21,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,96
			NFZ: 39,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Atoris® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	80 mg	30 szt.	NFZ: 23,60	27,94	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,93
			NFZ: 51,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 51,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Atorvagen [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 5,90	4,07	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,00
			NFZ: 9,97	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,97	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Mylan Ireland Limited



**Atorvagen [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 11,80	7,22	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,90
			NFZ: 19,02	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,02	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Mylan Ireland Limited

**Atorvastatin Aurovitas [Rx]** ATC: C 01 AA 05

tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 5,90	2,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 8,89	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,89	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Atorvastatin Aurovitas [Rx]** ATC: C 01 AA 05

tabl. powł.	20 mg	90 szt.	NFZ: 17,10	7,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,43	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,43	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Atorvastatin Aurovitas [Rx]** ATC: C 01 AA 05

tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 11,24	4,82	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,06	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,06	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Atorvastatin Bluefish AB [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 2,95	2,55	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,94
			NFZ: 5,50	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,50	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

**Atorvastatin Bluefish AB [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 5,90	3,71	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 9,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

**Atorvastatin Bluefish AB [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	30 mg	30 szt.	NFZ: 8,85	5,47	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,32	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

rek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

**Atorvastatin Bluefish AB [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 11,80	6,50	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,67
			NFZ: 18,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

**Atorvastatin Bluefish AB [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	60 mg	30 szt.	NFZ: 15,85	6,80	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,65	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

**Atorvastatin Bluefish AB [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	80 mg	30 szt.	NFZ: 20,40	8,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,14	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,14	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

**Atorvastatin Genoptim [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 2,95	2,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,01
			NFZ: 5,28	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,28	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Synoptis Pharma Sp. z o.o.

**Atorvastatin Genoptim [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 5,90	3,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,90
			NFZ: 9,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Synoptis Pharma Sp. z o.o.

**Atorvastatin Genoptim [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	60 szt.	NFZ: 11,80	5,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,62
			NFZ: 17,29	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,29	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

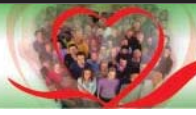
(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Synoptis Pharma Sp. z o.o.

**Atorvastatin Genoptim [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	90 szt.	NFZ: 17,69	7,58	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,56
			NFZ: 25,27	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy



Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalapryli maleas

braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Synopsis Pharma Sp. z o.o.

**Atorvastatin Genoptim [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 11,80	7,01	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,80
			NFZ: 18,81	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,81	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Synopsis Pharma Sp. z o.o.

**Atorvastatin Genoptim [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	60 szt.	NFZ: 22,83	9,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,54
			NFZ: 32,62	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,62	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Synopsis Pharma Sp. z o.o.

**Atorvastatin Genoptim [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	90 szt.	NFZ: 33,07	14,18	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,52
			NFZ: 47,25	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 47,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Synopsis Pharma Sp. z o.o.

**Atorvastatin Genoptim [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	80 mg	30 szt.	NFZ: 22,74	9,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,56
			NFZ: 32,49	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Synopsis Pharma Sp. z o.o.

**Atorvastatin Medical Valley [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 5,74	2,46	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 8,20	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Medical Valley Invest AB

**Atorvastatin Medical Valley [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 10,69	4,58	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,27	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Medical Valley Invest AB

**Atorvastatin Medreg [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 2,95	1,63	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 4,58	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

MedReg sro

**Atorvastatin Medreg [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 5,78	2,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 8,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

MedReg sro

**Atorvastatin Medreg [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 10,77	4,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,38	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,38	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

MedReg sro

**Atorvastatin Medreg [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	80 mg	30 szt.	NFZ: 20,16	8,64	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

MedReg sro

**Atorvastaterol® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 3,64	6,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,34
			NFZ: 9,81	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,81	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Atorvastaterol® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 7,22	11,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,91
			NFZ: 19,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Atorvastaterol® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 14,38	23,20	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,85
			NFZ: 37,58	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 37,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek)



rek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Atorvasterol® [Rx]		ATC: C 10 AA 05					
tabl. powł.	80 mg	30 szt.	NFZ: 24,96	12,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,69
			NFZ: 37,24	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 37,24	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Atorvox [Rx]		ATC: C 10 AA 05					
tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 2,95	6,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,25
			NFZ: 9,06	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,06	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Atorvox [Rx]		ATC: C 10 AA 05					
tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 5,90	9,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,44
			NFZ: 15,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Atorvox [Rx]		ATC: C 10 AA 05					
tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 11,80	16,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,98
			NFZ: 27,97	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,97	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Atorvox - (IR) [Rx]		ATC: C 10 AA 05					
tabl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 10,15	4,35	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,50	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,50	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Atrox® 10 [Rx]		ATC: C 10 AA 05					
tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 2,95	6,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,23
			NFZ: 9,49	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Atrox® 10 [Rx]		ATC: C 10 AA 05					
tabl. powł.	10 mg	60 szt.	NFZ: 5,90	4,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,94
			NFZ: 10,69	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,69	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy

braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Atrox® 10 [Rx]		ATC: C 10 AA 05					
tabl. powł.	10 mg	90 szt.	NFZ: 8,85	5,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,81
			NFZ: 14,84	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Atrox® 20 [Rx]		ATC: C 10 AA 05					
tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 5,90	9,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,14
			NFZ: 15,01	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Atrox® 20 [Rx]		ATC: C 10 AA 05					
tabl. powł.	20 mg	60 szt.	NFZ: 11,80	6,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,74
			NFZ: 18,65	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Atrox® 20 [Rx]		ATC: C 10 AA 05					
tabl. powł.	20 mg	90 szt.	NFZ: 17,70	9,46	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,65
			NFZ: 27,16	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Atrox® 40 [Rx]		ATC: C 10 AA 05					
tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 11,80	17,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,05
			NFZ: 29,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Atrox® 40 [Rx]		ATC: C 10 AA 05					
tabl. powł.	40 mg	60 szt.	NFZ: 23,60	10,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,57
			NFZ: 34,02	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,02	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
POLPHARMA  
Metronidazolium

**ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM**

**Atrox® 40 [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	90 szt.	NFZ: 35,41	15,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,54
			NFZ: 50,68	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 50,68	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

**Atrox® 80 [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	80 mg	30 szt.	NFZ: 23,60	17,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,08
			NFZ: 41,34	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

**Lambrinex [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 2,95	4,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,35
			NFZ: 7,12	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

S Lab Sp. z o.o.

**Lambrinex [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	10 mg	60 szt.	NFZ: 5,90	4,08	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,82
			NFZ: 9,98	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

S Lab Sp. z o.o.

**Lambrinex [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	10 mg	90 szt.	NFZ: 8,85	5,64	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,79
			NFZ: 14,49	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

S Lab Sp. z o.o.

**Lambrinex [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 5,90	5,77	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,87
			NFZ: 11,67	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

S Lab Sp. z o.o.

**Lambrinex [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	60 szt.	NFZ: 11,80	7,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 18,91	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek),

rek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

S Lab Sp. z o.o.

**Lambrinex [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	90 szt.	NFZ: 17,70	9,57	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 27,27	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

S Lab Sp. z o.o.

**Lambrinex [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 11,80	10,83	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,64
			NFZ: 22,63	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

S Lab Sp. z o.o.

**Lambrinex [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	60 szt.	NFZ: 23,60	11,34	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,59
			NFZ: 34,94	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,94	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

S Lab Sp. z o.o.

**Lambrinex [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	90 szt.	NFZ: 34,92	14,96	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,54
			NFZ: 49,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 49,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

S Lab Sp. z o.o.

**Storvas CRT [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 2,95	3,09	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,32
			NFZ: 6,04	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

**Storvas CRT [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 5,90	5,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,22
			NFZ: 11,17	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,17	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

**Storvas CRT [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	30 mg	30 szt.	NFZ: 8,40	3,60	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,00	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy



Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

**Storvas CRT [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 11,80	9,77	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,10
			NFZ: 21,57	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,57	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

**Storvas CRT [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	60 mg	30 szt.	NFZ: 15,76	6,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,51	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

**Storvas CRT [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	80 mg	30 szt.	NFZ: 23,60	16,88	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,99
			NFZ: 40,48	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 40,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

**Torvacard® 10 [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 2,95	5,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,01
			NFZ: 8,79	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,79	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Torvacard® 20 [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 5,90	7,04	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,64
			NFZ: 12,94	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,94	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Torvacard® 40 [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 11,80	12,23	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,31
			NFZ: 24,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Torvacard® 40 [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	40 mg	90 szt.	NFZ: 35,41	32,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,86
			NFZ: 68,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 68,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Torvacard® 80 [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	80 mg	30 szt.	NFZ: 23,60	23,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,54
			NFZ: 47,35	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 47,35	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Tulip® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 2,95	6,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,29
			NFZ: 9,60	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,60	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Tulip® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	10 mg	60 szt.	NFZ: 5,90	12,77	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,16
			NFZ: 18,67	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Tulip® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	10 mg	90 szt.	NFZ: 8,85	18,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,10
			NFZ: 27,83	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,83	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Tulip® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 5,90	9,52	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,42
			NFZ: 15,42	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,42	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Tulip® [Rx]** ATC: C 10 AA 05

tabl. powł.	20 mg	60 szt.	NFZ: 11,80	16,63	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,96
			NFZ: 28,43	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,43	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek)

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum

rek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Tulip® [Rx]		ATC: C 10 AA 05					
tabl. powł.	20 mg	90 szt.	NFZ: 17,70	24,10	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,85
			NFZ: 41,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia nefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Tulip® [Rx]		ATC: C 10 AA 05					
tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 11,80	12,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,70
			NFZ: 23,91	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia nefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Tulip® [Rx]		ATC: C 10 AA 05					
tabl. powł.	40 mg	60 szt.	NFZ: 23,60	14,97	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,81
			NFZ: 38,57	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 38,57	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia nefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Tulip® [Rx]		ATC: C 10 AA 05					
tabl. powł.	40 mg	90 szt.	NFZ: 35,41	20,18	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 55,59	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia nefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Tulip® [Rx]		ATC: C 10 AA 05					
tabl. powł.	80 mg	30 szt.	NFZ: 23,60	29,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,93
			NFZ: 52,79	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 52,79	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia nefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Atropine sulphate**

Na spojówkę oka

Atropinum sulfuricum WZF 1% ◆ [Rx]		ATC: S 01 FA 01					
krople do oczu [roztw.]	10 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 20,88	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,61	7,27	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 20,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Polfa Warszawa SA

**Azathioprine**

Doustnie

Azathioprine VIS [Rx]		ATC: L 04 AX 01					
tabl.	50 mg	30 szt.	NFZ: 16,68	2,53	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,11
			NFZ: 19,21	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,48	5,73	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	4,78
			NFZ: 19,21	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nieswoiste zapalenie jelit inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 rż.; nefropatia IgA inna niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 rż.; zapalenie naczyń inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 rż.; choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanki lub komórek; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; ziarniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Zakłady Chemiczno-Farmaceutyczne "VIS" Sp. z o.o.

Azathioprine VIS [Rx]		ATC: L 04 AX 01					
tabl.	50 mg	50 szt.	NFZ: 27,80	2,33	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,98
			NFZ: 30,13	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,60	5,53	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,34
			NFZ: 30,13	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nieswoiste zapalenie jelit inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 rż.; nefropatia IgA inna niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 rż.; zapalenie naczyń inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 rż.; choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanki lub komórek; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; ziarniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Zakłady Chemiczno-Farmaceutyczne "VIS" Sp. z o.o.

Imuran® [Rx]		ATC: L 04 AX 01					
tabl. powł.	50 mg	100 szt.	NFZ: 55,59	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,59	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 52,03	3,56	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,84
			NFZ: 55,59	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nieswoiste zapalenie jelit inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 rż.; nefropatia IgA inna niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 rż.; zapalenie naczyń inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 rż.; choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanki lub komórek; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; ziarniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Aspen Pharma Trading Limited

**Azithromycin**

Doustnie

Azibiot® [Rx]		ATC: J 01 FA 10					
tabl. powł.	500 mg	3 szt.	NFZ: 6,46	13,29	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	20,51
			NFZ: 19,75	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Azimycin® [Rx]		ATC: J 01 FA 10					
tabl. powł.	250 mg	6 szt.	NFZ: 8,83	21,35	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	23,62
			NFZ: 30,18	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 30,18	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Azimycin® [Rx]		ATC: J 01 FA 10					
tabl. powł.	500 mg	3 szt.	NFZ: 7,74	11,57	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	21,72
			NFZ: 19,31	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,31	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA



# ZOLPIM

zolpidem

Daj owcom odpocząć.



### Azithromycin Genoptim [Rx] ATC: J 01 FA 10

tabl. powł.	500 mg	3 szt.	NFZ: 5,42	5,43	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,77
			NFZ: 10,85	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Synoptis Pharma Sp. z o.o.

### Azithromycin Genoptim [Rx] ATC: J 01 FA 10

prosz. do przyg. zaw. doust.	100 mg/5 ml	1 but. 20 ml	NFZ: 3,93	13,00	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,72
			NFZ: 16,93	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

### Azithromycin Genoptim [Rx] ATC: J 01 FA 10

prosz. do przyg. zaw. doust.	200 mg/5 ml	1 but. 37,5 ml	NFZ: 14,74	37,49	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,34
			NFZ: 52,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 52,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

### Azithromycin Genoptim [Rx] ATC: J 01 FA 10

prosz. do przyg. zaw. doust.	200 mg/5 ml	1 but. 20 ml	NFZ: 7,86	21,93	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	10,56
			NFZ: 29,79	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,79	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

### Azithromycin Genoptim [Rx] ATC: J 01 FA 10

prosz. do przyg. zaw. doust.	200 mg/5 ml	1 but. 30 ml	NFZ: 11,79	30,61	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,59
			NFZ: 42,40	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,40	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

### Azithromycin Genoptim [Rx] ATC: J 01 FA 10

tabl. powł.	250 mg	6 szt.	NFZ: 6,46	16,21	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	32,78
			NFZ: 22,67	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

### Azithromycin Genoptim [Rx] ATC: J 01 FA 10

tabl. powł.	500 mg	3 szt.	NFZ: 6,46	13,35	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	23,26
			NFZ: 19,81	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,81	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

### Azithromycin Genoptim (IR) [Rx] ATC: J 01 FA 10

tabl. powł.	250 mg	6 szt.	NFZ: 6,46	9,34	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,40
			NFZ: 15,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.

### Azithromycin Genoptim (IR) [Rx] ATC: J 01 FA 10

tabl. powł.	250 mg	6 szt.	NFZ: 6,46	8,76	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,45
			NFZ: 15,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

### Azithromycin Genoptim (IR) [Rx] ATC: J 01 FA 10

tabl. powł.	500 mg	3 szt.	NFZ: 6,46	8,76	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,45
			NFZ: 15,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

### Azithromycin Genoptim (IR) [Rx] ATC: J 01 FA 10

tabl. powł.	500 mg	3 szt.	NFZ: 6,46	9,34	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,44
			NFZ: 15,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.

### Azithromycin Genoptim (IR) [Rx] ATC: J 01 FA 10

tabl. powł.	500 mg	3 szt.	NFZ: 6,46	8,18	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	18,29
			NFZ: 14,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

### Azithromycin Genoptim (IR) [Rx] ATC: J 01 FA 10

tabl. powł.	250 mg	6 szt.	NFZ: 8,48	18,20	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	28,56
			NFZ: 26,68	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,68	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

### Azithromycin Genoptim (IR) [Rx] ATC: J 01 FA 10

tabl. powł.	500 mg	3 szt.	NFZ: 7,54	9,75	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	15,51
			NFZ: 17,29	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,29	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

### Azithromycin Genoptim (IR) [Rx] ATC: J 01 FA 10

zaw. doust. [granulat]	200 mg/5 ml	1 but. 20 ml	NFZ: 7,86	14,40	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	23,54
			NFZ: 22,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

### Azithromycin Genoptim (IR) [Rx] ATC: J 01 FA 10

zaw. doust. [granulat]	200 mg/5 ml	1 but. 30 ml	NFZ: 11,79	15,38	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,42
			NFZ: 27,17	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,17	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

### Azithromycin Genoptim (IR) [Rx] ATC: J 01 FA 10

tabl. powł.	500 mg	3 szt.	NFZ: 6,46	8,76	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,02
			NFZ: 15,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Bausch Health

### Azithromycin Genoptim (IR) [Rx] ATC: J 01 FA 10

granulat do przyg. zaw.	100 mg/5 ml	1 but. 20 ml	NFZ: 3,93	13,00	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	89,05
			NFZ: 16,93	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

### Azithromycin Genoptim (IR) [Rx] ATC: J 01 FA 10

kaps. twarde	250 mg	6 szt.	NFZ: 6,46	17,93	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	35,22
			NFZ: 24,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

### Azithromycin Genoptim (IR) [Rx] ATC: J 01 FA 10

tabl. powł.	125 mg	6 szt.	NFZ: 3,23	20,01	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	74,01
			NFZ: 23,24	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,24	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.



Sumamed® [Rx]			ATC: J 01 FA 10					
tabl. powł.	500 mg	3 szt.	NFZ: 6,46	17,93	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	34,73	
			NFZ: 24,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 24,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Sumamed® forte [Rx]			ATC: J 01 FA 10					
granulat do przyg. zaw.	200 mg/5 ml	1 but. 20 ml	NFZ: 7,86	21,93	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	60,18	
			NFZ: 29,79	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 29,79	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Sumamed® forte [Rx]			ATC: J 01 FA 10					
granulat do przyg. zaw.	200 mg/5 ml	1 but. 30 ml	NFZ: 11,79	30,61	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	52,35	
			NFZ: 42,40	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 42,40	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Mukowiscydoza (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

### Beclometasone dipropionate

#### Wziewnie

Trimbow [Rx]			ATC: R 03 AL 02					
aerazol inhal. [roztw.]	87/5/9 µg/dawkę	1 poj. (180 dawek)	NFZ: 215,53	92,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 307,90	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Leczenie podtrzymujące u pacjentów dorosłych z umiarkowaną lub ciężką przewlekłą obturacyjną chorobą płuc (POChP), u których nie uzyskuje się odpowiedniego efektu leczenia podczas jednoczesnego stosowania kortykosteroidu wziewnego i długo działającego agonisty receptorów  $\beta_2$  lub jednoczesnego stosowania długo działającego agonisty receptorów  $\beta_2$  i długo działającego antagonisty receptorów muskarynowych, Leczenie podtrzymujące astmy u pacjentów z niewystarczającą kontrolą objawów choroby po zastosowaniu produktu złożonego z długo działającego agonisty receptorów  $\beta_2$  i średnich dawek kortykosteroidu wziewnego, u których wystąpiło jedno lub więcej zaostrzeń astmy w ciągu poprzedniego roku (2) Pacjenci 65+  
 Chiesi Farmaceutici S.p.A.

### Beclometasone dipropionate + Formoterol fumarate dihydric

#### Wziewnie

Airiam [Rx]			ATC: R 03 AK 08					
aerazol inhalacyjny [roztw.]	(100 µg+ 6 µg)/dawkę	1 poj. po 120 daw.	NFZ: 89,09	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 85,89	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 89,09	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Kobiety w ciąży (2) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (3) Pacjenci 65+  
 Zentiva PL Sp. z o.o.

Formodual [Rx]			ATC: R 03 AK 08					
aerazol inhal. [roztw.]	(100 µg+ 6 µg)/dawkę	1 poj. 180 dawek	NFZ: 140,98	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 136,18	4,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 140,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Kobiety w ciąży (2) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (3) Pacjenci 65+  
 Chiesi Farmaceutici S.p.A.

Formodual [Rx]			ATC: R 03 AK 08					
aerazol inhal. [roztw.]	(200 µg+ 6 µg)/dawkę	1 poj. 180 dawek	NFZ: 140,98	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 136,18	4,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 140,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Kobiety w ciąży (2) Astma (3) Pacjenci 65+  
 Chiesi Farmaceutici S.p.A.

### Benazepril hydrochloride

#### Doustnie

Lotensin® ◆ [Rx]			ATC: C 09 AA 07					
tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 15,00	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 0,27	14,72	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,77	
			NFZ: 15,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (3) Pacjenci 65+  
 Mylan Healthcare Sp. z o.o.

Lotensin® ◆ [Rx]			ATC: C 09 AA 07					
tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 20,61	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 2,97	17,64	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,07	
			NFZ: 20,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (3) Pacjenci 65+  
 Mylan Healthcare Sp. z o.o.

Lotensin® ◆ [Rx]			ATC: C 09 AA 07					
tabl. powł.	20 mg	28 szt.	NFZ: 30,28	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 5,94	24,34	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,59	
			NFZ: 30,28	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (3) Pacjenci 65+  
 Mylan Healthcare Sp. z o.o.

### Betamethasone dipropionate

#### Iniekcje

Diprophos® [Rx]			ATC: H 02 AB 01					
inj. [zaw.]	(6,43 mg+ 2,63 mg)/ml	5 amp. 1 ml	NFZ: 34,15	34,16	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	10,01	
			NFZ: 68,31	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 68,31	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 MSD Polska Sp. z o.o.

#### Na skórę

Belosalic [Rx]			ATC: D 07 XC 01					
płyn do stos. na skórę	(0,5 mg+ 20 mg)/g	1 but. 100 ml	NFZ: 13,92	13,93	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 27,85	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Leczenie łuszczyicy owłosionej skóry głowy u dorosłych (2) Pacjenci 65+  
 Belupo s.r.o.

Salbetan [Rx]			ATC: D 07 XC 01					
roztw. na skórę	(0,64 mg+ 20 mg)/g	1 but. 50 ml	NFZ: 6,96	10,73	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 17,69	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Leczenie łuszczyicy owłosionej skóry głowy u dorosłych (2) Pacjenci 65+  
 Sun-Farm Sp. z o.o.

Salbetan [Rx]			ATC: D 07 XC 01					
roztw. na skórę	(0,64 mg+ 20 mg)/g	1 but. 100 ml	NFZ: 13,69	13,69	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 27,38	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Leczenie łuszczyicy owłosionej skóry głowy u dorosłych (2) Pacjenci 65+  
 Sun-Farm Sp. z o.o.

### Betamethasone sodium phosphate

#### Iniekcje

Diprophos® [Rx]			ATC: H 02 AB 01					
inj. [zaw.]	(6,43 mg+ 2,63 mg)/ml	5 amp. 1 ml	NFZ: 34,15	34,16	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	10,01	
			NFZ: 68,31	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 68,31	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 MSD Polska Sp. z o.o.

### Betamethasone + Calcipotriol

#### Miejscowo

Betacal [Rx]			ATC: D 05 AX 52					
żel	(50 µg +0,5 mg)/g	1 tuba 30 g	NFZ: 36,96	15,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 52,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 52,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Aristo Pharma Sp. z o.o.

Betacal [Rx]			ATC: D 05 AX 52					
żel	(50 µg +0,5 mg)/g	1 tuba 60 g	NFZ: 69,96	29,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 99,94	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 99,94	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Aristo Pharma Sp. z o.o.

## Na skórę

Daivobet® [Rx]		ATC: D 05 AX 52					
maść	(0,05 mg+ 0,5 mg)/g	1 tuba 30 g	NFZ: 36,96	24,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 61,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 61,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ LEO Pharma

Daivobet® [Rx]		ATC: D 05 AX 52					
żel	(0,05 mg+ 0,5 mg)/g	1 but. 60 g	NFZ: 73,92	54,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 128,71	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 128,71	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ LEO Pharma

Daivobet® [Rx]		ATC: D 05 AX 52					
żel	(0,05 mg+ 0,5 mg)/g	1 but. 30 g	NFZ: 36,96	30,23	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 67,19	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 67,19	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ LEO Pharma

Duosone [Rx]		ATC: D 05 AX 52					
żel	(0,05 mg+ 0,5 mg)/g	tuba 60 g	NFZ: 69,58	29,82	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 99,40	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 99,40	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Bausch Health

Duosone [Rx]		ATC: D 05 AX 52					
żel	(0,05 mg+ 0,5 mg)/g	tuba. 30 g	NFZ: 36,78	15,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 52,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 52,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Bausch Health

Enstilar [Rx]		ATC: D 05 AX 52					
pianka na skórę	(50 µg+ 0,5 mg)/g	1 poj. 60 g	NFZ: 73,92	93,58	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 167,50	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie miejscowe łuszczycy zwyczajnej u dorosłych (2) Pacjenci 65+ LEO Pharma

Psotriol [Rx]		ATC: D 05 AX 52					
maść	(50 µg+ 0,5 mg)/g	1 tuba 60 g	NFZ: 73,92	39,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 113,83	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 113,83	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sun-Farm Sp. z o.o.

Psotriol [Rx]		ATC: D 05 AX 52					
żel	(50 µg+ 0,5 mg)/g	1 tuba 60 g	NFZ: 69,96	29,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 99,94	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 99,94	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sun-Farm Sp. z o.o.

## Betaxolol

## Na spojówkę oka

Betoptic® S [Rx]		ATC: S 01 ED 02					
krople do oczu	2,5 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 3,86	8,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Jaskra (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Immedica Pharma AB

Betoptic® S [Rx]		ATC: S 01 ED 02					
krople do oczu	2,5 mg/ml	1 but. 10 ml	NFZ: 7,71	15,88	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,59	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Jaskra (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Immedica Pharma AB

## Bimatoprost

## Na spojówkę oka

Bimican [Rx]		ATC: S 01 EE 03					
krople do oczu [roztw.]	0,3 mg/ml	1 but. 3 ml	NFZ: 44,01	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,24	11,77	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 44,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Polfa Warszawa SA

Bimican [Rx]		ATC: S 01 EE 03					
krople do oczu [roztw.]	0,3 mg/ml	3 but. 3 ml	NFZ: 122,01	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,37	24,64	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 122,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Polfa Warszawa SA

Bimifree [Rx]		ATC: S 01 EE 03					
krople do oczu [roztw.]	0,3 mg/ml	1 but. 3 ml	NFZ: 39,95	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,24	7,71	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 39,95	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Polfa Warszawa SA

Bimifree [Rx]		ATC: S 01 EE 03					
krople do oczu [roztw.]	0,3 mg/ml	3 but. 3 ml	NFZ: 109,88	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,37	12,51	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 109,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Polfa Warszawa SA

Lumigan® [Rx]		ATC: S 01 EE 03					
krople do oczu [roztw.]	0,3 mg/ml	1 op. 3 ml	NFZ: 39,91	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,24	7,67	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 39,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Allergan Sp. o.o.

Vizibim ♦ [Rx]		ATC: S 01 EE 03					
krople do oczu [roztw.]	0,3 mg/ml	1 but. 3 ml	NFZ: 39,73	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,24	7,49	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 39,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Bausch Health

Vizibim ♦ [Rx]		ATC: S 01 EE 03					
krople do oczu [roztw.]	0,3 mg/ml	3 but. 3 ml	NFZ: 109,20	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,37	11,83	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 109,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Bausch Health

## Bimatoprost + Timolol

## Na spojówkę oka

Bimaroz Duo ♦ [Rx]		ATC: S 01 ED 51					
krople do oczu [roztw.]	0,3 mg/ml+ 5 mg/ml	1 but. 3 ml	NFZ: 42,20	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,24	9,96	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Bimaroz Duo ♦ [Rx]		ATC: S 01 ED 51					
krople do oczu [roztw.]	0,3 mg/ml+ 5 mg/ml	3 but. 3 ml	NFZ: 116,66	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,37	19,29	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 116,66	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Bimifree Combi ♦ [Rx]		ATC: S 01 ED 51					
krople do oczu [roztw.]	(0,3 mg + 5 mg)/ml	1 but. 3 ml	NFZ: 42,20	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,24	9,96	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Polfa Warszawa SA

Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

Bimifree Combi ◆ [Rx]		ATC: S 01 ED 51					
krople do oczu [roztw.]	(0,3 mg + 5 mg)/ml	3 but. 3 ml	NFZ: 116,66	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,37	19,29	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 116,66	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Pofla Warszawa SA

Ganfort® [Rx]		ATC: S 01 ED 51					
krople do oczu [roztw.]	(0,3 mg + 5 mg)/ml	1 but. 3 ml	NFZ: 42,33	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,24	10,09	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,33	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

AbbVie Deutschland GmbH &amp; Co. KG

**Biperiden hydrochloride**

Doustnie

Akineton - (IR) [Rx]		ATC: N 04 AA 02					
tabl.	2 mg	50 szt.	NFZ: 9,91	5,09	30%( <sup>1</sup> )	KT/7d	-
			NFZ: 15,00	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Akineton® SR 4 mg ◆ [Rx]		ATC: N 04 AA 02					
tabl. o przedl. uwalnianiu	4 mg	30 szt.	NFZ: 11,89	5,53	30%( <sup>1</sup> )	KT/7d	3,17
			NFZ: 17,42	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,42	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Mercapharm Sp. z o.o. Polska

Do nosa

Akineton® ◆ [Rx]		ATC: N 04 AA 02					
tabl.	2 mg	50 szt.	NFZ: 9,91	4,25	30%( <sup>1</sup> )	KT/7d	3,59
			NFZ: 14,16	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Mercapharm Sp. z o.o. Polska

**Bisoprolol fumarate**

Doustnie

Bicardef ◆ [Rx]		ATC: C 07 AB 07					
tabl.	5 mg	60 szt.	NFZ: 12,54	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,34	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,60
			NFZ: 12,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Bicardef ◆ [Rx]		ATC: C 07 AB 07					
tabl.	5 mg	90 szt.	NFZ: 18,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,41	4,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,60
			NFZ: 18,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Bicardef ◆ [Rx]		ATC: C 07 AB 07					
tabl.	10 mg	60 szt.	NFZ: 23,83	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,43	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,60
			NFZ: 23,83	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Bicardef ◆ [Rx]		ATC: C 07 AB 07					
tabl.	10 mg	90 szt.	NFZ: 34,29	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,69	9,60	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,60
			NFZ: 34,29	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Bisoprolol VP ◆ [Rx]		ATC: C 07 AB 07					
tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 5,97	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,77	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,02
			NFZ: 5,97	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+

Bausch Health

Bisoprolol VP ◆ [Rx]		ATC: C 07 AB 07					
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 11,03	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,83	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,81
			NFZ: 11,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+

Bausch Health

Bisoratio 5 ◆ [Rx]		ATC: C 07 AB 07					
tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 7,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,30	3,91	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,57
			NFZ: 7,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+

Teva B.V.

Bisoratio 10 ◆ [Rx]		ATC: C 07 AB 07					
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 11,84	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,64	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,64
			NFZ: 11,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+

Teva B.V.

Corectin 5 ◆ [Rx]		ATC: C 07 AB 07					
tabl. powł.	5 mg	60 szt.	NFZ: 11,11	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,91	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 11,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

Corectin 10 ◆ [Rx]		ATC: C 07 AB 07					
tabl. powł.	10 mg	60 szt.	NFZ: 20,79	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,39	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,68
			NFZ: 20,79	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

Coronal 5® [Rx]		ATC: C 07 AB 07					
tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 6,56	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,30	3,26	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,53
			NFZ: 6,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Coronal 5® [Rx]		ATC: C 07 AB 07					
tabl. powł.	5 mg	60 szt.	NFZ: 11,54	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,34	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,67
			NFZ: 11,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Coronal 10® [Rx]		ATC: C 07 AB 07					
tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 11,14	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,94	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,70
			NFZ: 11,14	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Coronal 10® [Rx]		ATC: C 07 AB 07					
tabl. powł.	10 mg	60 szt.	NFZ: 21,69	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,29	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,68
			NFZ: 21,69	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.



W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumomigren  
Sumatriptanum**Corsib** [Rx] ATC: C 07 AB 07

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 5,96	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,76	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 5,96	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+ MedReg sro

**Corsib** [Rx] ATC: C 07 AB 07

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 11,02	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,82	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,02	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+ MedReg sro

**Sobycor** [Rx] ATC: C 07 AB 07

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 7,16	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,30	3,86	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,81
			NFZ: 7,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Sobycor** [Rx] ATC: C 07 AB 07

tabl. powł.	5 mg	60 szt.	NFZ: 13,46	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,81	3,65	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,87
			NFZ: 13,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Sobycor** [Rx] ATC: C 07 AB 07

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 13,46	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,81	3,65	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,87
			NFZ: 13,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Sobycor** [Rx] ATC: C 07 AB 07

tabl. powł.	10 mg	60 szt.	NFZ: 25,72	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,32	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,76
			NFZ: 25,72	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 rż. (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Brexiprazole**

Doustnie

**▼RXULTI** [Rx] ATC: N 05 AX 16

tabl. powł.	1 mg	28 szt.	NFZ: 312,90	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
-------------	------	---------	-------------	--------	------------------	-------	------

(1) Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji Lundbeck Poland Sp. z o.o.

**▼RXULTI** [Rx] ATC: N 05 AX 16

tabl. powł.	2 mg	28 szt.	NFZ: 312,90	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
-------------	------	---------	-------------	--------	------------------	-------	------

(1) Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji Lundbeck Poland Sp. z o.o.

**▼RXULTI** [Rx] ATC: N 05 AX 16

tabl. powł.	3 mg	28 szt.	NFZ: 312,90	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
-------------	------	---------	-------------	--------	------------------	-------	------

(1) Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji Lundbeck Poland Sp. z o.o.

**▼RXULTI** [Rx] ATC: N 05 AX 16

tabl. powł.	4 mg	28 szt.	NFZ: 312,90	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
-------------	------	---------	-------------	--------	------------------	-------	------

(1) Schizofrenia u pacjentów dorosłych po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji Lundbeck Poland Sp. z o.o.

**Brimonidine tartate**

Na spojówkę oka

**Alphagan®** [Rx] ATC: S 01 EA 05

krople do oczu [roztw.]	2 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 26,47	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,27	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Allergan Sp. o.o.

**Biprolast** [Rx] ATC: S 01 EA 05

krople do oczu [roztw.]	2 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 29,84	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,29	6,55	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

**Biprolast** [Rx] ATC: S 01 EA 05

krople do oczu [roztw.]	2 mg/ml	3 but. 5 ml	NFZ: 64,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 56,21	8,00	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 64,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

**Briglau Free** [Rx] ATC: S 01 EA 05

krople do oczu [roztw.]	2 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 23,80	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,60	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Polfa Warszawa SA

**Briglau Free** [Rx] ATC: S 01 EA 05

krople do oczu [roztw.]	2 mg/ml	3 but. 5 ml	NFZ: 63,71	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,71	8,00	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 63,71	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Polfa Warszawa SA

**Briglau PPH** [Rx] ATC: S 01 EA 05

krople do oczu	2 mg/ml	1 op. 5 ml	NFZ: 30,41	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,29	7,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Brimonidine tartate + Timolol**

Na spojówkę oka

**Combigan®** [Rx] ATC: S 01 ED 51

krople do oczu [roztw.]	(2 mg+ 5 mg)/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 31,63	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,29	8,34	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Allergan Sp. o.o.

**Brimonidine**

Na spojówkę oka

**Azopt** [Rx] ATC: S 01 EC 04

krople do oczu [zaw.]	10 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 33,43	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,29	10,14	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 33,43	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Novartis Europharm Limited

**Brimonidine Genoptim** [Rx] ATC: S 01 EC 04

krople do oczu [roztw.]	10 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 29,04	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,29	5,75	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,79
			NFZ: 29,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Synoptis Pharma Sp. z o.o.

**Optilamid** [Rx] ATC: S 01 EC 04

krople do oczu [zaw.]	10 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 30,41	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,29	7,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA



**ZOLPICE** Daj owcom odpocząć.  
zolpidem



Optilamid ◆ [Rx]		ATC: S 01 EC 04					
krople do oczu [zaw.]	10 mg/ml	3 but. 5 ml	NFZ: 79,56	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 71,47	8,09	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 79,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Brivaracetam**  
Doustnie

▼ Briviact ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 23					
roztw. doust.	10 mg/ml	1 but. 300 ml	NFZ: 386,53	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 383,33	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 386,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 WP: Terapia dodana po co najmniej trzech nieudanych próbach leczenia u dzieci powyżej 4 r. i młodzieży poniżej 16. roku życia z encefalopatiami padaczkowymi pod postacią zespołu Lennox-Gastaut, zespołu Dravet, zespołu Westa i innych rzadkich genetycznie uwarunkowanych encefalopatii padaczkowych (3) Pacjenci 65+

UCB Pharma Sp. z o.o.

▼ Briviact ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 23					
tabl. powł.	50 mg	56 szt.	NFZ: 361,63	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 358,43	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,87
			NFZ: 361,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 WP: Terapia dodana po co najmniej trzech nieudanych próbach leczenia u dzieci powyżej 4 r. i młodzieży poniżej 16. roku życia z encefalopatiami padaczkowymi pod postacią zespołu Lennox-Gastaut, zespołu Dravet, zespołu Westa i innych rzadkich genetycznie uwarunkowanych encefalopatii padaczkowych (3) Pacjenci 65+

UCB Pharma Sp. z o.o.

**Bromocriptine mesylate**  
Doustnie

Bromocorn® ◆ [Rx]		ATC: G 02 CB 01 + N 04 BC 01					
tabl.	2,5 mg	30 szt.	NFZ: 18,80	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,60	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,39
			NFZ: 18,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Farmaceutyczna Spółdzielnia Pracy "FILOFARM"

**Budesonide**  
Doustnie

Cortiment MMX [Rx]		ATC: A 07 EA 06					
tabl. o przed. uwalnianiu	9 mg	30 szt.	NFZ: 284,91	122,10	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	29,33
			NFZ: 407,01	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 403,81	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,76
			NFZ: 407,01	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Indukcja remisji u pacjentów z aktywnym mikroskopowym zapaleniem jelita grubego (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Indukcja remisji u dorosłych pacjentów z łagodną do umiarkowanej, aktywną postacią wrzodziejącego zapalenia jelita grubego, gdzie leczenie preparatami 5-ASA jest niewystarczające WP: Postać jelitowa choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi; indukcja remisji u pacjentów pediatrycznych z łagodną do umiarkowanej, aktywną postacią wrzodziejącego zapalenia jelita grubego, gdzie leczenie preparatami 5-ASA jest niewystarczające; indukcja remisji u pacjentów pediatrycznych z łagodną do umiarkowanej, aktywną postacią choroby Leśniowskiego-Crohna z zajęciem jelita grubego, gdzie leczenie preparatami 5-ASA jest niewystarczające (4) Pacjenci 65+

Ferring Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.

Entocort® [Rx]		ATC: A 07 EA 06					
kaps. o przed. uwalnianiu	3 mg	100 szt.	NFZ: 371,71	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 368,15	3,56	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,55
			NFZ: 371,71	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba Leśniowskiego-Crohna WP: Postać jelitowa choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi (3) Pacjenci 65+

Tillotts Pharma GmbH

Jorveza® [Rx-Z]		ATC: A 07 EA 06					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	1 mg	90 szt.	NFZ: 1791,74	4,80	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 1796,54	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie eozynofilowego zapalenia przełyku (ang. EoE) u pacjentów uprzednio leczonych inhibitorami pompy protonowej (IPP) – leczenie indukcyjne, do 12 tygodni (warunkiem wdrożenia leczenia jest udokumentowanie wykonania badania endoskopowego z pobraniem do oceny hi-

statopologicznej co najmniej 6 wycinków błony śluzowej z proksymalnej i dystalnej części przełyku, z potwierdzeniem EoE poprzez obecność równej lub większej od 15 liczby eozynofili w dużym powiększeniu (2) Pacjenci 65+

Dr. Falk

**Wziewnie**

BDS N [Rx]		ATC: R 03 BA 02					
zaw. do nebulizacji	0,25 mg/ml	20 amp. 2 ml	NFZ: 58,11	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 58,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,91	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 58,11	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (4) Pacjenci 65+

Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

BDS N [Rx]		ATC: R 03 BA 02					
zaw. do nebulizacji	0,5 mg/ml	20 amp. 2 ml	NFZ: 57,11	24,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 81,76	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 81,76	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 78,39	3,37	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 81,76	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (5) Pacjenci 65+

Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

Benodil [Rx]		ATC: R 03 BA 02					
zaw. do nebulizacji	0,125 mg/ml	20 amp. 2 ml	NFZ: 66,26	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 66,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 62,91	3,35	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	7,42
			NFZ: 62,91	3,35	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	7,42
			NFZ: 66,26	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (4) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (5) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Benodil [Rx]		ATC: R 03 BA 02					
zaw. do nebulizacji	0,25 mg/ml	20 amp. 2 ml	NFZ: 58,80	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 58,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,91	3,89	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	4,26
			NFZ: 54,91	3,89	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	4,26
			NFZ: 58,80	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewlekła obturacyjna choroba płuc (4) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (5) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Benodil [Rx]		ATC: R 03 BA 02					
zaw. do nebulizacji	0,5 mg/ml	20 amp. 2 ml	NFZ: 57,11	24,55	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,65
			NFZ: 81,66	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 81,66	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 78,39	3,27	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	1,81
			NFZ: 81,66	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (5) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Budesonide Easyhaler 100 [Rx]		ATC: R 03 BA 02					
prosz. do inhal.	100 µg/dawkę	1 inhal. (200 dawek - zestaw startowy)	NFZ: 21,35	30,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,41
			NFZ: 51,96	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 51,96	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,30	24,66	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	6,77
			NFZ: 51,96	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Tylko we wskazaniach pozarejestrowanych WP: Wirusowe zapalenie krtań u dzieci do 18 r. (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (5) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. z o.o.

**Budesonide Easyhaler 200 [Rx]** ATC: R 03 BA 02

prosz. do inhal.	200 µg/dawkę	1 inhal. (200 dawek - zestaw startowy)	NFZ: 42,70	35,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,95
			NFZ: 77,81	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 77,81	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,67	22,14	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	3,12
			NFZ: 77,81	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Tylko we wskazaniach pozarejestrowanych WP: Wirusowe zapalenie krtań u dzieci do 18 r.  
 (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Aстма, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (5) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Budesonide Easyhaler 400 [Rx]** ATC: R 03 BA 02

prosz. do inhal.	400 µg/dawkę	1 inhal. (100 dawek - zestaw startowy)	NFZ: 42,70	23,04	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,59
			NFZ: 65,74	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,74	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,67	10,07	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,69
			NFZ: 65,74	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Tylko we wskazaniach pozarejestrowanych WP: Wirusowe zapalenie krtań u dzieci do 18 r.  
 (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Aстма, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (5) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Budezonid LEK-AM [Rx]** ATC: R 03 BA 02

prosz. do inhal. [kaps. twarde]	200 µg/dawkę	60 szt.	NFZ: 12,81	13,47	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,02
			NFZ: 26,28	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,28	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,10	11,18	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	4,16
			NFZ: 26,28	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Tylko we wskazaniach pozarejestrowanych WP: Wirusowe zapalenie krtań u dzieci do 18 r.  
 (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Aстма, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (5) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Budezonid LEK-AM [Rx]** ATC: R 03 BA 02

prosz. do inhal. [kaps. twarde]	200 µg/dawkę	120 szt.	NFZ: 25,62	24,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,53
			NFZ: 49,95	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 49,95	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,40	16,55	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	3,08
			NFZ: 49,95	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Tylko we wskazaniach pozarejestrowanych WP: Wirusowe zapalenie krtań u dzieci do 18 r.  
 (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Aстма, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (5) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Budezonid LEK-AM [Rx]** ATC: R 03 BA 02

prosz. do inhal. [kaps. twarde]	400 µg/dawkę	60 szt.	NFZ: 25,62	24,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,53
			NFZ: 49,95	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 49,95	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,40	16,55	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	3,08
			NFZ: 49,95	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Tylko we wskazaniach pozarejestrowanych WP: Wirusowe zapalenie krtań u dzieci do 18 r.  
 (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Aстма, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (5) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Budezonid LEK-AM [Rx]** ATC: R 03 BA 02

prosz. do inhal. [kaps. twarde]	400 µg/dawkę	120 szt.	NFZ: 51,24	42,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,00
			NFZ: 93,30	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 93,30	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 66,80	26,50	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	2,52
			NFZ: 93,30	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Tylko we wskazaniach pozarejestrowanych WP: Wirusowe zapalenie krtań u dzieci do 18 r.  
 (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Aстма (5) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Budair [Rx]** ATC: R 03 BA 02

aerazol wziewny	200 µg/dawkę	1 poj. (200 dawek + inhal.)	NFZ: 42,70	23,04	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,58
			NFZ: 65,74	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,74	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,67	10,07	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	1,56
			NFZ: 65,74	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Tylko we wskazaniach pozarejestrowanych WP: Wirusowe zapalenie krtań u dzieci do 18 r.  
 (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Aстма (5) Pacjenci 65+

Chiesi Poland Sp. z o.o.

**Budair [Rx]** ATC: R 03 BA 02

aerazol wziewny	200 µg/dawkę	1 poj. (200 dawek + inhal. Jet)	NFZ: 42,70	23,04	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,67
			NFZ: 65,74	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,74	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,67	10,07	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	1,60
			NFZ: 65,74	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Tylko we wskazaniach pozarejestrowanych WP: Wirusowe zapalenie krtań u dzieci do 18 r.  
 (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Aстма (5) Pacjenci 65+

Chiesi Poland Sp. z o.o.

**Budixon Neb [Rx]** ATC: R 03 BA 02

zaw. do nebulizacji	0,25 mg/ml	20 poj. 2 ml	NFZ: 58,23	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 58,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,91	3,32	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,63
			NFZ: 54,91	3,32	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	3,63
			NFZ: 58,23	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewłoka obturacyjna choroba płuc (4) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Aстма (5) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Budixon Neb [Rx]** ATC: R 03 BA 02

zaw. do nebulizacji	0,5 mg/ml	20 poj. 2 ml	NFZ: 57,11	25,00	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,74
			NFZ: 82,11	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 82,11	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 78,39	3,72	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	2,04
			NFZ: 82,11	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Aстма, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (5) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Nebbud [Rx]** ATC: R 01 AD 05

zaw. do nebulizacji	0,125 mg/ml	20 amp. 2 ml	NFZ: 66,11	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 66,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 62,91	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,77
			NFZ: 66,11	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Aстма (4) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Nebbud [Rx]** ATC: R 01 AD 05

zaw. do nebulizacji	0,25 mg/ml	20 amp. 2 ml	NFZ: 58,11	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 58,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,91	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 58,11	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Aстма (4) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Nebbud [Rx]** ATC: R 01 AD 05

zaw. do nebulizacji	0,5 mg/ml	20 amp. 2 ml	NFZ: 57,11	24,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,40
			NFZ: 81,59	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 81,59	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 78,39	3,20	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,44
			NFZ: 81,59	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Aстма (5) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.





Pulmicort - (IR) [Rx]		ATC: R 03 BA 02					
zaw. do inhal. z nebulizatora	0,5 mg/ml	20 poj. 2 ml	NFZ: 56,64	24,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	25,34
			NFZ: 80,91	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 80,91	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 77,71	3,20	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	3,34
			NFZ: 80,91	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (5) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.

Pulmicort - (IR) [Rx]		ATC: R 03 BA 02					
zaw. do inhal. z nebulizatora	500 µg/ml	20 poj. 2 ml	NFZ: 56,64	24,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,02
			NFZ: 80,91	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 80,91	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 77,71	3,20	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 80,91	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (5) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Pulmicort® [Rx]		ATC: R 03 BA 02					
zaw. do inhal. z nebulizatora	125 µg/ml	20 poj. 2 ml	NFZ: 66,22	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 66,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 62,91	3,31	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	9,40
			NFZ: 62,91	3,31	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	9,40
			NFZ: 66,22	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (4) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (5) Pacjenci 65+

AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

Pulmicort® [Rx]		ATC: R 03 BA 02					
zaw. do inhal. z nebulizatora	250 µg/ml	20 poj. 2 ml	NFZ: 58,11	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 58,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,91	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,10
			NFZ: 54,91	3,20	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	5,10
			NFZ: 58,11	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (4) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (5) Pacjenci 65+

AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

Pulmicort® [Rx]		ATC: R 03 BA 02					
zaw. do inhal. z nebulizatora	500 µg/ml	20 poj. 2 ml	NFZ: 57,11	24,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	17,91
			NFZ: 81,59	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 81,59	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 78,39	3,20	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	2,34
			NFZ: 81,59	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (5) Pacjenci 65+

AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

Pulmicort® Turbuhaler® [Rx]		ATC: R 03 BA 02					
prosz. do inhal.	100 µg/dawkę	1 poj. (200 dawek)	NFZ: 21,35	19,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,10
			NFZ: 41,20	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,20	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,30	13,90	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	4,27
			NFZ: 41,20	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Tylko we wskazaniach pozarejestrowanych WP: Wirusowe zapalenie krtań u dzieci do 18 rż. (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Astma, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (5) Pacjenci 65+

AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

Pulmicort® Turbuhaler® [Rx]		ATC: R 03 BA 02					
prosz. do inhal.	200 µg/dawkę	1 poj. (100 dawek)	NFZ: 21,35	19,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,39
			NFZ: 41,20	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,20	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,30	13,90	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	3,77
			NFZ: 41,20	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Tylko we wskazaniach pozarejestrowanych WP: Wirusowe zapalenie krtań u dzieci do 18 rż. (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (5) Pacjenci 65+

AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

### Budesonide + Formoterol

#### Wziewnie

Airbufo Forspiro [Rx]		ATC: R 03 AK 07					
prosz. do inhal.	160/4,5 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 59,90	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 59,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 43,79	16,11	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 59,90	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Airbufo Forspiro [Rx]		ATC: R 03 AK 07					
prosz. do inhal.	160/4,5 µg/dawkę	2 inhal. (120 dawek)	NFZ: 109,69	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 109,69	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	18,90	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 109,69	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (4) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Airbufo Forspiro [Rx]		ATC: R 03 AK 07					
prosz. do inhal.	320/9 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 110,84	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 110,84	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	20,05	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 110,84	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (4) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Bufomix Easyhaler [Rx]		ATC: R 03 AK 07					
prosz. do inhal.	160/4,5 µg/dawkę	1 inhal. (120 dawek)	NFZ: 127,96	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 127,96	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	37,17	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 127,96	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Bufomix Easyhaler [Rx]		ATC: R 03 AK 07					
prosz. do inhal.	320/9 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 113,27	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 113,27	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	22,48	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 113,27	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (4) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

DuoResp Spiromax [Rx]		ATC: R 03 AK 07					
prosz. do inhal.	160/4,5 µg/dawkę	1 inhal. (120 dawek)	NFZ: 121,20	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 121,20	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	30,41	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 121,20	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (4) Pacjenci 65+

Teva B.V.

**DuoResp Spiromax [Rx]** ATC: R 03 AK 07

prosz. do inhal.	320/9 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 111,10	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 111,10	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	20,31	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 111,10	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+ Teva B.V.

**Oxodil Combo [Rx]** ATC: R 03 AK 07

prosz. do inhal. podzielony	(160 µg+ 4,5 µg)/dawkę dostarczoną	1 inhal. 60 dawek	NFZ: 57,60	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 57,60	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 43,79	13,81	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 57,60	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Oxodil Combo [Rx]** ATC: R 03 AK 07

prosz. do inhal. podzielony	(160 µg+ 4,5 µg)/dawkę dostarczoną	2 inhal. 60 dawek	NFZ: 109,68	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 109,68	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	18,89	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 109,68	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (4) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Oxodil Combo [Rx]** ATC: R 03 AK 07

prosz. do inhal. podzielony	(320 µg+ 9 µg)/dawkę dostarczoną	1 inhal. 60 dawek	NFZ: 110,83	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 110,83	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	20,04	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 110,83	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (4) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Symbicort® [Rx]** ATC: R 03 AK 07

aerazol inhal. [zaw.]	160/4,5 µg/dawkę	1 inhal. (120 dawek)	NFZ: 65,79	62,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 128,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 128,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

**Symbicort® Turbuhaler® [Rx]** ATC: R 03 AK 07

inhal. proszkowy	80/4,5 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 75,20	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,20	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 50,76	24,44	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 75,20	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (4) Pacjenci 65+ AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

**Symbicort® Turbuhaler® [Rx]** ATC: R 03 AK 07

inhal. proszkowy	160/4,5 µg/dawkę	1 inhal. (120 dawek)	NFZ: 128,03	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 128,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	37,24	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 128,03	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+ AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

**Symbicort® Turbuhaler® [Rx]** ATC: R 03 AK 07

inhal. proszkowy	320/9 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 127,44	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 127,44	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	36,65	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 127,44	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+ AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

**Buprenorphine**

**Przezkórnice**

**Melodyn ◇ [Rx]** ATC: N 02 AE 01

system transdermalny	35 µg/h	5 szt. (20 mg w plastrze)	NFZ: 54,94	1,79	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,15
			NFZ: 56,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 51,74	4,99	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,41
			NFZ: 56,73	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+ G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

**Melodyn ◇ [Rx]** ATC: N 02 AE 01

system transdermalny	52,5 µg/h	5 szt. (30 mg w plastrze)	NFZ: 82,41	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 82,41	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 79,21	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,18
			NFZ: 82,41	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+ G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

**Melodyn ◇ [Rx]** ATC: N 02 AE 01

system transdermalny	70 µg/h	5 szt. (40 mg w plastrze)	NFZ: 107,44	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 107,44	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 104,24	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,13
			NFZ: 107,44	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+ G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

**Melodyn ◇ [Rx]** ATC: N 02 AE 01

system transdermalny	35 µg/h	5 szt. (20 mg w plastrze)	NFZ: 54,94	4,25	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,50
			NFZ: 59,19	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 51,74	7,45	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,88
			NFZ: 59,19	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+ STADA Poland Sp. z o.o.

**Transec® 35 µg/h ◇ [Rx]** ATC: N 02 AE 01

system transdermalny	52,5 µg/h	5 szt. (30 mg w plastrze)	NFZ: 82,41	2,56	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,21
			NFZ: 84,97	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 79,21	5,76	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,47
			NFZ: 84,97	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+ STADA Poland Sp. z o.o.

**Transec® 70 µg/h ◇ [Rx]** ATC: N 02 AE 01

system transdermalny	70 µg/h	5 szt. (40 mg w plastrze)	NFZ: 109,88	0,18	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,01
			NFZ: 110,06	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 106,68	3,38	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,21
			NFZ: 110,06	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+ STADA Poland Sp. z o.o.

**Buprenorphine hydrochloride**

**Podjęzykowo**

**Bunondol® ◇ [Rx]** ATC: N 02 AE 01

tabl. podjęzykowe	0,2 mg	60 szt. (blister)	NFZ: 30,16	11,16	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,69
			NFZ: 41,32	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,32	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,32	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+ Polfa Warszawa SA

Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

Bunondol® [Rx]		ATC: N 02 AE 01					
tabl. podjęzykowe	0,4 mg	30 szt. (1 blister)	NFZ: 30,16	11,16	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,69
			NFZ: 41,32	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,32	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,32	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Polfa Warszawa SA

**Buspiron hydrochloride**

Doustnie

Spamilan® [Rx]		ATC: N 05 BE 01					
tabl.	5 mg	60 szt.	NFZ: 9,69	10,34	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,31
			NFZ: 20,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Egis Polska Sp. z o.o.

Spamilan® [Rx]		ATC: N 05 BE 01					
tabl.	10 mg	60 szt.	NFZ: 19,38	15,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,93
			NFZ: 35,14	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 35,14	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Egis Polska Sp. z o.o.

Spamilan® - (IR) [Rx]		ATC: N 05 BE 01					
tabl.	10 mg	60 szt.	NFZ: 19,35	8,29	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,93
			NFZ: 27,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.

Spamilan® - (IR) [Rx]		ATC: N 05 BE 01					
tabl.	10 mg	60 szt.	NFZ: 19,38	8,30	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,12
			NFZ: 27,68	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,68	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

**Busulfan**

Doustnie

Myleran® [Rx]		ATC: L 01 AB 01					
tabl. powł.	2 mg	25 szt.	NFZ: 212,92	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 212,92	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 212,92	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Aspen Pharma Trading Limited

Myleran® [Rx]		ATC: L 01 AB 01					
tabl. powł.	2 mg	100 szt.	NFZ: 377,78	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.4.

Aspen Pharma Trading Limited

**C1-esterase inhibitor**

Iniekcje

Berinert [Rx]		ATC: B 06 AC 01					
inf./inj. [prosz.+ rozp. do przyg. roztw.]	500 j.m./ml	1 fioł. prosz.+ 1 fioł. rozp.+ 1 zest. do podawania	NFZ: 2397,12	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2303,74	93,38	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 2397,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Przerwanie ostrego, zagrażającego życiu ataku wrodzonego obrzęku naczynioruchowego obejmującego gardło, krtani lub jamę brzuszną; przedzabiegowe zapobieganie stanom ostrym wrodzonego obrzęku naczynioruchowego (zabiegi stomatologiczne, zabiegi na twarzoczaszce, zabiegi chirurgiczne, zabiegi diagnostyczne z użyciem instrumentów, poród) (3) Pacjenci 65+

CSL Behring GmbH

Berinert [Rx]		ATC: B 06 AC 01					
inf./inj. [prosz.+ rozp. do przyg. roztw.]	1500 j.m./ml	1 fioł. prosz.+ 1 fioł. z wodą do wstrzyknięcia 3 ml	NFZ: 6921,48	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6918,28	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 6921,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Przerwanie ostrego, zagrażającego życiu ataku wrodzonego obrzęku naczynioruchowego obejmującego gardło, krtani lub jamę brzuszną; przedzabiegowe zapobieganie stanom ostrym wrodzonego obrzęku naczynioruchowego (zabiegi stomatologiczne, zabiegi na twarzoczaszce, zabiegi chirurgiczne, zabiegi diagnostyczne z użyciem instrumentów, poród) (3) Pacjenci 65+

CSL Behring GmbH

**Calcitriol**

Doustnie

Detriol [Rx]		ATC: A 11 CC 04					
kaps. miękkie	0,25 µg	90 szt.	NFZ: 33,56	17,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 50,68	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Sun-Farm Sp. z o.o.

Detriol [Rx]		ATC: A 11 CC 04					
kaps. miękkie	0,5 µg	90 szt.	NFZ: 67,13	28,77	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 95,90	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Sun-Farm Sp. z o.o.

**Canagliflozin**

Doustnie

Invokana [Rx]		ATC: A 10 BK 02					
tabl. powł.	100 mg	30 szt.	NFZ: 112,76	48,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	25,32
			NFZ: 161,09	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c  $\geq 7,5\%$  oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek  $\geq 55$  lat dla mężczyzn,  $\geq 60$  lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu, otyłość (2) Pacjenci 65+

Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

**Candesartan cilexetil**

Doustnie

Candepres [Rx]		ATC: C 09 CA 06					
tabl.	8 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	5,97	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,83
			NFZ: 13,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Candepres [Rx]		ATC: C 09 CA 06					
tabl.	16 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	10,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,65
			NFZ: 25,97	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,97	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Candepres [Rx]		ATC: C 09 CA 06					
tabl.	32 mg	28 szt.	NFZ: 29,96	14,15	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,89
			NFZ: 44,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 44,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Candepres - (IR) [Rx]		ATC: C 09 CA 06					
tabl.	16 mg	28 szt.	NFZ: 14,97	6,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 21,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.







# ZOLPIC

zolpidem

Daj owcom odpocząć.



Carzap - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 06				
tabl.	32 mg	28 szt.	NFZ: 28,12	12,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 40,17	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 40,17	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

Carzap - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 06				
tabl.	32 mg	30 szt.	NFZ: 30,34	13,00	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 43,34	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 43,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

Carzap - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 06				
tabl.	32 mg	30 szt.	NFZ: 29,92	12,82	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,74	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,74	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

Kandesar [Rx]			ATC: C 09 CA 06				
tabl.	8 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	5,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,48
			NFZ: 13,24	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,24	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. z o.o.

Kandesar [Rx]			ATC: C 09 CA 06				
tabl.	16 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	10,53	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,90
			NFZ: 25,51	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. z o.o.

Karbis [Rx]			ATC: C 09 CA 06				
tabl.	8 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	7,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,87
			NFZ: 14,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Karbis [Rx]			ATC: C 09 CA 06				
tabl.	8 mg	56 szt.	NFZ: 14,98	12,01	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,65
			NFZ: 26,99	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,99	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Karbis [Rx]			ATC: C 09 CA 06				
tabl.	16 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	13,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,71
			NFZ: 28,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Karbis [Rx]			ATC: C 09 CA 06				
tabl.	16 mg	56 szt.	NFZ: 29,96	21,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,37
			NFZ: 51,44	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 51,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Karbis [Rx]			ATC: C 09 CA 06				
tabl.	32 mg	28 szt.	NFZ: 29,96	21,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,37
			NFZ: 51,44	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 51,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Karbis - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 06				
tabl.	8 mg	30 szt.	NFZ: 8,02	3,87	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,89	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,89	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

Karbis - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 06				
tabl.	8 mg	60 szt.	NFZ: 15,78	6,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

Karbis - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 06				
tabl.	16 mg	30 szt.	NFZ: 15,82	6,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,60	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,60	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

Karbis - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 06				
tabl.	16 mg	60 szt.	NFZ: 29,68	12,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,40	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,40	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

Karbis - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 06				
tabl.	32 mg	30 szt.	NFZ: 29,60	12,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,28	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,28	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

Karbis - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 06				
tabl.	32 mg	30 szt.	NFZ: 29,60	12,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,28	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,28	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

Ranacand [Rx]			ATC: C 09 CA 06				
tabl.	8 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	6,95	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,36
			NFZ: 14,44	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ranacand [Rx]			ATC: C 09 CA 06				
tabl.	16 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	12,93	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,90
			NFZ: 27,91	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 r.ż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.ż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

**Candesartan cilexetil + Amlodipine**

Doustnie

**Camlocor** [Rx] ATC: C 09 DB 07

kaps. twarde	8/5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	5,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,77	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Camlocor** [Rx] ATC: C 09 DB 07

kaps. twarde	16/5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	9,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,59	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Camlocor** [Rx] ATC: C 09 DB 07

kaps. twarde	16/10 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	9,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,59	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Candezek Combi** [Rx] ATC: C 09 DB 07

kaps. twarde	8/5 mg	30 szt.	NFZ: 8,95	8,35	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,30	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Candezek Combi** [Rx] ATC: C 09 DB 07

kaps. twarde	8/5 mg	90 szt.	NFZ: 26,56	22,45	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 49,01	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Candezek Combi** [Rx] ATC: C 09 DB 07

kaps. twarde	8/10 mg	30 szt.	NFZ: 8,95	8,35	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,30	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Candezek Combi** [Rx] ATC: C 09 DB 07

kaps. twarde	8/10 mg	90 szt.	NFZ: 26,56	22,45	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 49,01	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Candezek Combi** [Rx] ATC: C 09 DB 07

kaps. twarde	16/5 mg	30 szt.	NFZ: 17,80	15,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 33,52	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Candezek Combi** [Rx] ATC: C 09 DB 07

kaps. twarde	16/5 mg	90 szt.	NFZ: 52,74	41,34	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 94,08	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Candezek Combi** [Rx] ATC: C 09 DB 07

kaps. twarde	16/10 mg	30 szt.	NFZ: 17,80	15,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 33,52	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Candezek Combi** [Rx] ATC: C 09 DB 07

kaps. twarde	16/10 mg	90 szt.	NFZ: 52,74	41,34	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 94,08	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Caramlo** [Rx] ATC: C 09 DB 07

tabl.	8/5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	4,64	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,13	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Caramlo** [Rx] ATC: C 09 DB 07

tabl.	16/5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	8,26	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,24	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Caramlo** [Rx] ATC: C 09 DB 07

tabl.	16/10 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	8,26	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,24	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie zastępcze pierwotnego nadciśnienia tętniczego u dorosłych pacjentów, u których uzyskano kontrolę ciśnienia tętniczego stosując jednocześnie kandesartan i amlodypinę, w takich samych dawkach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Candesartan cilexetil + Hydrochlorothiazide**

Doustnie

**Candepres HCT** [Rx] ATC: C 09 DA 06

tabl.	8/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	5,97	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,46	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Candepres HCT** [Rx] ATC: C 09 DA 06

tabl.	16/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	11,81	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,79	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Candepres HCT** [Rx] ATC: C 09 DA 06

tabl.	32/25 mg	28 szt.	NFZ: 29,96	18,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 48,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Candepres HCT** [Rx] ATC: C 09 DA 06

tabl.	32/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 29,96	18,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 48,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Candepres HCT - (IR)** [Rx] ATC: C 09 DA 06

tabl.	16/12,5 mg	30 szt.	NFZ: 16,05	7,57	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,62	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.




**Candepres HCT - (IR) [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	32/12,5 mg	30 szt.	NFZ: 29,20	12,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,71	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

**Candepres HCT - (IR) [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	32/25 mg	30 szt.	NFZ: 29,20	12,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,71	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

**Carzap HCT [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	8/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	6,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,86	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Carzap HCT [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	8/12,5 mg	56 szt.	NFZ: 14,98	10,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,97	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Carzap HCT [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	16/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	11,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,77	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Carzap HCT [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	16/12,5 mg	56 szt.	NFZ: 29,96	19,41	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 49,37	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Carzap HCT [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	32/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 29,96	18,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 48,71	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Carzap HCT [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	32/25 mg	28 szt.	NFZ: 29,96	18,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 48,71	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Carzap HCT - (IR) [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	16/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	8,58	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,56	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

**Karbicombi [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	8/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	6,15	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,64	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

**Karbicombi [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	8/12,5 mg	56 szt.	NFZ: 14,98	12,82	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

**Karbicombi [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	8/12,5 mg	84 szt.	NFZ: 22,47	16,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 39,01	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

**Karbicombi [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	16/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	13,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,25	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

**Karbicombi [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	16/12,5 mg	56 szt.	NFZ: 29,96	23,07	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 53,03	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

**Karbicombi [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	16/12,5 mg	84 szt.	NFZ: 44,94	29,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 74,27	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

**Karbicombi [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	32/25 mg	28 szt.	NFZ: 29,96	23,07	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 53,03	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

**Karbicombi [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	32/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 29,96	23,07	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 53,03	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

**Karbicombi - (IR) [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	16/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	8,47	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,45	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

**Karbicombi - (IR) [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	32/25 mg	28 szt.	NFZ: 27,62	11,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 39,46	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

**Karbicombi - (IR) [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	32/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 27,62	11,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 39,46	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

**Karbicombi - (IR) [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	32/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 29,96	14,38	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 44,34	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

**Karbicombi - (IR) [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	32/25 mg	30 szt.	NFZ: 32,10	16,02	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 48,12	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

**Karbicombi - (IR) [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	32 mg+ 25 mg	30 szt.	NFZ: 29,43	12,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,05	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

**Karbicombi - (IR) [Rx]** ATC: C 09 DA 06

tabl.	32 mg+ 12,5 mg	30 szt.	NFZ: 29,43	12,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,05	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

**Carbamazepine**

Doustnie

Amizepin® ◆ [Rx]		ATC: N 03 AF 01					
tabl.	200 mg	50 szt.	NFZ: 11,85	2,86	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,98
			NFZ: 14,71	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,71	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,13	5,58	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	3,87
			NFZ: 14,71	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Kobiety w ciąży (3)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie OUN; 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 (5)Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Finlepsin ◆ [Rx]		ATC: N 03 AF 01					
tabl.	200 mg	50 szt.	NFZ: 11,68	3,03	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,03
			NFZ: 14,71	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,71	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,80	5,91	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	3,96
			NFZ: 14,71	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Kobiety w ciąży (3)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie OUN; 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 (5)Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Finlepsin 200 retard ◆ [Rx]		ATC: N 03 AF 01					
tabl. o przedl. uwalnianiu	200 mg	50 szt.	NFZ: 12,13	7,16	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,66
			NFZ: 19,29	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,29	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,25	10,04	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	5,13
			NFZ: 19,29	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Kobiety w ciąży (3)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie OUN; 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 (5)Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Finlepsin 400 retard ◆ [Rx]		ATC: N 03 AF 01					
tabl. o przedl. uwalnianiu	400 mg	30 szt.	NFZ: 14,56	8,52	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,47
			NFZ: 23,08	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,08	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,68	11,40	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	4,65
			NFZ: 23,08	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Kobiety w ciąży (3)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4)Padaczka WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie OUN; 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 (5)Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Finlepsin 400 retard ◆ [Rx]		ATC: N 03 AF 01					
tabl. o przedl. uwalnianiu	400 mg	50 szt.	NFZ: 24,17	13,39	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,33
			NFZ: 37,56	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 37,56	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,29	16,27	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	4,05
			NFZ: 37,56	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Kobiety w ciąży (3)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4)Padaczka WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie OUN; 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 (5)Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Neurotop® Retard ◆ [Rx]		ATC: N 03 AF 01					
tabl. o przedl. uwalnianiu	300 mg	50 szt.	NFZ: 17,01	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,01	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,01	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,81	3,20	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	1,43
			NFZ: 17,01	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Kobiety w ciąży (3)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie OUN; 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 (5)Pacjenci 65+  
G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

Neurotop® Retard ◆ [Rx]		ATC: N 03 AF 01					
tabl. o przedl. uwalnianiu	600 mg	50 szt.	NFZ: 32,16	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,16	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,16	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,96	3,20	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 32,16	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Kobiety w ciąży (3)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4)Padaczka WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie OUN; 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 (5)Pacjenci 65+  
G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

Tegreto® ◆ [Rx]		ATC: N 03 AF 01					
zaw. doust.	100 mg/5 ml	1 but. 100 ml	NFZ: 8,56	1,05	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,75
			NFZ: 9,61	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,61	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,36	4,25	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	15,21
			NFZ: 9,61	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Kobiety w ciąży (3)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie OUN; 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 (5)Pacjenci 65+  
Novartis Poland Sp. z o.o.

Tegreto® ◆ [Rx]		ATC: N 03 AF 01					
zaw. doust.	100 mg/5 ml	1 but. 250 ml	NFZ: 21,39	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,39	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,39	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,19	3,20	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	4,55
			NFZ: 21,39	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Kobiety w ciąży (3)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie OUN; 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 (5)Pacjenci 65+  
Novartis Poland Sp. z o.o.

Tegreto® CR 200 ◆ [Rx]		ATC: N 03 AF 01					
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	200 mg	50 szt.	NFZ: 11,34	2,23	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,82
			NFZ: 13,57	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,57	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,14	5,43	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	4,44
			NFZ: 13,57	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Kobiety w ciąży (3)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie OUN; 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 (5)Pacjenci 65+  
Novartis Poland Sp. z o.o.



Skuteczny przepływ

pentoxifyline  
**polfilin**  
prolongatum

400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

Tegretol® CR 400 ◆ [Rx]			ATC: N 03 AF 01				
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	400 mg	30 szt.	NFZ: 13,61	2,68	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,58
			NFZ: 16,29	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,29	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,41	5,88	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	3,47
			NFZ: 16,29	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Padaczka WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerwaniem w obrębie OUN; 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 (5) Pacjenci 65+

Novartis Poland Sp. z o.o.

### Cariprazine

Doustnie

▼ Reagila [Rx]			ATC: N 05 AX 15				
kaps. twarde	1,5 mg	28 szt.	NFZ: 236,22	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 236,22	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dorosłych pacjentów ze schizofrenią z pierwotnymi, przeważającymi i przetrwałymi objawami negatywnymi, w których nie występują objawy depresyjne (2) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

▼ Reagila [Rx]			ATC: N 05 AX 15				
kaps. twarde	3 mg	28 szt.	NFZ: 236,22	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 236,22	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dorosłych pacjentów ze schizofrenią z pierwotnymi, przeważającymi i przetrwałymi objawami negatywnymi, w których nie występują objawy depresyjne (2) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

▼ Reagila [Rx]			ATC: N 05 AX 15				
kaps. twarde	4,5 mg	28 szt.	NFZ: 236,22	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 236,22	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dorosłych pacjentów ze schizofrenią z pierwotnymi, przeważającymi i przetrwałymi objawami negatywnymi, w których nie występują objawy depresyjne (2) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

### Carvedilol

Doustnie

Atram® 6,25 mg ◆ [Rx]			ATC: C 07 AG 02				
tabl.	6,25 mg	30 szt.	NFZ: 1,52	6,15	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,45
			NFZ: 7,67	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Atram® 12,5 mg ◆ [Rx]			ATC: C 07 AG 02				
tabl.	12,5 mg	30 szt.	NFZ: 3,04	6,60	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,56
			NFZ: 9,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Atram® 25 mg ◆ [Rx]			ATC: C 07 AG 02				
tabl.	25 mg	30 szt.	NFZ: 6,07	7,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,41
			NFZ: 13,44	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Avedol ◆ [Rx]			ATC: C 07 AG 02				
tabl. powł.	6,25 mg	30 szt.	NFZ: 2,18	5,94	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,71
			NFZ: 8,12	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Avedol ◆ [Rx]			ATC: C 07 AG 02				
tabl. powł.	12,5 mg	30 szt.	NFZ: 3,87	7,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,66
			NFZ: 11,38	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,38	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Avedol ◆ [Rx]			ATC: C 07 AG 02				
tabl. powł.	25 mg	30 szt.	NFZ: 6,97	8,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,78
			NFZ: 15,09	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,09	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Carvedilol-ratiopharm® 6,25 ◆ [Rx]			ATC: C 07 AG 02				
tabl. powł.	6,25 mg	30 szt.	NFZ: 1,52	6,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,99
			NFZ: 7,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Ratiopharm GmbH

Carvedilol-ratiopharm® 12,5 ◆ [Rx]			ATC: C 07 AG 02				
tabl. powł.	12,5 mg	30 szt.	NFZ: 3,04	7,08	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,60
			NFZ: 10,12	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Ratiopharm GmbH

Carvedilol-ratiopharm® 25 ◆ [Rx]			ATC: C 07 AG 02				
tabl. powł.	25 mg	30 szt.	NFZ: 6,07	7,77	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,47
			NFZ: 13,84	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Ratiopharm GmbH

Carvetrend ◆ [Rx]			ATC: C 07 AG 02				
tabl.	3,125 mg	30 szt.	NFZ: 0,75	7,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	22,96
			NFZ: 8,37	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Carvetrend ◆ [Rx]			ATC: C 07 AG 02				
tabl.	6,25 mg	30 szt.	NFZ: 1,52	6,60	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,65
			NFZ: 8,12	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Carvetrend ◆ [Rx]			ATC: C 07 AG 02				
tabl.	12,5 mg	30 szt.	NFZ: 3,04	8,35	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,96
			NFZ: 11,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Carvetrend ◆ [Rx]			ATC: C 07 AG 02				
tabl.	25 mg	30 szt.	NFZ: 6,07	9,03	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,00
			NFZ: 15,10	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.



METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOLMETRONIDAZOL  
POLPHARMA  
MetronidazoliumZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM**Coryol®** [Rx] ATC: C 07 AG 02

tabl.	3,125 mg	30 szt.	NFZ: 0,76	7,15	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	32,26
			NFZ: 7,91	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Coryol®** [Rx] ATC: C 07 AG 02

tabl.	6,25 mg	30 szt.	NFZ: 1,52	6,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	19,18
			NFZ: 8,06	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,06	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Coryol®** [Rx] ATC: C 07 AG 02

tabl.	12,5 mg	30 szt.	NFZ: 3,04	7,70	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	10,43
			NFZ: 10,74	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,74	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Coryol®** [Rx] ATC: C 07 AG 02

tabl.	25 mg	30 szt.	NFZ: 6,07	7,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,56
			NFZ: 13,96	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,96	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Vivacor®** [Rx] ATC: C 07 AG 02

tabl.	6,25 mg	30 szt. (3 blistry)	NFZ: 1,52	6,39	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	18,66
			NFZ: 7,91	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

PROTERAPIA Sp.z.o.o.

**Vivacor®** [Rx] ATC: C 07 AG 02

tabl.	6,25 mg	60 szt. (6 blistrów)	NFZ: 3,04	12,13	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	18,47
			NFZ: 15,17	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,17	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

PROTERAPIA Sp.z.o.o.

**Vivacor®** [Rx] ATC: C 07 AG 02

tabl.	12,5 mg	30 szt. (3 blistry)	NFZ: 3,04	8,35	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,67
			NFZ: 11,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

PROTERAPIA Sp.z.o.o.

**Vivacor®** [Rx] ATC: C 07 AG 02

tabl.	12,5 mg	60 szt. (6 blistrów)	NFZ: 6,07	16,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,53
			NFZ: 22,43	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,43	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

PROTERAPIA Sp.z.o.o.

**Vivacor®** [Rx] ATC: C 07 AG 02

tabl.	25 mg	30 szt. (3 blistry)	NFZ: 6,07	9,03	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,47
			NFZ: 15,10	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

PROTERAPIA Sp.z.o.o.

**Vivacor®** [Rx] ATC: C 07 AG 02

tabl.	25 mg	60 szt. (6 blistrów)	NFZ: 12,14	17,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,18
			NFZ: 29,62	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,62	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV WP: Zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

PROTERAPIA Sp.z.o.o.

**Cefaclor****Doustnie****Ceclor®** [Rx] ATC: J 01 DC 04

granulat do przyg. zaw.	125 mg/5 ml	1 but. 75 ml	NFZ: 7,74	13,30	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	48,18
			NFZ: 21,04	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Ceclor®** [Rx] ATC: J 01 DC 04

granulat do przyg. zaw.	125 mg/5 ml	1 but. 100 ml	NFZ: 10,32	16,34	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	44,10
			NFZ: 26,66	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,66	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Ceclor®** [Rx] ATC: J 01 DC 04

granulat do przyg. zaw.	250 mg/5 ml	1 but. 75 ml	NFZ: 15,49	24,77	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	44,35
			NFZ: 40,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 40,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Ceclor®** [Rx] ATC: J 01 DC 04

granulat do przyg. zaw.	250 mg/5 ml	1 but. 100 ml	NFZ: 20,65	26,92	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	36,28
			NFZ: 47,57	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 47,57	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Ceclor®** [Rx] ATC: J 01 DC 04

granulat do przyg. zaw.	375 mg/5 ml	1 but. 75 ml	NFZ: 23,23	26,90	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	32,19
			NFZ: 50,13	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 50,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Ceclor®** [Rx] ATC: J 01 DC 04

granulat do przyg. zaw.	375 mg/5 ml	1 but. 100 ml	NFZ: 29,76	29,77	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	26,98
			NFZ: 59,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 59,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Ceclor® MR** [Rx] ATC: J 01 DC 04

tabl. powł. o przedl. uwalnianiu	375 mg	10 szt.	NFZ: 6,72	17,72	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	41,29
			NFZ: 24,44	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Ceclor® MR** [Rx] ATC: J 01 DC 04

tabl. powł. o przedl. uwalnianiu	500 mg	10 szt.	NFZ: 8,96	23,16	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	33,39
			NFZ: 32,12	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum

Ceclor® MR [Rx]			ATC: J 01 DC 04					
tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	500 mg	14 szt.	NFZ: 12,55	31,84	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	32,67	
			NFZ: 44,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 44,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Ceclor® MR [Rx]			ATC: J 01 DC 04					
tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	750 mg	10 szt.	NFZ: 13,44	33,88	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	35,80	
			NFZ: 47,32	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 47,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.**Cefuroxime**

Doustnie

Cefuroxime Axetil Aurovitas ♦ [Rx]			ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	500 mg	10 szt.	NFZ: 16,96	16,96	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 33,92	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 33,92	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Cefuroxime Axetil Aurovitas ♦ [Rx]			ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	500 mg	14 szt.	NFZ: 23,06	23,06	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 46,12	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 46,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Furocef ♦ [Rx]			ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	500 mg	10 szt.	NFZ: 17,60	17,60	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,53	
			NFZ: 35,20	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 35,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Furocef ♦ [Rx]			ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	500 mg	14 szt.	NFZ: 23,95	23,95	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,25	
			NFZ: 47,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 47,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Xorimax® 250 ♦ [Rx]			ATC: J 01 DC 02					
tabl. draż.	250 mg	10 szt.	NFZ: 8,96	11,46	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	17,71	
			NFZ: 20,42	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 20,42	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Xorimax® 250 ♦ [Rx]			ATC: J 01 DC 02					
tabl. draż.	250 mg	14 szt.	NFZ: 12,55	13,67	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,75	
			NFZ: 26,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 26,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Xorimax® 500 ♦ [Rx]			ATC: J 01 DC 02					
tabl. draż.	500 mg	10 szt.	NFZ: 17,92	20,59	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	15,35	
			NFZ: 38,51	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 38,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Xorimax® 500 ♦ [Rx]			ATC: J 01 DC 02					
tabl. draż.	500 mg	14 szt.	NFZ: 24,63	24,64	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,32	
			NFZ: 49,27	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 49,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Xorimax® 500 - (IR) ♦ [Rx]			ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	500 mg	10 szt.	NFZ: 17,76	17,76	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,32	
			NFZ: 35,52	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 35,52	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

Zamur 250 ♦ [Rx]			ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	250 mg	10 szt.	NFZ: 8,96	10,91	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	17,79	
			NFZ: 19,87	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 19,87	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Teva B.V.

Zamur 250 ♦ [Rx]			ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	250 mg	14 szt.	NFZ: 12,55	14,69	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	15,02	
			NFZ: 27,24	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 27,24	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Teva B.V.

Zamur 500 ♦ [Rx]			ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	500 mg	10 szt.	NFZ: 17,92	19,56	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,99	
			NFZ: 37,48	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 37,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Teva B.V.

Zamur 500 ♦ [Rx]			ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	500 mg	14 szt.	NFZ: 25,09	26,01	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,43	
			NFZ: 51,10	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 51,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Teva B.V.

Zamur 500 - (IR) ♦ [Rx]			ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	500 mg	8 szt.	NFZ: 13,95	13,95	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 27,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 27,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

Zamur 500 - (IR) ♦ [Rx]			ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	500 mg	16 szt.	NFZ: 26,07	26,07	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 52,14	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 52,14	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.**Iniekcje**

Biofuroksym® [Rx]			ATC: J 01 DC 02					
inj. dom./doż. [prosz. do przyg. zaw.]	250 mg	1 fiol.	NFZ: 1,99	3,92	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	233,44	
			NFZ: 5,91	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 5,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA



# ZOLPIC

zolpidem

Daj owcom odpocząć.



Biofuroksym® [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
inj. dom./doż. [prosz. do przyg. zaw.]	500 mg	1 fiol.	NFZ: 3,68	5,07	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	163,29
			NFZ: 8,75	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Biofuroksym® [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
inj. dom./doż. [prosz. do przyg. zaw.]	750 mg	1 fiol.	NFZ: 5,26	5,19	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	113,33
			NFZ: 10,45	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,45	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Biofuroksym® [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
inj. doż. [prosz. do przyg. roztw.]	1,5 g	1 fiol.	NFZ: 10,30	8,43	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	93,25
			NFZ: 18,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

### Cefuroxime axetil

#### Doustnie

Bioracef® ◆ [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	250 mg	10 szt. (2 blist. x 5)	NFZ: 11,14	19,60	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,74	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 30,74	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Bioracef® ◆ [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	250 mg	14 szt. (2 blist. x 7)	NFZ: 15,23	24,14	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 39,37	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Bioracef® ◆ [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	500 mg	10 szt.	NFZ: 20,38	22,19	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,57	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,57	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Bioracef® ◆ [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	500 mg	14 szt.	NFZ: 27,85	24,84	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 52,69	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 52,69	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Cefox ◆ [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	250 mg	10 szt.	NFZ: 8,96	10,69	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,39
			NFZ: 19,65	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ S Lab Sp. z o.o.

Cefox ◆ [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	250 mg	14 szt.	NFZ: 12,55	14,35	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,77
			NFZ: 26,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ S Lab Sp. z o.o.

Cefox ◆ [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	500 mg	10 szt.	NFZ: 17,71	17,72	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,00
			NFZ: 35,43	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 35,43	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ S Lab Sp. z o.o.

Cefox ◆ [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	500 mg	14 szt.	NFZ: 25,09	25,16	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,23
			NFZ: 50,25	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 50,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ S Lab Sp. z o.o.

Cefuroxime Genoptim ◆ [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	500 mg	10 szt.	NFZ: 16,56	16,57	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	27,86
			NFZ: 33,13	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Synopsis Pharma Sp. z o.o.

Cefuroxime Genoptim ◆ [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	500 mg	14 szt.	NFZ: 22,50	22,51	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	10,88
			NFZ: 45,01	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Synopsis Pharma Sp. z o.o.

Ceroxim® ◆ [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
prosz. do przyg. zaw. doust.	125 mg/5 ml	1 op. 50 ml	NFZ: 10,32	10,47	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	28,41
			NFZ: 20,79	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,79	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ceroxim® ◆ [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
prosz. do przyg. zaw. doust.	125 mg/5 ml	1 op. 100 ml	NFZ: 18,45	18,45	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	24,64
			NFZ: 36,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 36,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ceroxim® ◆ [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
prosz. do przyg. zaw. doust.	250 mg/5 ml	1 op. 50 ml	NFZ: 18,45	18,45	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	24,64
			NFZ: 36,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 36,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ceroxim® ◆ [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
prosz. do przyg. zaw. doust.	250 mg/5 ml	1 op. 100 ml	NFZ: 34,57	34,58	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	23,66
			NFZ: 69,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 69,15	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ceroxim® ◆ [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	250 mg	10 szt.	NFZ: 8,96	9,25	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,21	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ceroxim® ◆ [Rx]		ATC: J 01 DC 02					
tabl. powł.	250 mg	14 szt.	NFZ: 12,55	13,44	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,99	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,99	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.





**ADRENALINA WZF**  
Adrenalinum  
Zawsze pod ręką!

**Refundacja** od lipca 2015  
Poziom odpłatności 50%

ADR-WZF/131/06-2015

Ceroxim® ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powl.	250 mg	20 szt.	NFZ: 17,14	17,14	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 34,28	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,28	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ceroxim® ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powl.	500 mg	10 szt.	NFZ: 16,71	16,71	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,30
			NFZ: 33,42	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,42	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ceroxim® ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powl.	500 mg	14 szt.	NFZ: 25,09	25,10	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,21
			NFZ: 50,19	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 50,19	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ceroxim® ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powl.	500 mg	20 szt.	NFZ: 31,91	31,92	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,02
			NFZ: 63,83	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,83	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Zinnat - (IR) ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powl.	500 mg	10 szt.	NFZ: 17,00	17,01	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,76
			NFZ: 34,01	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

Zinnat - (IR) ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powl.	500 mg	10 szt.	NFZ: 17,28	17,29	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,49
			NFZ: 34,57	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,57	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

Zinnat - (IR) ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powl.	500 mg	10 szt.	NFZ: 16,90	16,91	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,40
			NFZ: 33,81	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,81	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
PharmaVita Sp. z o.o. sp. k.

Zinnat - (IR) ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powl.	500 mg	10 szt.	NFZ: 17,31	17,31	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,32
			NFZ: 34,62	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,62	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

Zinnat - (IR) ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powl.	500 mg	10 szt.	NFZ: 17,31	17,31	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 34,62	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,62	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

Zinnat - (IR) ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powl.	500 mg	10 szt.	NFZ: 17,60	17,60	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 35,20	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 35,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

Zinnat - (IR) ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powl.	500 mg	14 szt.	NFZ: 23,12	23,12	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 46,24	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 46,24	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

Zinnat - (IR) ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powl.	500 mg	14 szt.	NFZ: 22,97	22,97	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 45,94	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,94	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

Zinnat® ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
granulat do przyg. zaw.	125 mg/5 ml	1 but. 50 ml	NFZ: 10,32	10,50	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	29,20
			NFZ: 20,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Zinnat® ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
granulat do przyg. zaw.	125 mg/5 ml	1 but. 100 ml	NFZ: 19,49	19,49	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	25,93
			NFZ: 38,98	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 38,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Zinnat® ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
granulat do przyg. zaw.	250 mg/5 ml	1 but. 50 ml	NFZ: 20,65	20,65	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	25,93
			NFZ: 41,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Zinnat® ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powl.	125 mg	10 szt.	NFZ: 4,48	10,53	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	33,63
			NFZ: 15,01	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Zinnat® ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powl.	250 mg	10 szt.	NFZ: 8,96	11,48	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	21,42
			NFZ: 20,44	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Zinnat® ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powl.	500 mg	10 szt.	NFZ: 17,92	19,56	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	16,43
			NFZ: 37,48	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 37,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Zinnat® ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powl.	500 mg	14 szt.	NFZ: 25,09	26,01	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,78
			NFZ: 51,10	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 51,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Zinnox® ◆ [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powl.	250 mg	10 szt.	NFZ: 8,96	10,77	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,63
			NFZ: 19,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Polfarmex S.A.

Zinnox® [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powł.	500 mg	10 szt.	NFZ: 17,92	18,74	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,81
			NFZ: 36,66	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 36,66	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Polfarmex S.A.

Zinnox® [Rx]			ATC: J 01 DC 02				
tabl. powł.	500 mg	14 szt.	NFZ: 24,32	24,32	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 48,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 48,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Polfarmex S.A.

## Cenobamate

## Doustnie

Ontozry® [Rx]			ATC: N 03 AX 25				
tabl. powł.	12,5/25 mg	op. 28 szt. (14 x 25 mg + 14 x 12,5 mg)	NFZ: 492,03	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 495,23	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie wspomagające napadów ogniskowych ulegających albo nieulegających wtórnemu uogólnieniu u dorosłych pacjentów z padaczką z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej jednej próby terapii dodanej (2) Pacjenci 65+

Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

Ontozry® [Rx]			ATC: N 03 AX 25				
tabl. powł.	50 mg	op. 28 szt.	NFZ: 492,03	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 495,23	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie wspomagające napadów ogniskowych ulegających albo nieulegających wtórnemu uogólnieniu u dorosłych pacjentów z padaczką z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej jednej próby terapii dodanej (2) Pacjenci 65+

Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

Ontozry® [Rx]			ATC: N 03 AX 25				
tabl. powł.	100 mg	op. 28 szt.	NFZ: 492,03	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 495,23	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie wspomagające napadów ogniskowych ulegających albo nieulegających wtórnemu uogólnieniu u dorosłych pacjentów z padaczką z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej jednej próby terapii dodanej (2) Pacjenci 65+

Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

Ontozry® [Rx]			ATC: N 03 AX 25				
tabl. powł.	150 mg	op. 28 szt.	NFZ: 492,03	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 495,23	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie wspomagające napadów ogniskowych ulegających albo nieulegających wtórnemu uogólnieniu u dorosłych pacjentów z padaczką z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej jednej próby terapii dodanej (2) Pacjenci 65+

Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

Ontozry® [Rx]			ATC: N 03 AX 25				
tabl. powł.	200 mg	op. 28 szt.	NFZ: 492,03	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 495,23	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie wspomagające napadów ogniskowych ulegających albo nieulegających wtórnemu uogólnieniu u dorosłych pacjentów z padaczką z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej jednej próby terapii dodanej (2) Pacjenci 65+

Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

## Cetirizine dihydrochloride

## Doustnie

Alermed® [Rx]			ATC: R 06 AE 07				
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 9,42	5,94	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,35
			NFZ: 15,36	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

Allertec® [Rx]			ATC: R 06 AE 07				
krople doustne	10 mg/ml	1 fl. 10 ml	NFZ: 7,71	2,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,88
			NFZ: 10,56	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Polfa Warszawa SA

Allertec® [Rx]			ATC: R 06 AE 07				
krople doustne	10 mg/ml	1 fl. 20 ml	NFZ: 13,27	4,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,63
			NFZ: 18,17	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,17	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Polfa Warszawa SA

Allertec® [Rx]			ATC: R 06 AE 07				
syrop	5 mg/5 ml	1 but. 100 ml	NFZ: 8,55	5,25	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,58
			NFZ: 13,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Polfa Warszawa SA

Allertec® [Rx]			ATC: R 06 AE 07				
tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 10,01	5,34	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,21
			NFZ: 15,35	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,35	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Polfa Warszawa SA

Amertil® [Rx]			ATC: R 06 AE 07				
tabl. powł.	10 mg	20 szt.	NFZ: 6,28	3,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,21
			NFZ: 9,76	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Biomfarm Sp. z o.o.

Amertil® [Rx]			ATC: R 06 AE 07				
tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 9,42	5,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,26
			NFZ: 14,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Biomfarm Sp. z o.o.

Amertil® [Rx]			ATC: R 06 AE 07				
tabl. powł.	10 mg	60 szt.	NFZ: 18,84	8,13	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,90
			NFZ: 26,97	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,97	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Biomfarm Sp. z o.o.

Letizen [Rx]			ATC: R 06 AE 07				
tabl. powł.	10 mg	20 szt.	NFZ: 6,28	4,10	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,38
			NFZ: 10,38	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,38	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
POLPHARMA  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

**Zyrtec® [Rx]** ATC: R 06 AE 07

krople doustne [roztw.]	10 mg/ml	1 but. 20 ml	NFZ: 13,04	5,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,97
			NFZ: 18,63	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

VEDIM Sp. z o.o.

**Zyrtec® [Rx]** ATC: R 06 AE 07

roztw. doust.	1 mg/ml	1 but. 75 ml	NFZ: 5,98	5,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,25
			NFZ: 11,34	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

VEDIM Sp. z o.o.

**Zyrtec® [Rx]** ATC: R 06 AE 07

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 9,42	7,20	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,09
			NFZ: 16,62	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,62	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

VEDIM Sp. z o.o.

**Zyrtec® - (IR) [Rx]** ATC: R 06 AE 07

krople doustne [roztw.]	10 mg/ml	1 but. 20 ml	NFZ: 13,02	5,58	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,60	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,60	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

**Zyrtec® - (IR) [Rx]** ATC: R 06 AE 07

krople doustne [roztw.]	10 mg/ml	1 but. 20 ml	NFZ: 12,55	5,38	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,93	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.

**Cetorelix**  
Iniekcje

**Cetrotide® [Rx]** ATC: H 01 CC 02

inj. [liof.+ rozp.]	0,25 mg/ml	1 zest.	NFZ: 48,55	55,87	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	491,16
---------------------	------------	---------	------------	-------	--------------------	-------	--------

(1) Zapobieganie przedwczesnej owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, poddawanych kontrolowanej hiperstymulacji jajników w programach wspomaganego rozrodu - refundacja do 3 cykli

Merck Sp. z o.o.

**Chlorambucil**  
Doustnie

**Leukeran® [Rx]** ATC: L 01 AA 02

tabl. powł.	2 mg	25 szt.	NFZ: 81,28	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 81,28	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 81,28	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 81,28	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Chemioterapia ICD10: C.8. (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Aspen Pharma Trading Limited

**Chloroquine diphosphate**

Doustnie

**Arechin® ◆ [Rx]** ATC: P 01 BA 01

tabl.	250 mg	30 szt. (blistry)	NFZ: 14,13	6,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,70
			NFZ: 20,18	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,18	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; porfirią skórna późna (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Chlorprothixene hydrochloride**

Doustnie

**Chlorprothixen® Hasco ◆ [Rx]** ATC: N 05 AF 03

tabl. powł.	15 mg	50 szt.	NFZ: 4,37	5,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,71
			NFZ: 9,86	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,04	6,82	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	9,58
			NFZ: 9,86	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (4) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

**Chlorprothixen® Hasco ◆ [Rx]** ATC: N 05 AF 03

tabl. powł.	50 mg	50 szt.	NFZ: 14,57	6,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,94
			NFZ: 20,81	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,61	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,02
			NFZ: 20,81	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (4) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

**Chlorprothixen® Zentiva ◆ [Rx]** ATC: N 05 AF 03

tabl. powł.	15 mg	50 szt.	NFZ: 4,37	6,31	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,91
			NFZ: 10,68	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,04	7,64	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	16,84
			NFZ: 10,68	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (4) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Chlorprothixen® Zentiva ◆ [Rx]** ATC: N 05 AF 03

tabl. powł.	50 mg	50 szt.	NFZ: 14,57	7,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,96
			NFZ: 22,42	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,61	4,81	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,04
			NFZ: 22,42	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (4) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Ciclesonide**

Wziewnie

**Alvesco® 80 [Rx]** ATC: R 03 BA 08

aerozol inhal. [roztw.]	80 µg/dawkę	1 poj. (120 dawek)	NFZ: 95,17	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 95,17	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 66,80	28,37	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,02
			NFZ: 95,17	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+

AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

**Alvesco® 160 [Rx]** ATC: R 03 BA 08

aerozol inhal. [roztw.]	160 µg/dawkę	1 poj. (120 dawek)	NFZ: 146,39	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 146,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 133,59	12,80	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,82
			NFZ: 146,39	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (4) Pacjenci 65+

AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.



Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

**Cyclosporin**

Doustnie

Cyclaid ◆ [Rx]		ATC: L 04 AD 01					
kaps. miękkie	25 mg	50 szt.	NFZ: 68,57	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 64,77	3,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,76
			NFZ: 68,57	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alport'a z białkomoczem u dzieci do 18 rż.; anemia aplastyczna u dzieci do 18 rż.; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 rż.; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kościzny, rogówki, tkankę lub komórek (3) Pacjenci 65+

Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

Cyclaid ◆ [Rx]		ATC: L 04 AD 01					
kaps. miękkie	50 mg	50 szt.	NFZ: 135,93	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 132,73	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,38
			NFZ: 135,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alport'a z białkomoczem u dzieci do 18 rż.; anemia aplastyczna u dzieci do 18 rż.; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 rż.; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kościzny, rogówki, tkankę lub komórek (3) Pacjenci 65+

Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

Cyclaid ◆ [Rx]		ATC: L 04 AD 01					
kaps. miękkie	100 mg	50 szt.	NFZ: 271,44	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 268,24	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,20
			NFZ: 271,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alport'a z białkomoczem u dzieci do 18 rż.; anemia aplastyczna u dzieci do 18 rż.; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 rż.; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kościzny, rogówki, tkankę lub komórek (3) Pacjenci 65+

Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

Equoral ◆ [Rx]		ATC: L 04 AD 01					
kaps. elastyczne	25 mg	50 szt.	NFZ: 68,57	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 64,77	3,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,76
			NFZ: 68,57	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alport'a z białkomoczem u dzieci do 18 rż.; anemia aplastyczna u dzieci do 18 rż.; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 rż.; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kościzny, rogówki, tkankę lub komórek (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Equoral ◆ [Rx]		ATC: L 04 AD 01					
kaps. elastyczne	50 mg	50 szt.	NFZ: 135,93	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 132,73	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,40
			NFZ: 135,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alport'a z białkomoczem u dzieci do 18 rż.; anemia aplastyczna u dzieci do 18 rż.; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 rż.; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kościzny, rogówki, tkankę lub komórek (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Equoral ◆ [Rx]		ATC: L 04 AD 01					
kaps. elastyczne	100 mg	50 szt.	NFZ: 271,44	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 268,24	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,20
			NFZ: 271,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alport'a z białkomoczem u dzieci do 18 rż.; anemia aplastyczna u dzieci do 18 rż.; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 rż.; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy;

małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kościzny, rogówki, tkankę lub komórek (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Equoral ◆ [Rx]		ATC: L 04 AD 01					
roztw. doust.	100 mg/ml	1 but. 50 ml	NFZ: 314,67	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 311,47	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,12
			NFZ: 314,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alport'a z białkomoczem u dzieci do 18 rż.; anemia aplastyczna u dzieci do 18 rż.; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 rż.; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kościzny, rogówki, tkankę lub komórek (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Equoral - (IR) ◆ [Rx]		ATC: L 04 AD 01					
roztw. doust.	100 mg/ml	1 but. 50 ml	NFZ: 305,51	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 302,31	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 305,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alport'a z białkomoczem u dzieci do 18 rż.; anemia aplastyczna u dzieci do 18 rż.; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 rż.; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kościzny, rogówki, tkankę lub komórek (3) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.

Equoral - (IR) ◆ [Rx]		ATC: L 04 AD 01					
roztw. doust.	100 mg/ml	but. 50 ml	NFZ: 305,50	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 302,30	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 305,50	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alport'a z białkomoczem u dzieci do 18 rż.; anemia aplastyczna u dzieci do 18 rż.; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 rż.; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kościzny, rogówki, tkankę lub komórek (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Sandimmun Neoral® ◆ [Rx]		ATC: L 04 AD 01					
kaps. miękkie	10 mg	60 szt.	NFZ: 57,22	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,42	27,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	86,62
			NFZ: 57,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alport'a z białkomoczem u dzieci do 18 rż.; anemia aplastyczna u dzieci do 18 rż.; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 rż.; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kościzny, rogówki, tkankę lub komórek (3) Pacjenci 65+

Novartis Poland Sp. z o.o.

Sandimmun Neoral® ◆ [Rx]		ATC: L 04 AD 01					
kaps. miękkie	25 mg	50 szt.	NFZ: 76,24	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 64,77	11,47	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	25,92
			NFZ: 76,24	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alport'a z białkomoczem u dzieci do 18 rż.; anemia aplastyczna u dzieci do 18 rż.; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 rż.; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kościzny, rogówki, tkankę lub komórek (3) Pacjenci 65+

Novartis Poland Sp. z o.o.

Sandimmun Neoral® ◆ [Rx]		ATC: L 04 AD 01					
kaps. miękkie	50 mg	50 szt.	NFZ: 144,89	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 132,73	12,16	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	14,13
			NFZ: 144,89	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alport'a z białkomoczem u dzieci do 18 rż.; anemia aplastyczna u dzieci do 18 rż.; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 rż.; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kościzny, rogówki, tkankę lub komórek (3) Pacjenci 65+

Novartis Poland Sp. z o.o.

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum**Sandimmun Neoral®** [Rx] ATC: L 04 AD 01

kaps. miękkie	100 mg	50 szt.	NFZ: 279,29	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 268,66	10,63	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,07
			NFZ: 279,29	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 rż.; anemia aplastyczna u dzieci do 18 rż.; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 rż.; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono-krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kośćczyny, rogówki, tkanek lub komórek (3) Pacjenci 65+ Novartis Poland Sp. z o.o.

**Sandimmun Neoral®** [Rx] ATC: L 04 AD 01

roztw. doust.	100 mg/ml	1 fl. 50 ml	NFZ: 346,77	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 311,47	35,30	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	15,88
			NFZ: 346,77	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 rż.; anemia aplastyczna u dzieci do 18 rż.; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 rż.; aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granulanych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwono-krwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kośćczyny, rogówki, tkanek lub komórek (3) Pacjenci 65+ Novartis Poland Sp. z o.o.

**Cilazapril****Doustnie****Cazapril** [Rx] ATC: C 09 AA 08

tabl. powł.	1 mg	30 szt.	NFZ: 0,00	9,18	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,66
			NFZ: 9,18	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Cazapril** [Rx] ATC: C 09 AA 08

tabl. powł.	2,5 mg	28 szt.	NFZ: 2,01	12,36	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,69
			NFZ: 14,37	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Cazapril** [Rx] ATC: C 09 AA 08

tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 4,46	19,14	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,45
			NFZ: 23,60	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Cilan®** [Rx] ATC: C 09 AA 08

tabl. powł.	1 mg	30 szt.	NFZ: 0,00	11,82	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,80
			NFZ: 11,82	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

**Cilan®** [Rx] ATC: C 09 AA 08

tabl. powł.	2,5 mg	30 szt.	NFZ: 2,38	14,09	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,93
			NFZ: 16,47	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

**Cilan®** [Rx] ATC: C 09 AA 08

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	21,85	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,34
			NFZ: 26,62	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

**Ciprofibrate****Doustnie****Liponor®** [Rx] ATC: C 10 AB 08

kaps.	100 mg	30 szt.	NFZ: 13,30	11,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,19
			NFZ: 24,66	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Sanofi Winthrop Industrie

**Ciprofloxacin****Doustnie****CIPHIN® 500** [Rx] ATC: J 01 MA 02

tabl. powł.	500 mg	10 szt.	NFZ: 5,71	5,71	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,61
			NFZ: 11,42	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,42	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

**Ciprinol** [Rx] ATC: J 01 MA 02

tabl.	250 mg	10 szt.	NFZ: 2,95	4,78	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	18,11
			NFZ: 7,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Ciprinol** [Rx] ATC: J 01 MA 02

tabl.	500 mg	10 szt.	NFZ: 5,84	5,85	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,75
			NFZ: 11,69	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,69	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Cipronex®** [Rx] ATC: J 01 MA 02

tabl. powł.	250 mg	10 szt.	NFZ: 3,43	4,33	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,94
			NFZ: 7,76	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Cipronex®** [Rx] ATC: J 01 MA 02

tabl. powł.	500 mg	10 szt.	NFZ: 6,49	5,31	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,61
			NFZ: 11,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Cipropol®** [Rx] ATC: J 01 MA 02

tabl. powł.	500 mg	10 szt.	NFZ: 5,90	6,06	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	10,25
			NFZ: 11,96	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,96	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Proxacin 250** [Rx] ATC: J 01 MA 02

tabl. powł.	250 mg	10 szt.	NFZ: 2,95	4,28	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,02
			NFZ: 7,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ AlvoGen Pharma Sp. z o.o.

**Proxacin 500** [Rx] ATC: J 01 MA 02

tabl. powł.	500 mg	10 szt.	NFZ: 5,82	5,82	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,35
			NFZ: 11,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ AlvoGen Pharma Sp. z o.o.

**Citric acid****Doustnie****Citrolyt®** [Rx] ATC: G 04 BC + M 04 AC

granulat do przyg. roztw. doust.	(14,5 g+ 46,4 g+ 39,1 g)/100 g	1 poj. 220 g	NFZ: 49,58	21,25	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 70,83	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 70,83	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Farmaceutyczna Spółdzielnia Pracy "FILOFARM"

**Clarithromycin****Doustnie****Fromlid® 250** [Rx] ATC: J 01 FA 09

tabl. powł.	250 mg	14 szt.	NFZ: 9,04	11,25	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	10,59
			NFZ: 20,29	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,29	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.



## Fromilid® 500 [Rx] ATC: J 01 FA 09

tabl. powł.	500 mg	14 szt.	NFZ: 14,03	14,04	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,96
			NFZ: 28,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

## Fromilid® 500 [Rx] ATC: J 01 FA 09

tabl. powł.	500 mg	28 szt.	NFZ: 25,45	25,45	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,09
			NFZ: 50,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 50,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

## Klabax EC [Rx] ATC: J 01 FA 09

granulat do przyg. roztw. doust.	125 mg/5 ml	1 but. 60 ml	NFZ: 8,84	9,09	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,93	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

## Klabax EC [Rx] ATC: J 01 FA 09

granulat do przyg. roztw. doust.	125 mg/5 ml	1 but. 100 ml	NFZ: 14,26	14,27	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

## Klabax EC [Rx] ATC: J 01 FA 09

granulat do przyg. roztw. doust.	250 mg/5 ml	1 but. 100 ml	NFZ: 26,86	26,86	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 53,72	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 53,72	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

## Klabax EC [Rx] ATC: J 01 FA 09

granulat do przyg. roztw. doust.	250 mg/5 ml	1 but. 60 ml	NFZ: 16,92	16,92	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 33,84	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

## Klabax® [Rx] ATC: J 01 FA 09

tabl. powł.	250 mg	14 szt.	NFZ: 9,04	11,19	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	10,91
			NFZ: 20,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

## Klabax® [Rx] ATC: J 01 FA 09

tabl. powł.	500 mg	14 szt.	NFZ: 13,60	13,61	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,55
			NFZ: 27,21	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

## Klabax® [Rx] ATC: J 01 FA 09

tabl. powł.	500 mg	20 szt.	NFZ: 18,80	18,81	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,36
			NFZ: 37,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 37,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

## Klacid® [Rx] ATC: J 01 FA 09

granulat do przyg. zaw.	125 mg/5 ml	1 op. 100 ml	NFZ: 14,74	22,26	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 37,00	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 37,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Mylan Healthcare Sp. z o.o.

## Klacid® [Rx] ATC: J 01 FA 09

granulat do przyg. zaw.	125 mg/5 ml	1 op. 60 ml	NFZ: 8,84	16,75	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,59	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Mylan Healthcare Sp. z o.o.

## Klacid® [Rx] ATC: J 01 FA 09

granulat do przyg. zaw.	250 mg/5 ml	1 op. 60 ml	NFZ: 17,69	27,79	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 45,48	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Mylan Healthcare Sp. z o.o.

## Klacid® [Rx] ATC: J 01 FA 09

granulat do przyg. zaw.	250 mg/5 ml	1 op. 100 ml	NFZ: 29,48	29,48	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 58,96	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 58,96	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Mylan Healthcare Sp. z o.o.

## Klacid® [Rx] ATC: J 01 FA 09

tabl. powł.	250 mg	10 szt.	NFZ: 6,46	9,91	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	24,10
			NFZ: 16,37	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Mylan Healthcare Sp. z o.o.

## Klacid® [Rx] ATC: J 01 FA 09

tabl. powł.	250 mg	14 szt.	NFZ: 9,04	13,37	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	23,67
			NFZ: 22,41	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Mylan Healthcare Sp. z o.o.

## Klacid® [Rx] ATC: J 01 FA 09

tabl. powł.	500 mg	14 szt.	NFZ: 18,08	24,64	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	22,27
			NFZ: 42,72	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,72	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Mylan Healthcare Sp. z o.o.

## Klarmin® [Rx] ATC: J 01 FA 09

tabl. powł.	500 mg	14 szt.	NFZ: 15,18	15,18	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,40
			NFZ: 30,36	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 30,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Bausch Health

## Taclar® [Rx] ATC: J 01 FA 09

tabl. powł.	500 mg	14 szt.	NFZ: 19,18	15,70	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,27
			NFZ: 34,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA



**ADRENALINA WZF**

Adrenalinum

**Zawsze pod ręką!****Refundacja** od lipca 2015  
Poziom odpłatności 50%

ADR-WZF/131/06-2015

**Clindamycin**

Doustnie

**Clindamycin-MIP 300 [Rx]** ATC: J 01 FF 01

tabl. powł.	300 mg	16 szt.	NFZ: 10,35	11,13	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	17,99
			NFZ: 21,48	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
MIP Pharma Polska Sp. z o.o.**Clindamycin-MIP 600 [Rx]** ATC: J 01 FF 01

tabl. powł.	600 mg	12 szt.	NFZ: 15,52	15,62	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	18,63
			NFZ: 31,14	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,14	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
MIP Pharma Polska Sp. z o.o.**Clindamycin-MIP 600 [Rx]** ATC: J 01 FF 01

tabl. powł.	600 mg	16 szt.	NFZ: 20,14	20,15	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 40,29	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 40,29	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
MIP Pharma Polska Sp. z o.o.**Clindamycin-MIP 600 [Rx]** ATC: J 01 FF 01

tabl. powł.	600 mg	30 szt.	NFZ: 35,91	35,91	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	17,90
			NFZ: 71,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 71,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
MIP Pharma Polska Sp. z o.o.**Clindanea [Rx]** ATC: J 01 FF 01

tabl. powł.	600 mg	12 szt.	NFZ: 15,52	15,53	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,90
			NFZ: 31,05	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,05	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
SOLINEA SP. Z O.O., SP. KOM**Dalacin® C [Rx]** ATC: J 01 FF 01

kaps.	75 mg	16 szt.	NFZ: 2,59	6,57	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	44,43
			NFZ: 9,16	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Pfizer Polska Sp. z o.o.**Dalacin® C [Rx]** ATC: J 01 FF 01

kaps.	150 mg	16 szt.	NFZ: 5,17	6,13	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	23,16
			NFZ: 11,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Pfizer Polska Sp. z o.o.**Dalacin® C [Rx]** ATC: J 01 FF 01

kaps.	300 mg	16 szt.	NFZ: 10,35	11,13	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	18,71
			NFZ: 21,48	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Pfizer Polska Sp. z o.o.**Klimicin® [Rx]** ATC: J 01 FF 01

kaps. twarde	300 mg	16 szt.	NFZ: 9,55	9,56	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	16,00
			NFZ: 19,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH**Iniekcje****Klimicin® [Rx]** ATC: J 01 FF 01

inj. dom./inf. doż. [roztw.]	300 mg/2 ml	5 amp. 2 ml	NFZ: 33,63	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 30,43	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	28,94
			NFZ: 33,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH**Clobetasol propionate**

Na skórę

**Dermovate® [Rx]** ATC: D 07 AD 01

roztw. na skórę	0,5 mg/ml	1 but. 50 ml	NFZ: 8,33	13,91	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,24	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,24	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited**Dermovate® - (IR) [Rx]** ATC: D 07 AD 01

roztw. na skórę	0,5 mg/ml	1 but. 50 ml	NFZ: 8,33	9,87	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,20	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.**Dermovate® - (IR) [Rx]** ATC: D 07 AD 01

roztw. na skórę	0,5 mg/ml	1 but. 50 ml	NFZ: 8,33	9,88	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,21	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.**Clomipramine**

Doustnie

**Anafranil® ◆ [Rx]** ATC: N 06 AA 04

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 4,82	4,25	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,78
			NFZ: 9,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.**Anafranil® ◆ [Rx]** ATC: N 06 AA 04

tabl. powł.	25 mg	30 szt.	NFZ: 12,05	3,06	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,84
			NFZ: 15,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.**Anafranil® SR 75 ◆ [Rx]** ATC: N 06 AA 04

tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	75 mg	20 szt.	NFZ: 24,10	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,10	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.**Clonazepam**

Doustnie

**Clonazepamum TZF ◆ [Rx]** ATC: N 03 AE 01

tabl.	0,5 mg	30 szt.	NFZ: 8,57	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,50	6,07	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	13,63
			NFZ: 8,57	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka (3) Pacjenci 65+  
Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA**Clonazepamum TZF ◆ [Rx]** ATC: N 03 AE 01

tabl.	2 mg	30 szt.	NFZ: 18,53	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,81	2,72	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,58
			NFZ: 18,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka (3) Pacjenci 65+  
Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

**Clopidamide**

Doustnie

**Clopidamid VP [Rx]** ATC: C 03 BA 03

tabl.	20 mg	20 szt.	NFZ: 6,59	2,82	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,43
			NFZ: 9,41	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Bausch Health

**Clopidogrel**

Doustnie

**Agrexex [Rx]** ATC: B 01 AC 04

tabl. powł.	75 mg	28 szt.	NFZ: 18,06	7,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,93
			NFZ: 25,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Miazdżycza 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 30 dni stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania (2) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

**Agrexex - (IR) [Rx]** ATC: B 01 AC 04

tabl. powł.	75 mg	28 szt.	NFZ: 15,67	6,71	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,59
			NFZ: 22,38	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Miazdżycza 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 z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania (2) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.

**Agrexex - (IR) [Rx]** ATC: B 01 AC 04

tabl. powł.	75 mg	28 szt.	NFZ: 15,26	6,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,57
			NFZ: 21,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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, Miazdżycza 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 (2) Pacjenci 65+

Medezin

**Agrexex - (IR) [Rx]** ATC: B 01 AC 04

tabl. powł.	75 mg	28 szt.	NFZ: 15,65	6,71	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,76
			NFZ: 22,36	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Miazdżycza 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 (2) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

**Areplex® [Rx]** ATC: B 01 AC 04

tabl. powł.	75 mg	28 szt.	NFZ: 20,07	14,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,33
			NFZ: 34,83	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Miazdżycza 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 (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Clopidix [Rx]** ATC: B 01 AC 04

tabl. powł.	75 mg	28 szt.	NFZ: 18,43	7,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,55
			NFZ: 26,33	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Miazdżycza 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 z uniesieniem odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania (2) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Clopidogrel Aurovitas [Rx]** ATC: B 01 AC 04

tabl. powł.	75 mg	28 szt.	NFZ: 18,03	7,73	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,76	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Miazdżycza 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 (2) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Clopidogrel Bluefish [Rx]** ATC: B 01 AC 04

tabl. powł.	75 mg	28 szt.	NFZ: 15,22	6,53	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,55
			NFZ: 21,75	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Miazdżycza 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 (2) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

**Clopidogrel KRKA [Rx]** ATC: B 01 AC 04

tabl. powł.	75 mg	28 szt.	NFZ: 16,46	7,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,84
			NFZ: 23,52	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Miazdżycza 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 (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Grepid [Rx]** ATC: B 01 AC 04

tabl. powł.	75 mg	28 szt.	NFZ: 16,06	6,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,44
			NFZ: 22,95	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania, Miazdżycza 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 (2) Pacjenci 65+

Pharmathen S.A

**Pegorel [Rx]** ATC: B 01 AC 04

tabl. powł.	75 mg	28 szt.	NFZ: 16,06	6,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,96
			NFZ: 22,95	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Stan po zawale mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania, Miazdżycza 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 (2) Pacjenci 65+

S Lab Sp. z o.o.

**Plavocorin® [Rx]** ATC: B 01 AC 04

tabl. powł.	75 mg	28 szt.	NFZ: 18,43	8,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,50
			NFZ: 27,08	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Miazdżycza 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 z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania, Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Zyllit - (IR) [Rx]** ATC: B 01 AC 04

tabl. powł.	75 mg	28 szt.	NFZ: 14,92	6,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,55
			NFZ: 21,32	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Miazdżycza 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 z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania (2) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

**Zyllit® [Rx]** ATC: B 01 AC 04

tabl. powł.	75 mg	28 szt.	NFZ: 16,46	7,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,76
			NFZ: 23,52	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Stan po zawale mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST do 12 miesięcy stosowania, Miazdżycza 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 z uniesieniem odcinka ST do 30 dni stosowania (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Zyllit® - (IR) [Rx]** ATC: B 01 AC 04

tabl. powł.	75 mg	28 szt.	NFZ: 14,94	6,41	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,35	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Miazdżycza 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 (2) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.

**Cloxacillin**

Doustnie

Syntarpen® [Rx]		ATC: J 01 CF 02					
tabl. powl.	500 mg	16 szt.	NFZ: 22,11	18,10	50%( <sup>1</sup> )	KT/7d	27,92
			NFZ: 40,21	bezpł.	DZ( <sup>2</sup> )	KT/7d	0,00
			NFZ: 40,21	bezpł.	S( <sup>3</sup> )	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

**Clozapine**

Doustnie

Clopizam ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 02					
tabl.	25 mg	50 szt.	NFZ: 5,27	1,77	B( <sup>1</sup> )	KT/7d	2,99
			NFZ: 7,04	bezpł.	DZ( <sup>2</sup> )	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,04	bezpł.	S( <sup>3</sup> )	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Clopizam ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 02					
tabl.	100 mg	50 szt.	NFZ: 21,07	4,56	B( <sup>1</sup> )	KT/7d	1,93
			NFZ: 25,63	bezpł.	DZ( <sup>2</sup> )	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,63	bezpł.	S( <sup>3</sup> )	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Clopizam ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 02					
tabl.	100 mg	100 szt.	NFZ: 42,13	5,80	B( <sup>1</sup> )	KT/7d	1,21
			NFZ: 47,93	bezpł.	DZ( <sup>2</sup> )	KT/7d	0,00
			NFZ: 47,93	bezpł.	S( <sup>3</sup> )	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Klozapol® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 02					
tabl.	25 mg	50 szt.	NFZ: 5,27	3,95	B( <sup>1</sup> )	KT/7d	9,11
			NFZ: 9,22	bezpł.	DZ( <sup>2</sup> )	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,22	bezpł.	S( <sup>3</sup> )	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Egis Polska Sp. z o.o.

Klozapol® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 02					
tabl.	100 mg	50 szt.	NFZ: 21,07	10,37	B( <sup>1</sup> )	KT/7d	4,64
			NFZ: 31,44	bezpł.	DZ( <sup>2</sup> )	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,44	bezpł.	S( <sup>3</sup> )	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Egis Polska Sp. z o.o.

Symcloza ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 02					
tabl.	25 mg	50 szt.	NFZ: 5,27	1,65	B( <sup>1</sup> )	KT/7d	2,55
			NFZ: 6,92	bezpł.	DZ( <sup>2</sup> )	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,92	bezpł.	S( <sup>3</sup> )	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

Symcloza ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 02					
tabl.	100 mg	50 szt.	NFZ: 21,07	4,05	B( <sup>1</sup> )	KT/7d	1,63
			NFZ: 25,12	bezpł.	DZ( <sup>2</sup> )	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,12	bezpł.	S( <sup>3</sup> )	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

Symcloza ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 02					
tabl.	200 mg	50 szt.	NFZ: 42,13	5,75	B( <sup>1</sup> )	KT/7d	-
			NFZ: 47,88	bezpł.	DZ( <sup>2</sup> )	KT/7d	0,00
			NFZ: 47,88	bezpł.	S( <sup>3</sup> )	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

**Colecalciferol**

Doustnie

Juvit D3 [Rx]		ATC: A 11 CC 05					
krople doustne	20 000 j.m./ml	1 but. 10 ml	NFZ: 9,83	bezpł.	DZ( <sup>1</sup> )	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,63	3,20	R( <sup>2</sup> )	KT/7d	13,30
			NFZ: 9,83	bezpł.	S( <sup>3</sup> )	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek; osteoporoza posterydowa - profilaktyka (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

**Colistimethate sodium**

Iniekcje

Colistin TZF [Rx]		ATC: J 01 XB 01					
inj. [liof.]	1 000 000 j.m.	20 fiol.	NFZ: 401,12	bezpł.	DZ( <sup>1</sup> )	KT/7d	0,00
			NFZ: 398,40	2,72	R( <sup>2</sup> )	KT/7d	-
			NFZ: 401,12	bezpł.	S( <sup>3</sup> )	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Mukowiscydoza WP: Pierwotna dyskineza rzęsek; Zakażenia dolnych dróg oddechowych - leczenie wspomagające w skojarzeniu z antybiotykoterapią dożylną u osób po przeszczepie płuc w przebiegu chorób innych niż mukowiscydoza (3) Pacjenci 65+  
Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

**Collagenase**

Na skórę

Iruxol® Mono [Rx]		ATC: D 03 BA 02					
maść	1,2 j.g	1 tuba 20 g	NFZ: 20,76	20,77	50%( <sup>1</sup> )	KT/7d	-
			NFZ: 41,53	bezpł.	DZ( <sup>2</sup> )	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,53	bezpł.	S( <sup>3</sup> )	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Smith & Nephew Sp. z o.o.

**Conestat alfa**

Iniekcje

Ruconest [Rx-z]		ATC: B 06 AC 04					
prosz. i rozp. do przyg. roztw.	2100 j.m.	1 fiol. proszku + 1 fiol. rozp. + zestaw	NFZ: 3947,16	bezpł.	DZ( <sup>1</sup> )	KT/7d	0,00
			NFZ: 3943,96	3,20	R( <sup>2</sup> )	KT/7d	-
			NFZ: 3947,16	bezpł.	S( <sup>3</sup> )	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie ostrych, zagrażających życiu napadów obrzęku naczynioruchowego u dzieci od 2 roku życia, chorych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esteraazy C1 (3) Pacjenci 65+  
Pharming Group NV

**Corifollitropin alfa**

Iniekcje

Elonva® [Rx-z]		ATC: G 03 GA 09					
inj. [roztw.]	100 µg	amp.-strzyk.	NFZ: 1357,16	3,20	R( <sup>1</sup> )	KT/7d	0,05

(1) Kontrolowana hiperstimulacja jajników w skojarzeniu z antagonistą GnRH u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli  
Merck Sharp & Dohme Limited

Elonva® [Rx-z]		ATC: G 03 GA 09					
inj. [roztw.]	150 µg	amp.-strzyk.	NFZ: 1357,16	3,20	R( <sup>1</sup> )	KT/7d	0,03

(1) Kontrolowana hiperstimulacja jajników w skojarzeniu z antagonistą GnRH u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli  
Merck Sharp & Dohme Limited

**Co-trimoxazole**

Doustnie

Bactrim® [Rx]		ATC: J 01 EE 01					
syrop	240 mg/5 ml	1 but. 100 ml	NFZ: 11,76	11,77	50%( <sup>1</sup> )	KT/7d	-
			NFZ: 23,53	bezpł.	DZ( <sup>2</sup> )	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,53	bezpł.	S( <sup>3</sup> )	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku - profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Roche Polska Sp. z o.o.



METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
POLPHARMA  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

**Bactrim® [Rx]** ATC: J 01 EE 01

Forma	Składnik	Składnik	NFZ	11,00	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
tabl.	480 mg	20 szt.	NFZ: 10,99	11,00	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,99	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,99	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Roche Polska Sp. z o.o.

**Bactrim® forte [Rx]** ATC: J 01 EE 01

Forma	Składnik	Składnik	NFZ	11,00	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
tabl.	960 mg	10 szt.	NFZ: 10,99	11,00	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,99	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,99	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Roche Polska Sp. z o.o.

**Bactrim® forte - (IR) [Rx]** ATC: J 01 EE 01

Forma	Składnik	Składnik	NFZ	10,41	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
tabl.	960 mg	10 szt.	NFZ: 10,41	10,41	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 20,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

**Bactrim® forte - (IR) [Rx]** ATC: J 01 EE 01

Forma	Składnik	Składnik	NFZ	10,44	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
tabl.	960 mg	10 szt.	NFZ: 10,44	10,44	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 20,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.

**Biseptol® [Rx]** ATC: J 01 EE 01

Forma	Składnik	Składnik	NFZ	8,38	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
zaw. doust.	240 mg/5 ml	1 but. 100 ml	NFZ: 8,38	6,87	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,25	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Biseptol® 120 [Rx]** ATC: J 01 EE 01

Forma	Składnik	Składnik	NFZ	3,56	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
tabl.	120 mg	20 szt.	NFZ: 3,56	7,28	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,84	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Biseptol® 480 [Rx]** ATC: J 01 EE 01

Forma	Składnik	Składnik	NFZ	12,69	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
tabl.	480 mg	20 szt.	NFZ: 12,69	15,34	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Biseptol® 960 [Rx]** ATC: J 01 EE 01

Forma	Składnik	Składnik	NFZ	12,69	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
tabl.	960 mg	10 szt.	NFZ: 12,69	15,34	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka; zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Cyanocobalamin**

Iniekcje

**Vitaminum B12 WZF [Rx]** ATC: B 03 BA

Forma	Składnik	Składnik	NFZ	9,41	3,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,05
inj. [roztw.]	500 µg/ml	5 amp. 2 ml	NFZ: 9,41	3,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,05	-
			NFZ: 12,89	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 12,89	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Pofa Warszawa SA

**Cyclophosphamide**

Doustnie

**Endoxan [Rx]** ATC: L 01 AA 01

Forma	Składnik	Składnik	NFZ	76,87	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
tabl. draż.	50 mg	50 szt.	NFZ: 76,87	76,87	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 76,87	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 76,87	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 73,67	3,20	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 76,87	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Nowotwory złośliwe (2) Chemioterapia ICD10: C.13. (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne; amyloidoza; zespół hemofagocytowy; zespół POEMS; małopłytkowość oporna na leczenie kortykosteroidami; anemia hemolityczna oporna na leczenie kortykosteroidami; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL - z wyjątkiem idiopatycznego włóknienia płuc (5) Pacjenci 65+

Baxter Polska Sp. z o.o.

**Cyproterone acetate**

Doustnie

**Androcur® [Rx]** ATC: G 03 HA 01

Forma	Składnik	Składnik	NFZ	25,68	13,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,76
tabl.	50 mg	20 szt.	NFZ: 25,68	13,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,76	
			NFZ: 39,47	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Transseksualizm (F64.0) (2) Pacjenci 65+

Bayer Sp. z o.o.

**Androcur® [Rx]** ATC: G 03 HA 01

Forma	Składnik	Składnik	NFZ	64,18	27,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,48
tabl.	50 mg	50 szt.	NFZ: 64,18	27,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,48	
			NFZ: 91,69	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Transseksualizm (F64.0) (2) Pacjenci 65+

Bayer Sp. z o.o.

**Dabigatran etexilate**

Doustnie

**Daxanlo [Rx]** ATC: B 01 AE 07

Forma	Składnik	Składnik	NFZ	33,43	14,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
kaps. twarde	110 mg	30 szt.	NFZ: 33,43	14,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 44,56	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 47,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Zakrzepica żył głębokich i zatorowość płuca oraz prewencja nawrotów zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych (2) Żyłne 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 (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Daxanlo [Rx]** ATC: B 01 AE 07

Forma	Składnik	Składnik	NFZ	62,80	26,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
kaps. twarde	110 mg	60 szt.	NFZ: 62,80	26,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 86,51	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 89,71	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Zakrzepica żył głębokich i zatorowość płuca oraz prewencja nawrotów zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych (2) Żyłne 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 (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Daxanlo [Rx]** ATC: B 01 AE 07

Forma	Składnik	Składnik	NFZ	44,23	18,95	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
kaps. twarde	150 mg	30 szt.	NFZ: 44,23	18,95	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 63,18	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Zakrzepica żył głębokich i zatorowość płuca oraz prewencja nawrotów zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Daxanlo [Rx]** ATC: B 01 AE 07

Forma	Składnik	Składnik	NFZ	83,25	35,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
kaps. twarde	150 mg	60 szt.	NFZ: 83,25	35,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 118,93	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Zakrzepica żył głębokich i zatorowość płuca oraz prewencja nawrotów zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Skuteczny przepływ


 pentoxifyline  
**polfilin**  
 prolongatum

400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

**Pradaxa® [Rx]** ATC: B 01 AE 07

kaps. twarde	110 mg	30 szt.	NFZ: 36,08	95,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	48,59
			NFZ: 131,73	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zakrzepica żył głębokich i zatorowość płuca oraz prewencja nawrotów zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych (2) Pacjenci 65+  
Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.**Pradaxa® [Rx]** ATC: B 01 AE 07

kaps. twarde	150 mg	30 szt.	NFZ: 49,20	84,16	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	31,36
			NFZ: 133,36	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zakrzepica żył głębokich i zatorowość płuca oraz prewencja nawrotów zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych (2) Pacjenci 65+  
Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.**Telexer [Rx]** ATC: B 01 AE 07

kaps. twarde	110 mg	30 szt.	NFZ: 36,08	18,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 48,34	6,11	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 54,45	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zakrzepica żył głębokich i zatorowość płuca oraz prewencja nawrotów zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych (2) 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 (3) Pacjenci 65+  
Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.**Telexer [Rx]** ATC: B 01 AE 07

kaps. twarde	110 mg	60 szt.	NFZ: 72,16	30,92	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 99,88	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 103,08	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zakrzepica żył głębokich i zatorowość płuca oraz prewencja nawrotów zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych (2) 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 (3) Pacjenci 65+  
Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.**Telexer [Rx]** ATC: B 01 AE 07

kaps. twarde	150 mg	30 szt.	NFZ: 49,20	23,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 72,31	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zakrzepica żył głębokich i zatorowość płuca oraz prewencja nawrotów zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych (2) Pacjenci 65+  
Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.**Telexer [Rx]** ATC: B 01 AE 07

kaps. twarde	150 mg	60 szt.	NFZ: 96,03	41,15	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 137,18	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zakrzepica żył głębokich i zatorowość płuca oraz prewencja nawrotów zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych (2) Pacjenci 65+  
Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.**Telexer [Rx]** ATC: B 01 AE 07

kaps. twarde	150 mg	180 szt.	NFZ: 271,73	116,46	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 388,19	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zakrzepica żył głębokich i zatorowość płuca oraz prewencja nawrotów zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej u dorosłych (2) Pacjenci 65+  
Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.**Danazol**

Doustnie

**Danazol Polfarmex [Rx]** ATC: G 03 XA 01

tabl.	200 mg	100 szt.	NFZ: 232,88	3,56	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,39
			NFZ: 236,44	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Małopłytkowość autoimmunizacyjna oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny (2) Pacjenci 65+  
Polfarmex S.A.**Dapagliflozin**

Doustnie

**Forxiga [Rx]** ATC: A 10 BK 01

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 112,76	48,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,45
			NFZ: 161,09	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów z LVEF  $\geq 2\%$  oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA: -pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy  $\beta$ -adrenolityków oraz jeśli wskazane antagonistach receptora mineralokortykoidów (z frakcją wyrzutową z LVEF  $\leq 40\%$ ) lub - pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i lekach z grupy  $\beta$ -adrenolityków oraz jeśli wskazane diuretykach (z frakcją wyrzutową z LVEF 41-50%), Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c  $\geq 7,5\%$  oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek  $\geq 55$  lat dlamężczyzn,  $\geq 60$  lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu, otyłość, Przewlekła choroba nerek u dorosłych pacjentów z eGFR  $< \text{ml/min/1,73m}^2$ , albuminurią lub białkomoczem oraz leczonych terapią opartą na ACE-i/ARB nie krócej niż 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniami do tych terapii (2) Pacjenci 65+  
AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.**Degarelix**

Iniekcje

**Firmagon [Rx]** ATC: L 02 BX 02

inj. [prosz.+ rozp. do przyg. roztw.]	80 mg	1 zest.	NFZ: 552,93	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 556,13	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zaawansowany hormonozależny rak gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+  
Ferring Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.**Firmagon [Rx]** ATC: L 02 BX 02

inj. [prosz.+ rozp. do przyg. roztw.]	120 mg	2 zest.	NFZ: 1626,06	9,48	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 1635,54	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zaawansowany hormonozależny rak gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+  
Ferring Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.**Denosumab**

Iniekcje

**Prolia [Rx]** ATC: M 05 BX 04

inj. [roztw.]	60 mg/ml	1 amp.-strzyk. z aut. zabezpiec. igły	NFZ: 441,46	189,20	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,53
			NFZ: 630,66	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Osteoporoza (T-score mniejsze lub równe -2,5 mierzone metodą DXA lub wystąpienie złamań osteoporotycznych) u mężczyzn w wieku powyżej 60 lat, po niepowodzeniu leczenia doustnymi bisfosfonianami lub z przeciwwskazaniami (nieteroerancja) do ich stosowania, Osteoporoza pomenopauzalna (T-score mniejsze lub równe -2,5 mierzone metodą DXA lub wystąpienie złamań osteoporotycznych) u kobiet w wieku powyżej 60 lat, po niepowodzeniu leczenia doustnymi bisfosfonianami lub z przeciwwskazaniami (nieteroerancja) do ich stosowania (2) Pacjenci 65+  
Amgen Biotechnologia Sp. z o.o.**Desloratadine**

Doustnie

**Dasselta [Rx]** ATC: R 06 AX 27

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 9,42	6,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,54
			NFZ: 15,70	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,70	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.**Dasselta [Rx]** ATC: R 06 AX 27

tabl. powł.	5 mg	90 szt.	NFZ: 28,26	15,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,21
			NFZ: 43,32	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 43,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.**Delortan [Rx]** ATC: R 06 AX 27

roztw. doust.	0,5 mg/ml	1 but. 120 ml	NFZ: 9,57	4,10	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,67	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Polfa Warszawa SA**Delortan [Rx]** ATC: R 06 AX 27

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 9,42	4,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,00
			NFZ: 14,14	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,14	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Polfa Warszawa SA**Delortan [Rx]** ATC: R 06 AX 27

tabl. powł.	5 mg	90 szt.	NFZ: 25,97	11,13	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,81
			NFZ: 37,10	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 37,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Polfa Warszawa SA

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum

Deslodyna [Rx]			ATC: R 06 AX 27				
roztw. doust.	0,5 mg/ml	1 but. 150 ml	NFZ: 11,96	6,43	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,88
			NFZ: 18,39	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,39	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Masco-Lek SA

Deslodyna [Rx]			ATC: R 06 AX 27				
tabl. powl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 9,42	6,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,45
			NFZ: 15,48	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,48	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Masco-Lek SA

Desloratadine Aurovitas [Rx]			ATC: R 06 AX 27				
tabl. powl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 8,41	3,60	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,79
			NFZ: 12,01	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,01	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Desloratadine Aurovitas [Rx]			ATC: R 06 AX 27				
tabl. powl.	5 mg	60 szt.	NFZ: 16,02	6,86	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 22,88	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,88	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Desloratadine Aurovitas [Rx]			ATC: R 06 AX 27				
tabl. powl.	5 mg	90 szt.	NFZ: 22,84	9,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 32,63	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,63	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Dyrid [Rx]			ATC: R 06 AX 27				
roztw. doust.	0,5 mg/ml	1 but. 150 ml	NFZ: 11,75	5,04	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	331,15
			NFZ: 16,79	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,79	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.

Dyrid [Rx]			ATC: R 06 AX 27				
tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 9,42	4,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,05
			NFZ: 14,16	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,16	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.

Dyrid [Rx]			ATC: R 06 AX 27				
tabl.	5 mg	60 szt.	NFZ: 17,72	7,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,83
			NFZ: 25,31	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,31	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.

Hitaxa [Rx]			ATC: R 06 AX 27				
roztw. doust.	0,5 mg/ml	1 but. 150 ml	NFZ: 11,96	8,50	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	662,75
			NFZ: 20,46	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,46	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Hitaxa [Rx]			ATC: R 06 AX 27				
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	2,5 mg	30 szt.	NFZ: 4,71	5,02	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,35
			NFZ: 9,73	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,73	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Hitaxa [Rx]			ATC: R 06 AX 27				
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	5 mg	30 szt.	NFZ: 9,42	9,43	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,41
			NFZ: 18,85	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,85	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Jovesto [Rx]			ATC: R 06 AX 27				
tabl. powl.	5 mg	60 szt.	NFZ: 18,84	8,07	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,09
			NFZ: 26,91	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,91	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Jovesto [Rx]			ATC: R 06 AX 27				
tabl. powl.	5 mg	90 szt.	NFZ: 26,21	11,23	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,92
			NFZ: 37,44	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 37,44	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Jovesto - (IR) [Rx]			ATC: R 06 AX 27				
tabl. powl.	5 mg	60 szt.	NFZ: 18,23	7,82	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,05	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,05	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

Jovesto - (IR) [Rx]			ATC: R 06 AX 27				
tabl. powl.	5 mg	60 szt.	NFZ: 18,12	7,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,88	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,88	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

Jovesto - (IR) [Rx]			ATC: R 06 AX 27				
tabl. powl.	5 mg	90 szt.	NFZ: 26,00	11,15	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 37,15	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 37,15	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

Jovesto - (IR) [Rx]			ATC: R 06 AX 27				
tabl. powl.	5 mg	90 szt.	NFZ: 26,17	11,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 37,38	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 37,38	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

## Desmopressin acetate

## Doustnie

Minirin® Melt [Rx]			ATC: H 01 BA 02				
liof. doustny	60 µg	30 szt.	NFZ: 64,64	32,46	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	47,66
			NFZ: 97,10	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 89,15	7,95	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	11,67
			NFZ: 97,10	bezpl.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pierwotnie izolowane moczenie nocne u pacjentów powyżej 6 rż. z prawidłową zdolnością zagęszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 1-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego Wp: Pierwotnie izolowane moczenie nocne u pacjentów pomiędzy 5-6 rż. z prawidłową zdolnością zagęszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 1-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Moczówka prosta przysadkowa (4) Pacjenci 65+  
Ferring Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.





# ZOLPIC

zolidem Daj owcom odpocząć.



## Minirin® Melt [Rx] ATC: H 01 BA 02

Forma	Dawkowanie	Opis	NFZ	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
liof. doustny	120 µg	30 szt.	NFZ: 129,28	55,41	30%( <sup>1</sup> )	KT/7d	40,80
			NFZ: 184,69	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 181,49	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,35
			NFZ: 184,69	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów powyżej 6 rż. z prawidłową zdolnością zagęszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 1-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego WP: Pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów pomiędzy 5-6 rż. z prawidłową zdolnością zagęszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 1-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Moczówka prosta przysadkowa (4) Pacjenci 65+ Ferring Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.

## Minirin® Melt [Rx] ATC: H 01 BA 02

Forma	Dawkowanie	Opis	NFZ	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
liof. doustny	240 µg	30 szt.	NFZ: 258,57	112,41	30%( <sup>1</sup> )	KT/7d	0,02
			NFZ: 370,98	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 362,98	8,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 370,98	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów powyżej 6 rż. z prawidłową zdolnością zagęszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 1-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego WP: Pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów pomiędzy 5-6 rż. z prawidłową zdolnością zagęszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 1-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Moczówka prosta przysadkowa (4) Pacjenci 65+ Ferring Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.

## Dexamethasone

### Doustnie

## Demezon ♦ [Rx] ATC: H 02 AB 02

Forma	Dawkowanie	Opis	NFZ	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
tabl.	1 mg	40 szt.	NFZ: 31,98	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,78	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Sun-Farm Sp. z o.o.

## Demezon ♦ [Rx] ATC: H 02 AB 02

Forma	Dawkowanie	Opis	NFZ	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
tabl.	4 mg	20 szt.	NFZ: 59,94	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,25	5,69	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 59,94	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Sun-Farm Sp. z o.o.

## Dexamethasone Krka ♦ [Rx] ATC: H 02 AB 02

Forma	Dawkowanie	Opis	NFZ	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
tabl.	4 mg	20 szt.	NFZ: 64,27	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 58,58	5,69	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 64,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

## Dexamethasone Krka ♦ [Rx] ATC: H 02 AB 02

Forma	Dawkowanie	Opis	NFZ	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
tabl.	8 mg	20 szt.	NFZ: 121,82	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 110,44	11,38	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 121,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

## Dexamethasone Krka ♦ [Rx] ATC: H 02 AB 02

Forma	Dawkowanie	Opis	NFZ	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
tabl.	20 mg	20 szt. (blister)	NFZ: 288,11	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 259,67	28,44	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 288,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

## Dexamethasone Krka ♦ [Rx] ATC: H 02 AB 02

Forma	Dawkowanie	Opis	NFZ	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
tabl.	40 mg	20 szt. (blister)	NFZ: 559,97	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 503,08	56,89	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 559,97	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

## Dexamethasone Krka - (IR) ♦ [Rx] ATC: H 02 AB 02

Forma	Dawkowanie	Opis	NFZ	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
tabl.	8 mg	20 szt.	NFZ: 121,06	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 109,68	11,38	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 121,06	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.

## Dexamethasone Krka - (IR) ♦ [Rx] ATC: H 02 AB 02

Forma	Dawkowanie	Opis	NFZ	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
tabl.	20 mg	20 szt.	NFZ: 285,68	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 257,24	28,44	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 285,68	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

## Pabi-Dexamethason [Rx] ATC: H 02 AB 02

Forma	Dawkowanie	Opis	NFZ	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
tabl.	0,5 mg	20 szt. (blister)	NFZ: 11,65	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,51	6,14	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

## Pabi-Dexamethason [Rx] ATC: H 02 AB 02

Forma	Dawkowanie	Opis	NFZ	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
tabl.	1 mg	20 szt.	NFZ: 22,56	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,84	8,72	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,43
			NFZ: 22,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

## Pabi-Dexamethason [Rx] ATC: H 02 AB 02

Forma	Dawkowanie	Opis	NFZ	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
tabl.	4 mg	20 szt.	NFZ: 64,28	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 59,15	5,13	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 64,28	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

## Pabi-Dexamethason [Rx] ATC: H 02 AB 02

Forma	Dawkowanie	Opis	NFZ	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
tabl.	8 mg	20 szt.	NFZ: 121,84	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 111,60	10,24	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 121,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

## Pabi-Dexamethason [Rx] ATC: H 02 AB 02

Forma	Dawkowanie	Opis	NFZ	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
tabl.	20 mg	20 szt.	NFZ: 288,13	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 262,53	25,60	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 288,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające - w przypadkach innych niż określone w ChPL; nowotwory złośliwe - premedykacja - w przypadkach innych niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.



**ADRENALINA WZF**  
Adrenalinum **Zawsze pod ręką!**

**Refundacja** od lipca 2015  
Poziom odpłatności 50%

ADR-WZF/131/06-2015

**Diazepam**

Doodbytniczo

**RELSED®** [Rx] ATC: N 05 BA 01

mikrowlewy doodbytnicze	5 mg/2,5 ml	5 szt.	NFZ: 26,84	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,08	11,76	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	25,29
			NFZ: 26,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka WP: Drgawki inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Polfa Warszawa SA

**RELSED®** [Rx] ATC: N 05 BA 01

mikrowlewy doodbytnicze	10 mg/2,5 ml	5 szt.	NFZ: 33,93	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,05	2,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,00
			NFZ: 33,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka WP: Drgawki inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Polfa Warszawa SA

**Dibutyrylochityna**

Miejscowo

**Dibucell Active** [WM] ATC: V 20 AA

opatrunek biopolimerowy [jałowy]	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 18,47	7,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
----------------------------------	----------	--------	------------	------	--------------------	-------	---

(1) Przewlekłe owrzodzenia Celther Polska Sp. z o.o.

**Diclofenac sodium**

Doustnie

**DicloDuo** [Rx] ATC: M 01 AB 05

kaps. o zmod. uwalnianiu	75 mg	30 szt.	NFZ: 5,75	9,62	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,80
			NFZ: 15,37	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Bausch Health

**Majamil® prolongatum** [Rx] ATC: M 01 AB 05

tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	100 mg	20 szt.	NFZ: 5,70	5,29	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,17
			NFZ: 10,99	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Ofen® SR 75** [Rx] ATC: M 01 AB 05

tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	75 mg	30 szt.	NFZ: 5,75	9,62	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,19
			NFZ: 15,37	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Teva B.V.

**Ofen® UNO** [Rx] ATC: M 01 AB 05

tabl. o zmodyf. uwalnianiu	150 mg	30 szt.	NFZ: 11,50	11,93	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,92
			NFZ: 23,43	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Ratiopharm GmbH

**Ofen® UNO** [Rx] ATC: M 01 AB 05

tabl. o zmodyf. uwalnianiu	150 mg	60 szt.	NFZ: 16,16	16,16	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,19
			NFZ: 32,32	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Ratiopharm GmbH

**Iniekcje**

**Diclac®** [Rx] ATC: M 01 AB 05

inj. dom. [roztw.]	25 mg/ml (75 mg/3 ml)	5 amp. 3 ml	NFZ: 4,40	4,40	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,10
			NFZ: 8,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Diclac®** [Rx] ATC: M 01 AB 05

inj. dom. [roztw.]	25 mg/ml (75 mg/3 ml)	10 amp. 3 ml	NFZ: 8,31	8,31	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,96
			NFZ: 16,62	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Naklofen®** [Rx] ATC: M 01 AB 05

inj. [roztw.]	75 mg/3 ml	5 amp. 3 ml	NFZ: 4,40	4,40	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,28
			NFZ: 8,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Ofen® 75** [Rx] ATC: M 01 AB 05

inj. [roztw.]	(37,5 mg+ 10 mg)/ml	5 amp. 2 ml	NFZ: 4,40	7,99	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	16,43
			NFZ: 12,39	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Teva B.V.

**Na spojówkę oka**

**Dicloabak®** [Rx] ATC: S 01 BC 03

krople do oczu [roztw.]	1 mg/ml	1 but. 10 ml	NFZ: 18,19	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,39	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Thea Polska Sp. z o.o.

**Difadol® 0,1%** [Rx] ATC: S 01 BC 03

krople do oczu	1 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 7,50	4,73	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,23	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Polfa Warszawa SA

**Naclof®** [Rx] ATC: S 01 BC 03

krople do oczu	1 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 7,50	3,71	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,21	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Thea Polska Sp. z o.o.

**Dienogest**

Doustnie

**Aridya** [Rx] ATC: G 03 DB 08

tabl. powł.	2 mg	28 szt.	NFZ: 38,45	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,22	5,23	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Endometrioza Aristo Pharma Sp. z o.o.

**Diemono** [Rx] ATC: G 03 DB 08

tabl. powł.	2 mg	28 szt.	NFZ: 42,11	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,22	8,89	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,12

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Endometrioza Sun-Farm Sp. z o.o.

**Diemono - (IR)** [Rx] ATC: G 03 DB 08

tabl. powł.	2 mg	28 szt.	NFZ: 37,59	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,22	4,37	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,04

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Endometrioza Inpharm Sp. z o.o.

**Diemono - (IR)** [Rx] ATC: G 03 DB 08

tabl. powł.	2 mg	28 szt.	NFZ: 37,65	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,22	4,43	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,06

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Endometrioza Delfarma Sp. z o.o.

**Endovelle** [Rx] ATC: G 03 DB 08

tabl.	2 mg	28 szt.	NFZ: 39,82	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,22	6,60	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Endometrioza Exeltis Poland Sp. z o.o.

**Endovelle** [Rx] ATC: G 03 DB 08

tabl.	2 mg	84 szt.	NFZ: 109,25	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 100,29	8,96	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Endometrioza Exeltis Poland Sp. z o.o.

**Probella** [Rx] ATC: G 03 DB 08

tabl.	2 mg	28 szt.	NFZ: 42,10	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,22	8,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Endometrioza Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Symdieno** [Rx] ATC: G 03 DB 08

tabl. powł.	2 mg	28 szt.	NFZ: 39,59	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,22	6,37	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Endometrioza Sympfar Sp. z o.o.

**Visanne®** [Rx] ATC: G 03 DB 08

tabl.	2 mg	28 szt.	NFZ: 62,37	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,22	29,15	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	20,48

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Endometrioza Bayer Sp. z o.o.


**Zafrilla [Rx]** ATC: G 03 DB 08

tabl.	2 mg	28 szt.	NFZ: 37,76	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,22	4,54	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,43

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Endometrioza Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Dieta eliminacyjna mlekozastępcza**
**Doustnie**
**Bebilon Pepti 1 Syneo [SZ]** ATC: V 06 DF

prosz.	1 op. 400 g	NFZ: 18,12	28,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------	-------------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Bebilon Pepti 2 Syneo [SZ]** ATC: V 06 DF

prosz.	1 op. 400 g	NFZ: 37,18	15,94	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------	-------------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Bleimil plus Elemental [SZ]** ATC: V 06 DF

prosz. do przyg. roztw. doust.	op. 400 g	NFZ: 104,07	4,50	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------------------------------	-----------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) 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 Ordesa

**Humana SL [SZ]** ATC: V 06 DF

prosz. do przyg. zaw. odżywczej	2043 kJ/100 g	1 karton 650 g	NFZ: 21,06	9,03	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------------------------------	---------------	----------------	------------	------	--------------------	-------	---

(1) Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergie pokarmowe i biegunki przewlekłe Humana Poland Sp. z o.o.

**Neocate Syneo [SZ]** ATC: V 06 DF

prosz.	op. 400 g	NFZ: 146,80	11,72	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------	-----------	-------------	-------	------------------	-------	---

(1) Postępowanie dietetyczne w ciężkiej alergii na białko mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych u pacjentów do ukończenia 18 roku życia Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Neocate Junior [SZ]** ATC: V 06 DF

prosz. do przyg. zaw. odżywczej [smak neutralny]	1 op. 400 g	NFZ: 126,52	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--	-------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Postępowanie dietetyczne u dzieci w wieku powyżej 1 roku życia w ciężkiej alergii na białko mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Neocate Junior [SZ]** ATC: V 06 DF

prosz. do przyg. zaw. odżywczej [smak truskawkowy]	1 op. 400 g	NFZ: 126,52	4,09	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--	-------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Postępowanie dietetyczne u dzieci w wieku powyżej 1 roku życia w ciężkiej alergii na białko mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Neocate Junior [SZ]** ATC: V 06 DF

prosz. do przyg. zaw. odżywczej [smak waniliowy]	1 op. 400 g	NFZ: 126,52	4,09	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--	-------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Postępowanie dietetyczne u dzieci w wieku powyżej 1 roku życia w ciężkiej alergii na białko mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Neocate LCP [SZ]** ATC: V 06 DF

prosz. do przyg. zaw.	1 op. 400 g	NFZ: 152,81	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-----------------------	-------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Postępowanie dietetyczne u niemowląt w ciężkiej alergii na białko mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Nutramigen® 1 LGG Complete [SZ]** ATC: V 06 DF

prosz. do przyg. roztw.	1 op. 400 g	NFZ: 19,81	36,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------------	-------------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Alergia na białko mleka krowiego (BMK), objawy alergii na BMK lub podejrzenie alergii na BMK ze względu na występujące objawy, jak również nietolerancja laktozy, nietolerancja sacharozy, a także nadwrażliwość na inne białka (np. białka sojowe) Mead Johnson Nutrition (Poland) Sp. z o.o.

**Nutramigen® 2 LGG Complete [SZ]** ATC: V 06 DF

prosz. do przyg. roztw.	1 op. 400 g	NFZ: 39,68	22,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------------	-------------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Alergia na białko mleka krowiego (BMK), objawy alergii na BMK lub podejrzenie alergii na BMK ze względu na występujące objawy, jak również nietolerancja laktozy, nietolerancja sacharozy, a także nadwrażliwość na inne białka (np. białka sojowe) Mead Johnson Nutrition (Poland) Sp. z o.o.

**Nutramigen® PURAMINO [SZ]** ATC: V 06 DF

prosz. do przyg. zaw. odżywczej	1 puszcza 400 g	NFZ: 106,66	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------------------------------	-----------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) 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 Mead Johnson Nutrition (Poland) Sp. z o.o.

**Nutramigen® PURAMINO JUNIOR [SZ]** ATC: V 06 DF

proszek	1 puszcza 400 g	NFZ: 124,40	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------	-----------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Postępowanie dietetyczne u dzieci w wieku powyżej 1 roku życia w ciężkiej alergii na białko mleka krowiego, w alergii wielopokarmowej i innych schorzeniach, w których wskazana jest dieta elementarna Mead Johnson Nutrition (Poland) Sp. z o.o.

**Dieta eliminacyjna w fenylketonurii**
**Doustnie**
**Easiphen [SZ]** ATC: V 06 CA

plyn odżywczy [smak owoce leśne]	18 poj. 250 ml	NFZ: 541,07	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
----------------------------------	----------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Lophlex [SZ]** ATC: V 06 CA

prosz. do przyg. zaw. doust. [smak neutralny]	30 sasz. 28 g (840 g)	NFZ: 1064,67	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---	-----------------------	--------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 8 roku życia Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Lophlex [SZ]** ATC: V 06 CA

prosz. do przyg. zaw. doust. [smak owoców leśnych]	30 sasz. 28 g (840 g)	NFZ: 1064,67	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--	-----------------------	--------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 8 roku życia Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Lophlex [SZ]** ATC: V 06 CA

prosz. do przyg. zaw. doust. [smak pomarańczowy]	30 sasz. 28 g (840 g)	NFZ: 1064,67	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--	-----------------------	--------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 8 roku życia Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Mevalia PKU Motion Red Fruits 10 [SZ]** ATC: V 06 CA

plyn	10 g/70 ml	30 sasz. po 70 ml	NFZ: 529,52	11,13	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
------	------------	-------------------	-------------	-------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 3 roku życia PKU Maestro

**Mevalia PKU Motion Red Fruits 20 [SZ]** ATC: V 06 CA

plyn	20 g/140 ml	30 sasz. po 140 ml	NFZ: 1062,23	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
------	-------------	--------------------	--------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 3 roku życia PKU Maestro

**Mevalia PKU Motion Tropical 10 [SZ]** ATC: V 06 CA

plyn	10 g/70 ml	30 sasz. po 70 ml	NFZ: 529,52	11,13	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
------	------------	-------------------	-------------	-------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 3 roku życia PKU Maestro

**Mevalia PKU Motion Tropical 20 [SZ]** ATC: V 06 CA

plyn	20 g/140 ml	30 sasz. po 140 ml	NFZ: 1062,23	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
------	-------------	--------------------	--------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 3 roku życia PKU Maestro

**Mevalia PKU Motion Yellow Fruits 20 [SZ]** ATC: V 06 CA

plyn	20 g/140 ml	30 sasz. po 140 ml	NFZ: 1062,23	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
------	-------------	--------------------	--------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 3 roku życia PKU Maestro

**Milupa PKU 1 [SZ]** ATC: V 06 CA

granulat	1233 kJ/100 g	1 puszcza 500 g	NFZ: 328,62	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
----------	---------------	-----------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Milupa PKU 1 mix [SZ]** ATC: V 06 CA

prosz.	2155 kJ/100 g	1 puszcza 400 g	NFZ: 137,04	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------	---------------	-----------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Milupa PKU 2-mix [SZ]** ATC: V 06 CA

prosz.	1881 kJ/100 g	1 puszcza 400 g	NFZ: 367,01	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------	---------------	-----------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Milupa PKU 2 Prima [SZ]** ATC: V 06 CA

granulat	1 puszcza 500 g	NFZ: 392,40	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
----------	-----------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Milupa PKU 2 Secunda [SZ]** ATC: V 06 CA

granulat	1 puszcza 500 g	NFZ: 456,17	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
----------	-----------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Milupa PKU 2 SHAKE [SZ]** ATC: V 06 CA

prosz. do przyg. plynu doust. [smak choco]	10 sasz. 50 g	NFZ: 295,48	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--	---------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria Nutricia Polska Sp. z o.o.



<b>Milupa PKU 2 SHAKE [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
prosz. do przyg. płynu doust. [smak truskawkowy]	10 sasz. 50 g	NFZ: 295,48	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>Milupa PKU 3 [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
tabl. powł.	60 sasz. po 10 szt.	NFZ: 530,10	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>Milupa PKU 3 Advanta [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
granulat	1 puszka 500 g	NFZ: 463,65	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>Milupa PKU 3 Tempora [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
prosz. do przyg. płynu doust.	10 sasz. 45 g	NFZ: 423,74	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>Phenyl-Free® 1 [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
prosz. do przyg. zaw. odżywczej	2093 kJ/100 g 1 op. 454 g	NFZ: 151,30	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Mead Johnson Nutrition (Poland) Sp. z o.o.	

<b>Phenyl Free® 2 [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
prosz. do przyg. zaw. odżywczej	1717 kJ/100 g 1 puszka 454 g	NFZ: 143,54	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Mead Johnson Nutrition (Poland) Sp. z o.o.	

<b>Phenyl Free® 2 HP [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
prosz. do przyg. zaw. odżywczej	1633 kJ/100 g 1 puszka 454 g	NFZ: 207,73	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Mead Johnson Nutrition (Poland) Sp. z o.o.	

<b>PKU Anamix junior [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
prosz. [smak czekoladowy]	30 sasz. 36 g	NFZ: 649,78	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>PKU Anamix junior [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
prosz. [smak neutralny]	30 sasz. 36 g	NFZ: 649,78	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>PKU Anamix junior [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
prosz. [smak owoce leśne]	30 sasz. 36 g	NFZ: 649,78	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>PKU Anamix junior [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
prosz. [smak pomarańczowy]	30 sasz. 36 g	NFZ: 649,78	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>PKU Anamix junior [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
prosz. [smak waniliowy]	30 sasz. 36 g	NFZ: 649,78	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>PKU Cooler 10 Yellow [SŻ]</b>		ATC:	
plyn	10 g 30 toreb. 87 ml	NFZ: 621,68	8,82 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nestle Polska SA	

<b>PKU Cooler 15 Yellow [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
plyn	15 g 30 toreb. 130 ml	NFZ: 934,11	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nestle Polska SA	

<b>PKU Cooler 20 Yellow [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
plyn	20 g 30 toreb. 174 ml	NFZ: 1240,63	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nestle Polska SA	

<b>PKU Gel [SŻ]</b>		ATC:	
prosz. [smak malinowy]	30 sasz. 24 g	NFZ: 581,55	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nestle Polska SA	

<b>PKU Gel [SŻ]</b>		ATC:	
prosz. [smak neutralny]	30 sasz. 24 g	NFZ: 581,55	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nestle Polska SA	

<b>PKU Gel [SŻ]</b>		ATC:	
prosz. [smak pomarańczowy]	30 sasz. 24 g	NFZ: 581,55	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nestle Polska SA	

<b>PKU Lophlex LQ [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
plyn doust. [Citrus]	30 wor. 125 ml	NFZ: 1065,80	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>PKU Lophlex LQ [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
plyn doust. [Citrus]	60 wor. 62,5 ml	NFZ: 1065,80	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>PKU Lophlex LQ [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
plyn doust. [Berries]	30 wor. 125 ml	NFZ: 1065,80	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>PKU Lophlex LQ [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
plyn doust. [Berries]	60 wor. 62,5 ml	NFZ: 1065,80	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>PKU Lophlex LQ [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
plyn doust. [Tropical]	30 wor. 125 ml	NFZ: 1065,80	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>PKU Lophlex LQ [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
plyn doust. [Tropical]	60 wor. 62,5 ml	NFZ: 1065,80	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>PKU Lophlex LQ [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
plyn doust. [Orange]	30 wor. 125 ml	NFZ: 1065,80	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>PKU Lophlex LQ [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
plyn doust. [Orange]	60 wor. 62,5 ml	NFZ: 1065,80	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>PKU Lophlex Select [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
plyn doust. (herbata brzoskwiniowa)	125 ml op. 30 x 125 ml	NFZ: 1065,80	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>PKU Lophlex Select [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
plyn doust. (herbata miętowa)	125 ml op. 30 x 125 ml	NFZ: 1065,80	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria		Nutricia Polska Sp. z o.o.	

<b>PKU Sphere 15 o smaku czekoladowym [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
proszek	15 g 30 sasz. 27 g	NFZ: 1610,83	7,64 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 4 roku życia, u których dobową tolerancją fenyloalaniny pozwala na zastosowanie preparatów glikomakropeptydowych		Nestle Polska SA	

<b>PKU Sphere 15 o smaku czerwonych owoców [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
proszek	15 g 1 op. 27 g	NFZ: 1610,83	7,64 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 4 roku życia, u których dobową tolerancją fenyloalaniny pozwala na zastosowanie preparatów glikomakropeptydowych		Nestle Polska SA	

<b>PKU Sphere 15 o smaku waniliowym [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
proszek	15 g 1 op. 27 g	NFZ: 1610,83	7,64 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 4 roku życia, u których dobową tolerancją fenyloalaniny pozwala na zastosowanie preparatów glikomakropeptydowych		Nestle Polska SA	

<b>PKU Sphere 20 o smaku bananowym [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
proszek	20 g 30 sasz. 35 g	NFZ: 2148,84	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 4 roku życia, u których dobową tolerancją fenyloalaniny pozwala na zastosowanie preparatów glikomakropeptydowych		Nestle Polska SA	

<b>PKU Sphere 20 o smaku cytrynowym [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
proszek	20 g 30 sasz. 35 g	NFZ: 2148,84	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 4 roku życia, u których dobową tolerancją fenyloalaniny pozwala na zastosowanie preparatów glikomakropeptydowych		Nestle Polska SA	

<b>PKU Sphere 20 o smaku czekoladowym [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
proszek	20 g 30 sasz. 35 g	NFZ: 2148,84	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 4 roku życia, u których dobową tolerancją fenyloalaniny pozwala na zastosowanie preparatów glikomakropeptydowych		Nestle Polska SA	

<b>PKU Sphere 20 o smaku czerwonych owoców [SŻ]</b>		ATC: V 06 CA	
proszek	20 g 1 op. 35 g	NFZ: 2148,84	3,20 R <sup>(1)</sup> KT/7d
(1)Fenyloketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 4 roku życia, u których dobową tolerancją fenyloalaniny pozwala na zastosowanie preparatów glikomakropeptydowych		Nestle Polska SA	

METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
POLPHARMA  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

**PKU Sphere 20 o smaku waniliowym** [SŻ] ATC: V 06 CA

proszek	20 g	1 op. 35 g	NFZ: 2148,84	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------	------	------------	--------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria (PKU) u pacjentów powyżej 4 roku życia, u których dobowo tolerancja fenylalaniny pozwala na zastosowanie preparatów glikomakropeptydowych  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Cooler 10** [SŻ] ATC: V 06 CA

plyn doust. [Orange]	10 g/87 ml	30 toreb. 87 ml	NFZ: 621,68	8,82	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
----------------------	------------	-----------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Cooler 10** [SŻ] ATC: V 06 CA

plyn doust. [Purpule]	10 g/87 ml	30 toreb. 87 ml	NFZ: 621,68	8,82	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-----------------------	------------	-----------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Cooler 10** [SŻ] ATC: V 06 CA

plyn doust. [Red]	10 g/87 ml	30 toreb. 87 ml	NFZ: 621,68	8,82	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	------------	-----------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Cooler 10** [SŻ] ATC: V 06 CA

plyn doust. [White]	10 g/87 ml	30 toreb. 87 ml	NFZ: 621,68	8,82	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------------------	------------	-----------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Cooler 15** [SŻ] ATC: V 06 CA

plyn doust. [Orange]	15 g/130 ml	30 toreb. 130 ml	NFZ: 934,11	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
----------------------	-------------	------------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Cooler 15** [SŻ] ATC: V 06 CA

plyn doust. [Purpule]	15 g/130 ml	30 toreb. 130 ml	NFZ: 934,11	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-----------------------	-------------	------------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Cooler 15** [SŻ] ATC: V 06 CA

plyn doust. [Red]	15 g/130 ml	30 toreb. 130 ml	NFZ: 934,11	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	-------------	------------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Cooler 15** [SŻ] ATC: V 06 CA

plyn doust. [White]	15 g/130 ml	30 toreb. 130 ml	NFZ: 934,11	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------------------	-------------	------------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Cooler 20** [SŻ] ATC: V 06 CA

plyn doust. [Orange]	20 g/174 ml	30 toreb. 174 ml	NFZ: 1240,63	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
----------------------	-------------	------------------	--------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Cooler 20** [SŻ] ATC: V 06 CA

plyn doust. [Purpule]	20 g/174 ml	30 toreb. 174 ml	NFZ: 1240,63	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-----------------------	-------------	------------------	--------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Cooler 20** [SŻ] ATC: V 06 CA

plyn doust. [Red]	20 g/174 ml	30 toreb. 174 ml	NFZ: 1240,63	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	-------------	------------------	--------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Cooler 20** [SŻ] ATC: V 06 CA

plyn doust. [White]	20 g/174 ml	30 toreb. 174 ml	NFZ: 1240,63	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------------------	-------------	------------------	--------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Express 15** [SŻ] ATC: V 06 CA

prosz. [smak cytrynowy]	15 g/25 g	30 sas. 25 g	NFZ: 934,11	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------------	-----------	--------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Express 15** [SŻ] ATC: V 06 CA

prosz. [smak neutralny]	15 g/25 g	30 sas. 25 g	NFZ: 934,11	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------------	-----------	--------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Express 15** [SŻ] ATC: V 06 CA

prosz. [smak owoce tropikalne]	15 g/25 g	30 sas. 25 g	NFZ: 934,11	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------------------------------	-----------	--------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Express 15** [SŻ] ATC: V 06 CA

prosz. [smak pomarańczowy]	15 g/25 g	30 sas. 25 g	NFZ: 934,11	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
----------------------------	-----------	--------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Express 20** [SŻ] ATC: V 06 CA

prosz. [smak cytrynowy]	20 g/34 g	30 sas. 34 g	NFZ: 1240,63	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------------	-----------	--------------	--------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Express 20** [SŻ] ATC: V 06 CA

prosz. [smak neutralny]	20 g/34 g	30 sas. 34 g	NFZ: 1240,63	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------------	-----------	--------------	--------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Express 20** [SŻ] ATC: V 06 CA

prosz. [smak owoce tropikalne]	20 g/34 g	30 sas. 34 g	NFZ: 1240,63	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------------------------------	-----------	--------------	--------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**Vitafo PKU Express 20** [SŻ] ATC: V 06 CA

prosz. [smak pomarańczowy]	20 g/34 g	30 sas. 34 g	NFZ: 1240,63	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
----------------------------	-----------	--------------	--------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nestle Polska SA

**XP Analog LCP** [SŻ] ATC: V 06 CA

prosz. do przyg. zaw. odżywczej	1950 kJ/100 g	1 op. 400 g	NFZ: 151,24	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------------------------------	---------------	-------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nutricia Polska Sp. z o.o.

**XP Maxamum** [SŻ] ATC: V 06 CA

prosz. do przyg. zaw. odżywczej [smak pomarańczowy]	1260 kJ/100 g	30 sas. 50 g (1500 g)	NFZ: 964,25	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---	---------------	-----------------------	-------------	------	------------------	-------	---

(1) Fenylketonuria  
Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Dieta eliminacyjna z MCT**

**Doustnie**

**Bebilon pepti MCT** [SŻ] ATC: V 06 DF

prosz. do przyg. zaw. odżywczej	2155 kJ/100 g	1 puszka 450 g	NFZ: 31,46	13,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------------------------------	---------------	----------------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergię pokarmową i biegunki przewlekłe  
Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Dieta hiperkaloryczna**

**Doustnie**

**Infatrini** [SŻ] ATC:

plyn	1 kcal/ml	24 but. 125 ml	NFZ: 99,97	63,96	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
------	-----------	----------------	------------	-------	------------------	-------	---

(1) Postępowanie dietetyczne w niedożywieniu związanym z chorobą podstawową u niemowląt i dzieci do 6 rż. – mukowiscydoza, choroby nowotworowe, wrodzone wady serca  
Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Infatrini Peptisorb** [SŻ] ATC: V 06 DF

plyn	1 kcal/ml	4 but. 200 ml	NFZ: 30,03	12,87	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
------	-----------	---------------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Zespoły wrodzonych defektów metabolicznych, alergię pokarmową i biegunki przewlekłe  
Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Infatrini Powder** [SŻ] ATC: V 06 DF

prosz.	1 kcal/ml	1 op. 400 g	NFZ: 65,58	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------	-----------	-------------	------------	------	------------------	-------	---

(1) Postępowanie dietetyczne w niedożywieniu związanym z chorobą podstawową u niemowląt i dzieci do 6 rż. – mukowiscydoza, choroby nowotworowe, wrodzone wady serca  
Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Dieta kompletna zawierająca TGF-beta 2**

**Doustnie**

**Modulen® IBD** [SŻ] ATC:

prosz.	1 op. 400 g	NFZ: 62,51	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------	-------------	------------	------	------------------	-------	---

(1) Indukcja remisji u dzieci i młodzieży powyżej 5 rż. z czynną postacią choroby Leśniowskiego-Crohna  
Nestle Polska SA

**Dieta wysokoenergetyczna**

**Doustnie**

**Fortimel Max** [SŻ] ATC: V 06

plyn doust. [smak truskawkowy]	4 but. 300 ml	NFZ: 52,96	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------------------------------	---------------	------------	------	------------------	-------	---

(1) Mukowiscydoza  
Nutricia Polska Sp. z o.o.

**Fortimel Max** [SŻ] ATC: V 06

plyn doust. [smak waniliowy]	4 but. 300 ml	NFZ: 52,96	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
------------------------------	---------------	------------	------	------------------	-------	---

(1) Mukowiscydoza  
Nutricia Polska Sp. z o.o.

Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

**Dihydrocodeine tartrate**

Doustnie

**DHC Continus®** [Rx] ATC: N 02 AA 08

tabl. o zmodyf. uwalnianiu	60 mg	60 szt.	NFZ: 31,10	13,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,05
			NFZ: 44,43	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 44,43	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 44,43	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Mundipharma Polska Sp. z o.o.

**DHC Continus®** [Rx] ATC: N 02 AA 08

tabl. o zmodyf. uwalnianiu	90 mg	60 szt.	NFZ: 45,70	19,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,64
			NFZ: 65,29	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,29	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,29	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Mundipharma Polska Sp. z o.o.

**Diltiazem hydrochloride**

Doustnie

**Dilzem® retard** [Rx] ATC: C 08 DB 01

tabl. o przedl. uwalnianiu	90 mg	30 szt.	NFZ: 5,70	4,45	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,68
			NFZ: 10,15	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Pfizer Polska Sp. z o.o.

**Dilzem® retard 120** [Rx] ATC: C 08 DB 01

tabl. o przedl. uwalnianiu	120 mg	30 szt.	NFZ: 8,67	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,44
			NFZ: 11,87	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Pfizer Polska Sp. z o.o.

**Dilzem® retard 180** [Rx] ATC: C 08 DB 01

tabl. o przedl. uwalnianiu	180 mg	30 szt.	NFZ: 13,93	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,96
			NFZ: 17,13	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Pfizer Polska Sp. z o.o.

**Dimethyl fumarate**

Doustnie

**Tecfidera** [Rx-z] ATC: N 07 XX 09

kaps. dojelitowe, twarde	120 mg	14 szt.	NFZ: 1082,98	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
--------------------------	--------	---------	--------------	--------	------------------	-------	------

(1) Program lekowy: leczenie stwardnienia rozsianego

Biogen Poland Sp. z o.o.

**Tecfidera** [Rx-z] ATC: N 07 XX 09

kaps. dojelitowe, twarde	240 mg	56 szt.	NFZ: 4331,92	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
--------------------------	--------	---------	--------------	--------	------------------	-------	------

(1) Program lekowy: leczenie stwardnienia rozsianego

Biogen Poland Sp. z o.o.

**Donepezil hydrochloride**

Doustnie

**Cogiton® 5** [Rx] ATC: N 06 DA 02

tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 13,15	12,53	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,33
			NFZ: 25,68	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

**Cogiton® 10** [Rx] ATC: N 06 DA 02

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 26,30	17,57	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,58
			NFZ: 43,87	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

**Cogiton® 10** [Rx] ATC: N 06 DA 02

tabl. powł.	10 mg	56 szt.	NFZ: 50,99	21,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,01
			NFZ: 72,84	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

**Cogiton® 10** [Rx] ATC: N 06 DA 02

tabl. powł.	10 mg	84 szt.	NFZ: 74,58	31,96	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,97
			NFZ: 106,54	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

**Donecept** [Rx] ATC: N 06 DA 02

tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 13,15	7,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,76
			NFZ: 20,64	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

**Donecept** [Rx] ATC: N 06 DA 02

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 26,30	12,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,38
			NFZ: 38,95	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

**Donecept - (IR)** [Rx] ATC: N 06 DA 02

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 26,26	11,26	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,84
			NFZ: 37,52	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

**Donectil** [Rx] ATC: N 06 DA 02

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 26,14	11,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,95
			NFZ: 37,35	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Bausch Health

**Donectil ODT** [Rx] ATC: N 06 DA 02

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	30 szt.	NFZ: 28,17	12,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,08
			NFZ: 40,53	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Bausch Health

**Donepex** [Rx] ATC: N 06 DA 02

tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 13,15	9,02	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,94
			NFZ: 22,17	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Celon Pharma Sp. z o.o.

**Donepex** [Rx] ATC: N 06 DA 02

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 26,30	11,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,04
			NFZ: 37,57	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Celon Pharma Sp. z o.o.

**Donepezil Bluefish** [Rx] ATC: N 06 DA 02

tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 13,15	6,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,00
			NFZ: 19,83	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

**Donepezil Bluefish** [Rx] ATC: N 06 DA 02

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 22,90	9,81	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,36
			NFZ: 32,71	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

**Donesyn** [Rx] ATC: N 06 DA 02

tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 13,15	7,67	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,93
			NFZ: 20,82	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Vipharm SA

**Donesyn** [Rx] ATC: N 06 DA 02

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 26,30	11,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,52
			NFZ: 38,15	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego; otepienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Vipharm SA



W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum

Memorion ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 02					
tabl. powl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 12,92	5,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,46	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera **WP**: Ołpienie z ciałami Lewy'ego; ołpienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Memorion ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 02					
tabl. powl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 23,81	10,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 34,02	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera **WP**: Ołpienie z ciałami Lewy'ego; ołpienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Ricordo ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 02					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	5 mg	28 szt.	NFZ: 13,15	14,63	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,15
			NFZ: 27,78	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera **WP**: Ołpienie z ciałami Lewy'ego; ołpienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Ricordo ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 02					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	28 szt.	NFZ: 26,30	13,77	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,57
			NFZ: 40,07	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera **WP**: Ołpienie z ciałami Lewy'ego; ołpienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Yasnal® ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 02					
tabl. powl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 13,15	12,26	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,91
			NFZ: 25,41	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera **WP**: Ołpienie z ciałami Lewy'ego; ołpienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Yasnal® ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 02					
tabl. powl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 26,30	12,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,78
			NFZ: 39,29	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera **WP**: Ołpienie z ciałami Lewy'ego; ołpienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Yasnal® Q-Tab ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 02					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	5 mg	28 szt.	NFZ: 13,15	12,26	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,19
			NFZ: 25,41	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera **WP**: Ołpienie z ciałami Lewy'ego; ołpienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Yasnal® Q-Tab ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 02					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	28 szt.	NFZ: 26,30	12,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,78
			NFZ: 39,29	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera **WP**: Ołpienie z ciałami Lewy'ego; ołpienie w przebiegu choroby Parkinsona (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

**Dornase alfa****Wziewnie**

Pulmozyme® [Rx]		ATC: R 05 CB 13					
roztw. do inhal. z nebulizatora	2,5 mg/2,5 ml	30 amp. 2,5 ml	NFZ: 2457,07	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2453,87	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,74

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Mukowiscydoza **WP**: Pierwotna dyskineza rżesek  
Roche Polska Sp. z o.o.

**Dorzolamide****Na spojówkę oka**

Nodofree ◆ [Rx]		ATC: S 01 EC 03					
krople do oczu [roztw.]	20 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 19,84	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,46	5,38	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+  
Polfa Warszawa SA

Nodofree ◆ [Rx]		ATC: S 01 EC 03					
krople do oczu [roztw.]	20 mg/ml	3 but. 5 ml	NFZ: 54,85	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 47,65	7,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 54,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+  
Polfa Warszawa SA

Nodom ◆ [Rx]		ATC: S 01 EC 03					
krople do oczu [roztw.]	20 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 22,90	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,46	8,44	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,15
			NFZ: 22,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+  
Polfa Warszawa SA

Nodom ◆ [Rx]		ATC: S 01 EC 03					
krople do oczu [roztw.]	20 mg/ml	3 but. 5 ml	NFZ: 54,86	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 47,65	7,21	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,04
			NFZ: 54,86	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+  
Polfa Warszawa SA

Rozalin ◆ [Rx]		ATC: S 01 EC 03					
krople do oczu [roztw.]	20 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 24,04	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,46	9,58	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,19
			NFZ: 24,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Rozalin ◆ [Rx]		ATC: S 01 EC 03					
krople do oczu [roztw.]	20 mg/ml	3 but. 5 ml	NFZ: 56,31	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 47,65	8,66	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,30
			NFZ: 56,31	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Trusopt® ◆ [Rx]		ATC: S 01 EC 03					
krople do oczu [roztw.]	20 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 21,36	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,46	6,90	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,27
			NFZ: 21,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+  
Santen Oy SA Przedstawicielstwo w Polsce

Vizidor ◆ [Rx]		ATC: S 01 EC 03					
krople do oczu [roztw.]	20 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 19,67	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,46	5,21	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+  
Bausch Health

Vizidor ◆ [Rx]		ATC: S 01 EC 03					
krople do oczu [roztw.]	20 mg/ml	3 but. 5 ml	NFZ: 54,31	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 47,65	6,66	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 54,31	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+  
Bausch Health

**Dorzolamide + Timolol****Na spojówkę oka**

Cosopt® ◆ [Rx]		ATC: S 01 ED 51					
krople do oczu [roztw.]	(20 mg+ 5 mg)/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 32,35	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,29	9,06	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 32,35	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+  
Santen Oy SA Przedstawicielstwo w Polsce

Nodofree Combi ◆ [Rx]		ATC: S 01 ED 51					
krople do oczu [roztw.]	(20 mg+ 5 mg)/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 26,49	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,29	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+  
Polfa Warszawa SA

Nodofree Combi ◆ [Rx]		ATC: S 01 ED 51					
krople do oczu [roztw.]	(20 mg+ 5 mg)/ml	3 but. 5 ml	NFZ: 71,76	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,76	8,00	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 71,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+  
Polfa Warszawa SA



# ZOLPIC

zolpidem

Daj owcom odpocząć.



### Nodom Combi ◆ [Rx] ATC: S 01 ED 51

krople do oczu [roztw.]	(20 mg + 5 mg)/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 30,41	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,29	7,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

### Nodom Combi ◆ [Rx] ATC: S 01 ED 51

krople do oczu [roztw.]	(20 mg + 5 mg)/ml	3 but. 5 ml	NFZ: 71,98	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,98	8,00	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 71,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

### Oftidorix ◆ [Rx] ATC: S 01 ED 51

krople do oczu [roztw.]	(20 mg + 5 mg)/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 26,39	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,19	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Bausch Health

### Rozacom ◆ [Rx] ATC: S 01 ED 51

krople do oczu [roztw.]	(20 mg + 5 mg)/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 30,98	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,29	7,69	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

### Rozacom ◆ [Rx] ATC: S 01 ED 51

krople do oczu [roztw.]	(20 mg + 5 mg)/ml	3 but. 5 ml	NFZ: 71,98	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,98	8,00	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 71,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

### Visidor Duo ◆ [Rx] ATC: S 01 ED 51

krople do oczu [roztw.]	(20 mg + 5 mg)/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 26,39	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,19	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Bausch Health

### Visidor Duo ◆ [Rx] ATC: S 01 ED 51

krople do oczu [roztw.]	(20 mg + 5 mg)/ml	3 but. 5 ml	NFZ: 71,46	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,46	8,00	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 71,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Bausch Health

## Doxazosin

### Doustnie

### Adadox ◆ [Rx] ATC: G 04 CA

tabl.	2 mg	30 szt.	NFZ: 6,31	2,70	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,30
			NFZ: 9,01	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,81	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,54
			NFZ: 9,01	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż.; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

### Adadox ◆ [Rx] ATC: G 04 CA

tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 11,77	5,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,19
			NFZ: 16,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,62	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 16,82	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

### Adadox ◆ [Rx] ATC: G 04 CA

tabl.	4 mg	90 szt.	NFZ: 31,75	13,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,07
			NFZ: 45,36	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 35,76	9,60	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 45,36	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

### Apo-Doxan 1 ◆ [Rx] ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA

tabl.	1 mg	30 szt.	NFZ: 3,36	9,39	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,96
			NFZ: 12,75	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1,60	11,15	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	15,39
			NFZ: 12,75	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż.; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

### Apo-Doxan 2 ◆ [Rx] ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA

tabl.	2 mg	30 szt.	NFZ: 6,73	11,00	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,83
			NFZ: 17,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,41	11,32	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	7,03
			NFZ: 17,73	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż.; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

### Apo-Doxan 4 ◆ [Rx] ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA

tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 13,45	13,45	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,25
			NFZ: 26,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,01	10,89	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,63
			NFZ: 26,90	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

### Apo-Doxan 4 ◆ [Rx] ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA

tabl.	4 mg	60 szt.	NFZ: 26,89	18,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,23
			NFZ: 45,87	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,02	13,85	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,62
			NFZ: 45,87	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

### Cardura® XL ◆ [Rx] ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA

tabl. o zmodyf. uwalnianiu	4 mg	30 szt.	NFZ: 13,45	12,08	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,02
			NFZ: 25,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,01	9,52	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,38
			NFZ: 25,53	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Upjohn EESV

### Cardura® XL ◆ [Rx] ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA

tabl. o zmodyf. uwalnianiu	8 mg	30 szt.	NFZ: 26,89	25,01	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,93
			NFZ: 51,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,02	19,88	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,12
			NFZ: 51,90	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Upjohn EESV


**ADRENALINA WZF**

Adrenalinum

Zawsze pod ręką!

**Refundacja** od lipca 2015

Poziom odpłatności 50%

ADR-WZF/131/06-2015

Doxanorm® ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA					
tabl.	1 mg	30 szt.	NFZ: 3,36	10,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	19,67
			NFZ: 13,97	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1,60	12,37	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	22,93
			NFZ: 13,97	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż.; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Bausch Health

Doxanorm® ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA					
tabl.	2 mg	30 szt.	NFZ: 6,73	11,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,98
			NFZ: 18,45	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,41	12,04	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	10,25
			NFZ: 18,45	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż.; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Bausch Health

Doxanorm® ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA					
tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 13,45	11,16	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,27
			NFZ: 24,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,01	8,60	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,29
			NFZ: 24,61	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Bausch Health

Doxar ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA					
tabl.	1 mg	30 szt.	NFZ: 4,33	8,71	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,67
			NFZ: 13,04	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,74	10,30	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	11,44
			NFZ: 13,04	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż.; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Doxar ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA					
tabl.	2 mg	30 szt.	NFZ: 7,95	10,95	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,65
			NFZ: 18,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,66	11,24	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	6,82
			NFZ: 18,90	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż.; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Doxar ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA					
tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 14,46	9,07	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,26
			NFZ: 23,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,76	6,77	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,69
			NFZ: 23,53	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Doxar ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA					
tabl.	4 mg	120 szt.	NFZ: 52,37	19,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,37
			NFZ: 71,74	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 60,22	11,52	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,82
			NFZ: 71,74	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Doxar XL ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA					
tabl. o przed. uwalnianiu	4 mg	30 szt.	NFZ: 13,45	10,39	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,56
			NFZ: 23,84	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,01	7,83	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,93
			NFZ: 23,84	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

Doxar XL ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA					
tabl. o przed. uwalnianiu	4 mg	90 szt.	NFZ: 40,34	30,08	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,36
			NFZ: 70,42	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 48,03	22,39	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,75
			NFZ: 70,42	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

Doxazosin Aurovitas ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA 04					
tabl.	2 mg	30 szt.	NFZ: 5,83	2,50	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,09
			NFZ: 8,33	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,13	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,39
			NFZ: 8,33	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż.; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Doxazosin Aurovitas ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA 04					
tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 10,78	4,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,02
			NFZ: 15,40	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,20	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 15,40	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Doxazosin XR Genoptim ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA 04					
tabl. o przed. uwalnianiu	4 mg	30 szt.	NFZ: 10,79	4,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,09
			NFZ: 15,41	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,21	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 15,41	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Synopsis Pharma Sp. z o.o.

Doxonex® ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA 04					
tabl.	2 mg	30 szt.	NFZ: 6,73	10,87	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,92
			NFZ: 17,60	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,41	11,19	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,07
			NFZ: 17,60	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż.; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Doxonex® ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA 04					
tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 13,45	13,67	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,14
			NFZ: 27,12	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,01	11,11	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,55
			NFZ: 27,12	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA



Dozox		[Rx]	ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA				
tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 13,45	10,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,60
			NFZ: 23,96	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,01	7,95	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,97
			NFZ: 23,96	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+  
+pharma Polska Sp. z o.o.

Dozox		[Rx]	ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA				
tabl.	4 mg	90 szt.	NFZ: 40,34	26,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,16
			NFZ: 66,76	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 48,03	18,73	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,53
			NFZ: 66,76	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+  
+pharma Polska Sp. z o.o.

Kamiren		[Rx]	ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA				
tabl.	2 mg	30 szt.	NFZ: 6,73	10,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,96
			NFZ: 17,45	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,41	11,04	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	7,17
			NFZ: 17,45	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż.; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż.; (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Kamiren		[Rx]	ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA				
tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 13,45	11,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,93
			NFZ: 24,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,01	8,72	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,27
			NFZ: 24,73	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Kamiren		[Rx]	ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA				
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	4 mg	30 szt.	NFZ: 13,45	11,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,70
			NFZ: 24,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,01	8,72	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,86
			NFZ: 24,73	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Kamiren		[Rx]	ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA				
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	4 mg	60 szt.	NFZ: 26,89	19,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,45
			NFZ: 46,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,02	14,52	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,81
			NFZ: 46,54	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Zoxon		[Rx]	ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA				
tabl.	1 mg	30 szt.	NFZ: 3,36	9,41	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	16,54
			NFZ: 12,77	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1,60	11,17	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	19,63
			NFZ: 12,77	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż.; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż.; (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

Zoxon		[Rx]	ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA				
tabl.	2 mg	30 szt.	NFZ: 6,73	10,88	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,21
			NFZ: 17,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,41	11,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	7,42
			NFZ: 17,61	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; neurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż.; nieneurogenna dysfunkcja pęcherza u dzieci do 18 rż.; (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

Zoxon		[Rx]	ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA				
tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 13,45	10,52	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,24
			NFZ: 23,97	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,01	7,96	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,45
			NFZ: 23,97	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

Zoxon		[Rx]	ATC: C 02 CA 04 + G 04 CA				
tabl.	4 mg	90 szt.	NFZ: 40,34	27,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,46
			NFZ: 68,02	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 48,03	19,99	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,78
			NFZ: 68,02	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przerost gruczołu krokowego (4) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

### Doxycycline hyclate

#### Doustnie

Doxycyclinum Polfarmex		[Rx]	ATC: J 01 AA 02				
kaps. twarde	100 mg	10 szt.	NFZ: 5,42	5,43	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,85	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Polfarmex S.A.

Doxycyclinum TZF		[Rx]	ATC: J 01 AA 02				
kaps.	100 mg	10 szt.	NFZ: 6,20	7,07	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,68
			NFZ: 13,27	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

### Dulaglutide

#### Iniekcje

Trulicity		[Rx]	ATC: A 10 BX 14				
inj. [roztw.]	0,75 mg/0,5 ml	2 wstrzyk. 0,5 ml	NFZ: 137,93	59,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 197,04	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c  $\geq$  7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI  $\geq$  30 kg/m<sup>2</sup> oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek  $\geq$  55 lat dla mężczyzn,  $\geq$  60 lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu (2) Pacjenci 65+  
Eli Lilly Polska Sp. z o.o.

Trulicity		[Rx]	ATC: A 10 BX 14				
inj. [roztw.]	1,5 mg/0,5 ml	2 wstrzyk. 0,5 ml	NFZ: 137,93	59,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 197,04	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c  $\geq$  7,5%, z otyłością definiowaną jako BMI  $\geq$  30 kg/m<sup>2</sup> oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek  $\geq$  55 lat dla mężczyzn,  $\geq$  60 lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu (2) Pacjenci 65+  
Eli Lilly Polska Sp. z o.o.

Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

▼ **Trulicity [Rx]** ATC: A 10 BX 14

inj. [roztw.]	3 mg/0,5 ml	2 wstrzyk. 0,5 ml	NFZ: 137,93	59,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 197,04	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c  $\geq 7,5\%$ , z otyłością definiowaną jako BMI  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup> oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek  $\geq 55$  lat dla mężczyzn,  $\geq 60$  lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu (2) Pacjenci 65+

Eli Lilly Polska Sp. z o.o.

▼ **Trulicity [Rx]** ATC: A 10 BX 14

inj. [roztw.]	4,5 mg/0,5 ml	2 wstrzyk. 0,5 ml	NFZ: 137,93	59,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 197,04	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c  $\geq 7,5\%$ , z otyłością definiowaną jako BMI  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup> oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek  $\geq 55$  lat dla mężczyzn,  $\geq 60$  lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu (2) Pacjenci 65+

Eli Lilly Polska Sp. z o.o.

**Duloxetine**  
Doustnie▲ **AuroDulox [Rx]** ATC: N 06 AX 21

kaps. dojelitowe, twarde	30 mg	28 szt.	NFZ: 10,19	4,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,10	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

▲ **AuroDulox [Rx]** ATC: N 06 AX 21

kaps. dojelitowe, twarde	60 mg	28 szt.	NFZ: 19,91	8,53	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,44	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

▲ **Depratal [Rx]** ATC: N 06 AX 21

tabl. dojelitowe	30 mg	28 szt.	NFZ: 10,19	11,01	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,20	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

▲ **Depratal [Rx]** ATC: N 06 AX 21

tabl. dojelitowe	30 mg	56 szt.	NFZ: 20,38	20,30	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 40,68	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 40,68	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

▲ **Depratal [Rx]** ATC: N 06 AX 21

tabl. dojelitowe	60 mg	28 szt.	NFZ: 20,38	20,30	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 40,68	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 40,68	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

▲ **Depratal [Rx]** ATC: N 06 AX 21

tabl. dojelitowe	60 mg	56 szt.	NFZ: 40,77	36,87	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 77,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 77,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

▲ **Dulofo [Rx]** ATC: N 06 AX 21

kaps. dojelitowe, twarde	30 mg	28 szt.	NFZ: 10,19	5,45	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

▲ **Dulofo [Rx]** ATC: N 06 AX 21

kaps. dojelitowe, twarde	60 mg	28 szt.	NFZ: 20,38	9,13	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,51	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

▲ **Duloxetine +pharma [Rx]** ATC: N 06 AX 21

kaps. dojelitowe, twarde	30 mg	30 szt.	NFZ: 10,92	5,15	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,48
			NFZ: 16,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

+Pharma Arzneimittel GmbH

▲ **Duloxetine +pharma [Rx]** ATC: N 06 AX 21

kaps. dojelitowe, twarde	60 mg	30 szt.	NFZ: 21,15	9,07	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,36
			NFZ: 30,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 30,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

+Pharma Arzneimittel GmbH

▲ **Duloxetine Mylan [Rx]** ATC: N 06 AX 21

kaps. dojelitowe, twarde	30 mg	28 szt.	NFZ: 10,19	5,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,98	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Mylan Pharmaceuticals Ltd

▲ **Duloxetine Mylan [Rx]** ATC: N 06 AX 21

kaps. dojelitowe, twarde	60 mg	28 szt.	NFZ: 20,38	9,82	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,20	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 30,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Mylan Pharmaceuticals Ltd

▲ **Duloxetine Zentiva [Rx]** ATC: N 06 AX 21

kaps. dojelitowe, twarde	30 mg	28 szt.	NFZ: 10,19	5,34	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,52
			NFZ: 15,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

▲ **Duloxetine Zentiva [Rx]** ATC: N 06 AX 21

kaps. dojelitowe, twarde	30 mg	56 szt.	NFZ: 20,10	8,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,71	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,71	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

▲ **Duloxetine Zentiva [Rx]** ATC: N 06 AX 21

kaps. dojelitowe, twarde	60 mg	28 szt.	NFZ: 20,38	8,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,10
			NFZ: 29,28	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,28	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

▲ **Duloxetine Zentiva [Rx]** ATC: N 06 AX 21

kaps. dojelitowe, twarde	60 mg	56 szt.	NFZ: 37,56	16,10	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 53,66	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 53,66	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum

Dulsevia ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 21				
kaps. dojelitowe, twarde	30 mg	28 szt.	NFZ: 10,19	6,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,42
			NFZ: 16,38	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,38	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Dulsevia ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 21				
kaps. dojelitowe, twarde	30 mg	56 szt.	NFZ: 20,38	10,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,00	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Dulsevia ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 21				
kaps. dojelitowe, twarde	30 mg	90 szt.	NFZ: 30,44	13,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 43,49	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 43,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Dulsevia ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 21				
kaps. dojelitowe, twarde	60 mg	28 szt.	NFZ: 20,38	10,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,00	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Dulsevia ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 21				
kaps. dojelitowe, twarde	60 mg	56 szt.	NFZ: 40,77	17,47	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,20
			NFZ: 58,24	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 58,24	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Dulsevia ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 21				
kaps. dojelitowe, twarde	60 mg	90 szt.	NFZ: 57,24	24,53	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 81,77	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 81,77	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Dulsevia ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 21				
kaps. dojelitowe, twarde	90 mg	28 szt.	NFZ: 30,58	14,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,95
			NFZ: 44,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 44,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Dulsevia - (IR) ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 21				
kaps. dojelitowe, twarde	60 mg	28 szt.	NFZ: 19,88	8,52	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,40	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,40	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Dulsevia - (IR) ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 21				
kaps. dojelitowe, twarde	60 mg	56 szt.	NFZ: 37,08	15,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 52,97	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 52,97	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Dulxetenon ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 21				
kaps. dojelitowe, twarde	30 mg	28 szt.	NFZ: 10,19	5,34	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,45
			NFZ: 15,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Dulxetenon ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 21				
kaps. dojelitowe, twarde	60 mg	28 szt.	NFZ: 20,38	8,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,48
			NFZ: 29,28	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,28	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Dulxetenon ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 21				
kaps. dojelitowe, twarde	90 mg	28 szt.	NFZ: 28,69	12,29	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,70
			NFZ: 40,98	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 40,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Dulxetenon ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 21				
kaps. dojelitowe, twarde	120 mg	28 szt.	NFZ: 37,18	15,93	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,70
			NFZ: 53,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 53,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Dutilox ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 21				
kaps. dojelitowe, twarde	30 mg	28 szt.	NFZ: 10,19	6,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,97
			NFZ: 16,43	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,43	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.

Dutilox ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 21				
kaps. dojelitowe, twarde	30 mg	56 szt.	NFZ: 20,38	10,94	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,61
			NFZ: 31,32	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.

Dutilox ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 21				
kaps. dojelitowe, twarde	60 mg	28 szt.	NFZ: 20,38	10,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,58
			NFZ: 31,12	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.

Dutilox ◆ [Rx]			ATC: N 06 AX 21				
kaps. dojelitowe, twarde	60 mg	56 szt.	NFZ: 40,77	18,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,19
			NFZ: 58,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 58,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych zaburzeń depresyjnych (F32.2, F32.3, F33.2, F33.3 wg ICD-10) (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.

## Dutasteride

## Doustnie

Adadut [Rx]			ATC: G 04 CB 02				
kaps. miękkie	0,5 mg	30 szt.	NFZ: 18,70	11,50	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,34
			NFZ: 30,20	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie umiarkowanych do ciężkich objawów łagodnego rozrostu gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Dutazyz [Rx]			ATC: G 04 CB 02				
kaps. miękkie	0,5 mg	30 kaps.	NFZ: 18,11	7,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,87	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie umiarkowanych do ciężkich objawów łagodnego rozrostu gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+

Aristo Pharma Sp. z o.o.

Findarts [Rx]			ATC: G 04 CB 02				
kaps. miękkie	0,5 mg	30 szt.	NFZ: 16,82	7,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,40
			NFZ: 24,03	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie umiarkowanych do ciężkich objawów łagodnego rozrostu gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.





# ZOLPIC

zolpidem

Daj owcom odpocząć.



## Findarts [Rx] ATC: G 04 CB 02

kaps. miękkie	0,5 mg	90 szt.	NFZ: 44,79	19,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,40
			NFZ: 63,98	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie umiarkowanych do ciężkich objawów łagodnego rozrostu gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

## Dutasteride + Tamsulosin hydrochloride

Doustnie

## Findarts Duo [Rx] ATC: G 04 CA 52

kaps. twarde	0,5 mg+ 0,4 mg	30 szt. w but.	NFZ: 19,76	11,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,00	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie umiarkowanych do ciężkich objawów łagodnego rozrostu gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

## Findarts Duo [Rx] ATC: G 04 CA 52

kaps. twarde	0,5 mg+ 0,4 mg	90 szt. w but.	NFZ: 59,28	25,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 84,68	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie umiarkowanych do ciężkich objawów łagodnego rozrostu gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

## Empagliflozin

Doustnie

## Jardiance® [Rx] ATC: A 10 BK 03

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 121,06	51,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	22,34
			NFZ: 172,95	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c  $\geq 7,5\%$  oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 3 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek  $\geq 55$  lat dla mężczyzn,  $\geq 60$  lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu, otyłość, Przewlekła choroba nerek u dorosłych pacjentów z eGFR  $< \text{ml/min/1,73m}^2$ , albuminurią lub białkomoczem oraz leczonych terapią opartą na ACE-i/ARB nie krócej niż 4 tygodnie lub z przeciwwskazaniami do tych terapii, Przewlekła niewydolność serca u dorosłych pacjentów z LVEF  $\geq 20\%$  oraz utrzymującymi się objawami choroby w klasie II-IV NYHA: -pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i leków z grupy  $\beta$ -adrenolityków oraz jeśli wskazane antagonistach receptora mineralokortykoidów (z frakcją wyrzutową z LVEF  $\leq 40\%$ ) lub - pomimo zastosowania terapii opartej na ACEi (lub ARB/ARNi) i leków z grupy  $\beta$ -adrenolityków oraz jeśli wskazane diuretykach (z frakcją wyrzutową z LVEF 41-50%) (2) Pacjenci 65+  
Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.

## Emplastri alginatosa et hydrofibrica

Na skórę

## Biatain Ag Non Adhesive [WM] ATC: V 20

opatrunek leczniczy piankowy [nieprzeplepny w technologii hydrofibrer z dodatkiem srebra]	10x20 cm	1 szt.	NFZ: 18,67	14,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,67	6,40	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Coloplast Sp. z o.o.

## Biatain Ag Non Adhesive [WM] ATC: V 20

opatrunek leczniczy piankowy [nieprzeplepny w technologii hydrofibrer z dodatkiem srebra]	20x20 cm	1 szt.	NFZ: 37,34	25,38	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 53,34	9,38	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Coloplast Sp. z o.o.

## Medisorb A [WM] ATC: V 20

opatrunek leczniczy	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 6,73	3,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,62	0,22	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych Spółka Akcyjna

## Sorbalgon [WM] ATC: V 20

opatrunek leczniczy	5x5 cm	1 szt.	NFZ: 1,69	2,83	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 2,41	2,11	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

## Sorbalgon [WM] ATC: V 20

opatrunek leczniczy	10x20 cm	1 szt.	NFZ: 13,47	7,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,24	1,35	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

## Sorbalgon [WM] ATC: V 20

opatrunek leczniczy	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 6,73	4,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,62	1,22	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

## Emplastri antimicrobionica

Miejscowo

## Exufiber Ag+ [WM] ATC: V 20 AA

opatrunek specjalistyczny	2x45 cm	1 szt.	NFZ: 14,31	6,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------------------------	---------	--------	------------	------	--------------------	-------	---

(1) Rany przewlekłe z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii  
Mólnyckie Health Care Polska Sp. z o.o.

Na skórę

## Acticoat® Flex 3 [WM] ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	10x20 cm	1 szt.	NFZ: 23,08	9,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 32,97	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Smith & Nephew Sp. z o.o.

## Acticoat® Flex 3 [WM] ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 11,54	8,23	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,49	3,28	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Smith & Nephew Sp. z o.o.

## Acticoat® Flex 3 [WM] ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	20x40 cm	1 szt.	NFZ: 70,25	30,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 100,36	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Smith & Nephew Sp. z o.o.

## Allewyn® Ag Adhesive [WM] ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	7,5x7,5 cm	1 szt.	NFZ: 5,25	5,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,50	3,03	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Smith & Nephew Sp. z o.o.

## Allewyn® Ag Adhesive [WM] ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 9,33	6,87	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,33	2,87	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Smith & Nephew Sp. z o.o.

## Allewyn® Ag Adhesive [WM] ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy [pianka]	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 14,59	8,29	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 20,84	2,04	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Smith & Nephew Sp. z o.o.

## Allewyn® Ag Heel [WM] ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	10,5x13,5 cm	1 szt.	NFZ: 13,23	14,92	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,90	9,25	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Smith & Nephew Sp. z o.o.

## Allewyn® Ag Non Adhesive [WM] ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 9,33	6,77	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,33	2,77	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Smith & Nephew Sp. z o.o.

## Allewyn® Ag Non Adhesive [WM] ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 21,00	17,01	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,00	8,01	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Smith & Nephew Sp. z o.o.

## Allewyn® Ag Non Adhesive [WM] ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	20x20 cm	1 szt.	NFZ: 37,34	19,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 53,34	3,90	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Smith & Nephew Sp. z o.o.

## Allewyn® Ag Sacrum [WM] ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	17x17 cm	1 szt.	NFZ: 26,98	15,53	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 38,54	3,97	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Smith & Nephew Sp. z o.o.

## Allewyn® Ag Sacrum [WM] ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	22x22 cm	1 szt.	NFZ: 45,18	19,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 64,54	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Smith & Nephew Sp. z o.o.



**ADRENALINA WZF**  
Adrenalinum  
Zawsze pod ręką!

**Refundacja** od lipca 2015  
Poziom odpłatności 50%

ADR-WZF/131/06-2015

Allevyn® Heel [WM]		ATC: V 20 AA					
opatrunek leczniczy	10,5x13,5 cm	1 szt.	NFZ: 5,89	4,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 8,42	2,32	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekle owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

Allevyn® Sacrum [WM]		ATC: V 20 AA					
opatrunek leczniczy	22x22 cm	1 szt.	NFZ: 20,13	8,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,76	0,36	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekle owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

Atrauman Ag [WM]		ATC: V 20					
opatrunek leczniczy	5x5 cm	1 szt.	NFZ: 2,60	3,18	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 3,71	2,07	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekle owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

Atrauman Ag [WM]		ATC: V 20					
opatrunek leczniczy	10x20 cm	1 szt.	NFZ: 20,78	8,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,69	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekle owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

Atrauman Ag [WM]		ATC: V 20					
opatrunek leczniczy	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 10,39	5,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,85	0,81	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekle owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

Exufiber Ag+ [WM]		ATC: V 20 AA					
opatrunek specjalistyczny	4,5x30 cm	1 szt.	NFZ: 21,20	9,09	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1)Rany przewlekle z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii

Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

Exufiber Ag+ [WM]		ATC: V 20 AA					
opatrunek specjalistyczny	4,5x10 cm	1 szt.	NFZ: 7,16	15,77	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1)Rany przewlekle z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii

Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

Exufiber Ag+ [WM]		ATC: V 20 AA					
opatrunek specjalistyczny	5x5 cm	1 szt.	NFZ: 3,98	7,63	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1)Rany przewlekle z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii

Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

Exufiber Ag+ [WM]		ATC: V 20 AA					
opatrunek specjalistyczny	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 15,90	7,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1)Rany przewlekle z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii

Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

Exufiber Ag+ [WM]		ATC: V 20 AA					
opatrunek specjalistyczny	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 33,70	14,45	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1)Rany przewlekle z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii

Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

Exufiber Ag+ [WM]		ATC: V 20 AA					
opatrunek specjalistyczny	20x30 cm	1 szt.	NFZ: 82,55	35,38	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1)Rany przewlekle z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii

Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

Exufiber Ag+ [WM]		ATC: V 20 AA					
opatrunek specjalistyczny	20x4,5 cm	1 szt.	NFZ: 14,31	6,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1)Rany przewlekle z równoczesnym ubytkiem tkankowym (tj. rany głębokie) z cechami infekcji, ze średnim i dużym wysiękiem o różnej etiologii

Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

Medisorb Silver [WM]		ATC: V 20					
opatrunek chłonny ze srebrem [jałowy, samoprzylepny]	10x20 cm	1 szt.	NFZ: 20,78	8,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,69	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekle owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych Spółka Akcyjna

Medisorb Silver [WM]		ATC: V 20					
opatrunek chłonny ze srebrem [jałowy, samoprzylepny]	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 10,39	5,70	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,85	1,24	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekle owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych Spółka Akcyjna

Medisorb Silver PAD [WM]		ATC: V 20					
opatrunek chłonny ze srebrem, jałowy	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 10,39	5,70	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,85	1,24	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekle owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych Spółka Akcyjna

Medisorb Silver PAD [WM]		ATC: V 20					
opatrunek chłonny ze srebrem, jałowy	10x20 cm	1 szt.	NFZ: 20,78	8,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,69	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekle owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych Spółka Akcyjna

Mepilex Ag [WM]		ATC: V 20 AA					
opatrunek leczniczy	6x8,5 cm	1 szt.	NFZ: 5,54	3,83	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,91	1,46	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekle owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

Mepilex Ag [WM]		ATC: V 20 AA					
opatrunek leczniczy	10x21 cm	1 szt.	NFZ: 22,81	10,82	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 32,58	1,05	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekle owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

Mepilex Ag [WM]		ATC: V 20 AA					
opatrunek leczniczy	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 16,97	9,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,24	2,15	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekle owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

Mepilex Ag [WM]		ATC: V 20 AA					
opatrunek leczniczy	17,5x17,5 cm	1 szt.	NFZ: 33,26	14,25	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 47,51	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekle owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

UrgoClean Ag [WM]		ATC: V 20					
opatrunek na rany	6x6 cm	1 szt.	NFZ: 5,73	3,87	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekle owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

UrgoClean Ag [WM]		ATC: V 20					
opatrunek na rany	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 15,90	8,87	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekle owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

UrgoClean Ag [WM]		ATC: V 20					
opatrunek na rany	15x20 cm	1 szt.	NFZ: 47,10	20,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekle owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

UrgoTul Ag/Silver [WM]		ATC: V 20					
opatrunek na rany	10x12 cm	1 szt.	NFZ: 19,09	8,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekle owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

UrgoTul Ag/Silver [WM]		ATC: V 20					
opatrunek na rany	15x20 cm	1 szt.	NFZ: 44,09	18,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 62,99	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekle owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

URGO sp. z o.o.

### Emplastri collagenosa

Na skórę

Aquacel® Ag+ Extra [WM]		ATC: V 20					
opatrunek [wzmocniony w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra]	5x5 cm	1 szt.	NFZ: 3,98	3,07	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 5,68	1,37	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekle owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Convatec Polska Sp. z o.o.

Aquacel® Ag+ Extra [WM]		ATC: V 20					
opatrunek [wzmocniony w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra]	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 15,90	8,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,72	1,79	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekle owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Convatec Polska Sp. z o.o.

Aquacel® Ag+ Extra [WM]		ATC: V 20					
opatrunek [wzmocniony w technologii hydrofibr z dodatkiem srebra]	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 35,79	15,34	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 51,13	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekle owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Convatec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Ag+ Extra [WM]** ATC: V 20

opatrunek [wzmocniony w technologii hydrofibrer z dodatkiem srebra]	20x30 cm	1 szt.	NFZ: 89,77	38,47	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 128,24	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Ag Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy piankowy [nieprzylepny w technologii hydrofibrer z dodatkiem srebra]	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 15,90	10,10	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,72	3,28	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Ag Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy piankowy [nieprzylepny w technologii hydrofibrer z dodatkiem srebra]	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 35,79	18,14	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 51,13	2,80	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Ag Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy piankowy [nieprzylepny w technologii hydrofibrer z dodatkiem srebra]	15x20 cm	1 szt.	NFZ: 47,72	22,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 68,17	2,14	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Ag Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy piankowy [nieprzylepny w technologii hydrofibrer z dodatkiem srebra]	20x20 cm	1 szt.	NFZ: 63,63	27,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 90,90	0,72	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Ag Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy piankowy [przylepny w technologii hydrofibrer z dodatkiem srebra]	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 15,90	10,10	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,72	3,28	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Ag Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy piankowy [przylepny w technologii hydrofibrer z dodatkiem srebra]	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 24,86	13,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 35,51	2,97	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Ag Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy piankowy [przylepny w technologii hydrofibrer z dodatkiem srebra]	17,5x17,5 cm	1 szt.	NFZ: 48,71	22,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 69,59	1,52	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Ag Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy piankowy [przylepny w technologii hydrofibrer z dodatkiem srebra]	19,8x14 cm	1 szt.	NFZ: 44,09	20,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 62,99	1,99	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Ag Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy piankowy [przylepny w technologii hydrofibrer z dodatkiem srebra]	20x16,9 cm	1 szt.	NFZ: 53,77	24,80	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 76,81	1,76	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Ag Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy piankowy [przylepny w technologii hydrofibrer z dodatkiem srebra]	21x21 cm	1 szt.	NFZ: 70,15	30,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 100,21	0,22	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Ag Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy piankowy [przylepny w technologii hydrofibrer z dodatkiem srebra]	25x30 cm	1 szt.	NFZ: 116,38	49,88	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 166,26	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Fibracol Plus [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	10,2x22,2 cm	1 szt.	NFZ: 97,00	41,57	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 138,57	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa Johnson &amp; Johnson Poland Sp. z o.o.

**Fibracol Plus [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	10,2x11,1 cm	1 szt.	NFZ: 48,50	27,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 69,29	6,89	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa Johnson &amp; Johnson Poland Sp. z o.o.

**HydroClean advance [WM]** ATC: V 20

opatrunek hydroaktywny z mechanizmem płuczająco-absorpcyjnym	7,5x7,5 cm	1 szt.	NFZ: 23,25	9,96	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 33,21	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**HydroClean advance [WM]** ATC: V 20

opatrunek hydroaktywny z mechanizmem płuczająco-absorpcyjnym	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 38,86	16,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 55,51	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**HydroClean advance cavity [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek hydroaktywny z mechanizmem płuczająco-absorpcyjnym	7,5x7,5 cm	1 szt.	NFZ: 23,25	9,96	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 33,21	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**HydroClean plus [WM]** ATC: V 20

opatrunek hydroaktywny z mechanizmem płuczająco-absorpcyjnym i substancją antybakteryjną	7,5x7,5 cm	1 szt.	NFZ: 27,66	13,87	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 39,52	2,01	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**HydroClean plus [WM]** ATC: V 20

opatrunek hydroaktywny z mechanizmem płuczająco-absorpcyjnym i substancją antybakteryjną	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 49,18	21,08	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 70,26	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**HydroClean plus cavity [WM]** ATC: V 20

opatrunek hydroaktywny z mechanizmem płuczająco-absorpcyjnym i substancją antybakteryjną	7,5x7,5 cm	1 szt.	NFZ: 27,66	13,87	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 39,52	2,01	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**Intrasite Conformable [WM]** ATC:

opatrunek hydrożelowy	10x20 cm	1 szt.	NFZ: 11,16	12,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,94	7,87	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

**Intrasite Conformable [WM]** ATC:

opatrunek hydrożelowy	10x40 cm	1 szt.	NFZ: 22,32	23,55	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,89	13,98	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

**Intrasite Conformable [WM]** ATC:

opatrunek hydrożelowy	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 5,58	6,95	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,97	4,56	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

**Mepilex Border Ag [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 16,97	19,16	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,24	11,89	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Mepilex Border Ag [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	17,5x17,5 cm	1 szt.	NFZ: 33,26	34,29	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 47,51	20,04	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Sorelex [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 27,23	11,67	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------------------	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Przewlekłe owrzodzenia ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**UrgoStart Contact [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek na rany	10x12 cm	1 szt.	NFZ: 23,62	19,53	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Przewlekłe owrzodzenia URGO sp. z o.o.

**UrgoStart Contact [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek na rany	15x20 cm	1 szt.	NFZ: 57,65	24,71	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Przewlekłe owrzodzenia URGO sp. z o.o.



METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
POLPHARMA  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

**UrgoStart Plus Border [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek na rany	12x12 cm	1 szt.	NFZ: 28,34	24,25	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

**UrgoStart Plus Border [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek na rany	15x20 cm	1 szt.	NFZ: 57,25	24,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

**UrgoStart Plus Pad [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek na rany	10x12 cm	1 szt.	NFZ: 23,62	21,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

**UrgoStart Plus Pad [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek na rany	15x20 cm	1 szt.	NFZ: 59,04	25,30	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

**Emplastri conlativi**

**Na skórę**

**Clean WND [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek specjalistyczny	15x20 cm	1 szt.	NFZ: 14,92	6,39	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,31	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Duollife Sp. z o.o.

**Purilon Gel [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy [żel]	1 op. 15 g	NFZ: 8,20	4,23	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
		NFZ: 11,72	0,71	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Coloplast Sp. z o.o.

**Emplastri hydrocolloidosa**

**Na skórę**

**Biatain Silicone [WM]** ATC: V 20

opatrunek piankowy z silikonem	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 12,47	8,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------------------------------	--------------	--------	------------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

Coloplast Sp. z o.o.

**Bordered Granuflex® [WM]** ATC: V 20

obramowany opatrunek hydrokoloidowy	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 4,95	3,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,07	1,79	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Bordered Granuflex® [WM]** ATC: V 20

obramowany opatrunek hydrokoloidowy	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 11,13	5,10	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,90	0,33	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Granuflex® [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 4,95	2,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,07	0,62	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Granuflex® [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	15x20 cm	1 szt.	NFZ: 14,76	6,32	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,08	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Granuflex® [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 11,00	4,71	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,71	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Granuflex® [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	20x20 cm	1 szt.	NFZ: 19,10	8,18	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,28	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Granuflex® Extra Thin [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	7,5x7,5 cm	1 szt.	NFZ: 2,79	1,92	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 3,98	0,73	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Granuflex® Extra Thin [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 4,95	2,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,07	0,54	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Granuflex® Extra Thin [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 11,13	4,77	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,90	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**GranuGEL® [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy [żel]	1 op. 15 g	NFZ: 8,20	3,52	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
		NFZ: 11,72	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Hydrocoll [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 4,95	5,15	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,07	3,03	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**Hydrocoll [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 11,13	13,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,90	8,74	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**Hydrocoll [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	20x20 cm	1 szt.	NFZ: 19,79	19,63	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,27	11,15	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**Hydrocoll Thin [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 4,95	4,10	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,07	1,98	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**Hydrocoll Thin [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 11,13	5,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,90	0,63	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**Medisorb H [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 4,95	2,50	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,07	0,38	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych Spółka Akcyjna

**Medisorb H [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 10,99	4,71	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,70	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych Spółka Akcyjna

**Medisorb H [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	20x20 cm	1 szt.	NFZ: 18,38	7,88	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,26	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych Spółka Akcyjna

**Emplastri hydropolymerosa**

**Miejscowo**

**Aspirox [WM]** ATC: V 20

opatrunek w żelu	250 ml	1 szt.	NFZ: 53,19	22,80	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 75,99	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Aspirox Polska Sp. z o.o.

**Na skórę**

**Aqua-Gel® [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	6x12 cm	1 szt.	NFZ: 4,02	3,63	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 5,74	1,91	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

KIKGEL

Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

**Aqua-Gel® [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	10x12 cm	1 szt.	NFZ: 6,70	4,22	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,57	1,35	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

KIKGEL

**Aqua-Gel® [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	12x12 cm	1 szt.	NFZ: 8,04	4,83	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,48	1,39	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

KIKGEL

**Aqua-Gel® [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	12x24 cm	1 szt.	NFZ: 16,07	6,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,96	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

KIKGEL

**HydroTac [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 5,28	5,67	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,54	3,41	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**HydroTac [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	10x20 cm	1 szt.	NFZ: 10,56	11,82	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,08	7,30	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**HydroTac [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 11,87	12,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,96	7,80	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**HydroTac [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	20x20 cm	1 szt.	NFZ: 21,11	16,95	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,16	7,90	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**HydroTac Comfort [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 8,25	3,53	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,78	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**HydroTac Comfort [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 11,87	5,10	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,96	0,01	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**HydroTac Comfort [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	20x20 cm	1 szt.	NFZ: 19,68	8,43	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,11	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**Microdacyn® 60 Hydrogel [WM]** ATC:

żel	1 but. 120 g		NFZ: 25,91	22,50	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 37,02	11,39	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

KIKGEL

**Microdacyn® 60 Hydrogel [WM]** ATC:

żel	1 but. 250 g		NFZ: 53,99	23,14	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 77,13	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

KIKGEL

**Emplastri microfibrum cellulosae**

Doustnie

**ConvaMax Superabsorber [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek nieprzyklepny	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 18,66	10,45	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------------	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Miejscowo****Kliniderm Lite Foam Silicone Border [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	7,5x7,5 cm	1 szt.	NFZ: 4,49	3,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 6,41	1,56	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Klinion

**Kliniderm Lite Foam Silicone Border [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 7,98	5,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,40	2,12	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Klinion

**Kliniderm Lite Foam Silicone Border [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 17,95	10,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,65	3,20	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Klinion

**Kliniderm® Foam Silicone [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 7,98	5,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,40	2,12	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

H&amp;R Healthcare

**Kliniderm® Foam Silicone [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 17,95	10,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,65	3,20	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

H&amp;R Healthcare

**Kliniderm® Foam Silicone [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	20x20 cm	1 szt.	NFZ: 31,92	16,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 45,60	3,08	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

H&amp;R Healthcare

**Kliniderm® Foam Silicone Heel [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	10x17,5 cm	1 szt.	NFZ: 13,96	8,83	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,95	2,84	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Klinion

**Kliniderm® Lite Foam Silicone [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	6x8,5 cm	1 szt.	NFZ: 4,07	3,25	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 5,81	1,51	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Klinion

**Kliniderm® Lite Foam Silicone [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 7,98	5,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,40	2,12	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Klinion

**Kliniderm® Lite Foam Silicone [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 17,95	10,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,65	3,20	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Klinion

**Kliniderm® Lite Foam Silicone [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	20x50 cm	1 szt.	NFZ: 79,47	34,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 113,53	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Klinion

**Mextra Superabsorbent [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek specjalistyczny	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 8,29	4,73	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,85	1,17	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Mextra Superabsorbent [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek specjalistyczny	12,5x17,5 cm	1 szt.	NFZ: 18,14	7,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------------------------	--------------	--------	------------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Mextra Superabsorbent [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek specjalistyczny	17,5x22,5 cm	1 szt.	NFZ: 27,27	11,69	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------------------------	--------------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum**Zetuvit Plus Silicone [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową	10x20 cm	1 szt.	NFZ: 17,98	7,70	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,68	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**Zetuvit Plus Silicone [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 14,25	6,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 20,36	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**Zetuvit Plus Silicone [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową	20x25 cm	1 szt.	NFZ: 41,21	17,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 58,87	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**Zetuvit Plus Silicone Border [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową [samoprzylepny]	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 14,25	6,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 20,36	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**Zetuvit Plus Silicone Border [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową [samoprzylepny]	17,5x17,5 cm	1 szt.	NFZ: 26,33	11,29	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 37,62	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

## Na skórę

**Adaptic [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	7,6x40,6 cm	1 szt.	NFZ: 27,23	11,67	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 38,90	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Systamed sp.j Kusiak D., Zawirski P.

**Adaptic [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy	12,7x22,9 cm	1 szt.	NFZ: 25,66	11,20	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 36,66	0,20	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Systamed sp.j Kusiak D., Zawirski P.

**Alleevn® Gentle Border [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek piankowy z warstwą adhezyjną zawierającą silikon	7,5 x7,5 cm	1 szt.	NFZ: 4,49	2,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 6,41	0,35	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

**Alleevn® Gentle Border [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek piankowy z warstwą adhezyjną zawierającą silikon	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 7,63	3,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,90	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

**Alleevn® Gentle Border [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek piankowy z warstwą adhezyjną zawierającą silikon	10x20 cm	1 szt.	NFZ: 14,57	6,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 20,81	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

**Alleevn® Gentle Border [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek piankowy z warstwą adhezyjną zawierającą silikon	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 11,38	4,88	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,26	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

**Alleevn® Gentle Border [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek piankowy z warstwą adhezyjną zawierającą silikon	17,5x17,5 cm	1 szt.	NFZ: 21,24	9,10	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,34	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

**Alleevn® Gentle Border Heel [WM]** ATC: V 06 DA

opatrunek piankowy z warstwą adhezyjną zawierającą silikon	23x23,2 cm	1 szt.	NFZ: 31,60	13,55	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 45,15	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

**Alleevn® Gentle Border Lite [WM]** ATC: V 06 DA

opatrunek piankowy z warstwą adhezyjną zawierającą silikon	8x8 cm	1 szt.	NFZ: 5,11	2,46	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,30	0,27	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

**Alleevn® Gentle Border Lite [WM]** ATC: V 06 DA

opatrunek piankowy z warstwą adhezyjną zawierającą silikon	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 7,63	3,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,90	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

**Alleevn® Gentle Border Lite [WM]** ATC: V 06 DA

opatrunek piankowy z warstwą adhezyjną zawierającą silikon	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 16,53	7,08	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,61	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

**Alleevn® Gentle Border Lite Oval [WM]** ATC: V 06 DA

opatrunek piankowy z warstwą adhezyjną zawierającą silikon	15,2x13,1 cm	1 szt.	NFZ: 11,77	5,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,82	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

**Alleevn® Gentle Border Multisite [WM]** ATC: V 06 DA

opatrunek piankowy z warstwą adhezyjną zawierającą silikon	17,1x17,9 cm	1 szt.	NFZ: 16,13	6,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,04	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

**Alleevn® Life [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy [samoprzylepny]	10,3x10,3 cm	1 szt.	NFZ: 7,42	6,09	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,60	2,91	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

**Alleevn® Life [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy [samoprzylepny]	12,9x12,9 cm	1 szt.	NFZ: 11,65	8,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,64	3,62	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

**Alleevn® Life [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy [samoprzylepny]	15,4x15,4 cm	1 szt.	NFZ: 16,83	11,10	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,05	3,88	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith &amp; Nephew Sp. z o.o.

**Aquacel® Extra [WM]** ATC: V 20

opatrunek hydrofibr z dodatkiem włókien wzmacniających	5x5 cm	1 szt.	NFZ: 2,49	2,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 3,56	1,55	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Extra [WM]** ATC: V 20

opatrunek hydrofibr z dodatkiem włókien wzmacniających	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 9,97	5,39	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,24	1,12	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Extra [WM]** ATC: V 20

opatrunek hydrofibr z dodatkiem włókien wzmacniających	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 22,43	10,03	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 32,04	0,42	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy [nieprzylepny]	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 9,97	4,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,24	0,49	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy [nieprzylepny]	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 21,73	9,31	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,04	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy [nieprzylepny]	15x20 cm	1 szt.	NFZ: 28,20	12,08	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 40,28	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa ConvaTec Polska Sp. z o.o.





**ZOLPIC** Daj owcom odpocząć.  
zolpidem



**Aquacel® Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy [nieprzylepny]	20x20 cm	1 szt.	NFZ: 36,53	15,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 52,18	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy [przylepny]	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 9,97	4,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,24	0,49	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy [przylepny]	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 15,57	6,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,25	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy [przylepny]	14x19,8 cm	1 szt.	NFZ: 26,22	11,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 37,46	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy [przylepny]	16,9x20 cm	1 szt.	NFZ: 31,47	13,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 44,96	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy [przylepny]	17,5x17,5 cm	1 szt.	NFZ: 28,73	12,32	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,05	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy [przylepny]	21x21 cm	1 szt.	NFZ: 40,09	17,18	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 57,27	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Aquacel® Foam [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy [przylepny]	25x30 cm	1 szt.	NFZ: 65,55	28,09	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 93,64	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Biatain [WM]** ATC: V 20

opatrunek piankowy [nieprzylepny]	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 4,16	9,55	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 5,94	7,77	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Coloplast Sp. z o.o.

**Biatain [WM]** ATC: V 20

opatrunek piankowy [nieprzylepny]	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 9,36	19,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,37	15,88	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Coloplast Sp. z o.o.

**ConvaMax Superabsorber [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek nieprzylepny	10x20 cm	1 szt.	NFZ: 16,59	9,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
------------------------	----------	--------	------------	------	--------------------	-------	---

(1) Przewlekłe owrzodzenia  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**ConvaMax Superabsorber [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek nieprzylepny	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 8,29	5,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
------------------------	----------	--------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1) Przewlekłe owrzodzenia  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**ConvaMax Superabsorber [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek nieprzylepny	20x20 cm	1 szt.	NFZ: 33,17	16,00	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
------------------------	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Przewlekłe owrzodzenia  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**ConvaMax Superabsorber [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek nieprzylepny	20x40 cm	1 szt.	NFZ: 65,10	27,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
------------------------	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Przewlekłe owrzodzenia  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**ConvaMax Superabsorber [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek nieprzylepny	20x30 cm	1 szt.	NFZ: 49,76	21,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
------------------------	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Przewlekłe owrzodzenia  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**ConvaMax Superabsorber [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek przylepny	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 9,12	4,60	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------------------	----------	--------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1) Przewlekłe owrzodzenia  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**ConvaMax Superabsorber [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek przylepny	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 20,33	8,71	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------------------	----------	--------	------------	------	--------------------	-------	---

(1) Przewlekłe owrzodzenia  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**ConvaMax Superabsorber [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek przylepny	20x20 cm	1 szt.	NFZ: 34,32	14,71	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------------------	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Przewlekłe owrzodzenia  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Foam Lite Convatex [WM]** ATC:

opatrunek piankowy z silikonową warstwą kontaktową, przylepny	5,5x12 cm	1 szt.	NFZ: 5,26	3,58	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,52	1,32	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Foam Lite Convatex [WM]** ATC:

opatrunek piankowy z silikonową warstwą kontaktową, przylepny	8x8 cm	1 szt.	NFZ: 5,11	3,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,30	1,29	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Foam Lite Convatex [WM]** ATC:

opatrunek piankowy z silikonową warstwą kontaktową, przylepny	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 7,98	4,94	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,40	1,52	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Foam Lite Convatex [WM]** ATC:

opatrunek piankowy z silikonową warstwą kontaktową, przylepny	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 17,95	9,53	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,65	1,83	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
ConvaTec Polska Sp. z o.o.

**Inadine [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	5x5 cm	1 szt.	NFZ: 2,63	2,88	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 3,76	1,75	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Coloplast Sp. z o.o.

**Inadine [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	9,5x9,5 cm	1 szt.	NFZ: 9,51	4,08	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,59	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Coloplast Sp. z o.o.

**Kliniderm® Foam Border Silicone [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 7,98	5,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,40	2,12	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Klinion

**Kliniderm® Foam Border Silicone [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 17,95	10,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,65	3,20	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Klinion

**Kliniderm® Foam Border Silicone [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	15x20 cm	1 szt.	NFZ: 23,94	13,41	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 34,20	3,15	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Klinion

**Kliniderm® Foam Border Silicone Heel [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	20x20,8 cm	1 szt.	NFZ: 33,19	17,30	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 47,42	3,07	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Klinion

**Kliniderm® Foam Border Silicone Sacrum [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	22,5x22,5 cm	1 szt.	NFZ: 40,40	20,00	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 57,71	2,69	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Przewlekłe owrzodzenia (2) Epidermolysis bullosa  
Klinion



**ADRENALINA WZF**  
Adrenalinum  
Zawsze pod ręką!

**Refundacja** od lipca 2015  
Poziom odpłatności 50%

ADR-WZF/131/06-2015

**Kliniderm® Foam PHMB [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	10x10	1 szt.	NFZ: 8,60	5,20	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,29	1,51	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Klinion

**Kliniderm® Foam PHMB [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	15x15	1 szt.	NFZ: 19,36	9,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,66	1,46	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Klinion

**Kliniderm® Foam PHMB [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	20x20	1 szt.	NFZ: 34,42	14,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 49,17	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Klinion

**Kliniderm® Superabsorbent [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 8,29	4,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia Klinion

**Kliniderm® Superabsorbent [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	10x15 cm	1 szt.	NFZ: 12,44	5,53	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia Klinion

**Kliniderm® Superabsorbent [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	10x20 cm	1 szt.	NFZ: 16,45	7,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia Klinion

**Kliniderm® Superabsorbent [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	20x30 cm	1 szt.	NFZ: 43,50	18,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia Klinion

**Kliniderm® Superabsorbent [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	20x20 cm	1 szt.	NFZ: 30,57	13,10	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia Klinion

**Kliniderm® Superabsorbent [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	20x40 cm	1 szt.	NFZ: 56,76	24,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia Klinion

**Mepilex [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	10x21 cm	1 szt.	NFZ: 16,76	11,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,94	4,60	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Mepilex [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 12,47	10,43	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,81	5,09	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Mepilex [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	17,5x17,5 cm	1 szt.	NFZ: 24,44	17,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 34,91	6,77	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Mepilex [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	20x50 cm	1 szt.	NFZ: 79,79	45,53	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 113,99	11,33	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Mepilex Border Flex [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 14,18	6,08	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 20,26	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Mepilex Border Flex [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 19,89	8,52	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,41	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Mepilex Border Flex Lite [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	7,5x7,5 cm	1 szt.	NFZ: 4,49	3,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 6,41	1,56	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Mepilex Border Flex Lite [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 7,98	5,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,40	2,12	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Mepilex Border Flex Lite [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 17,95	10,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,65	3,19	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Mepilex Border Flex Oval [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	15x19 cm	1 szt.	NFZ: 24,65	10,56	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 35,21	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Mepilex EM [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	7,5x8,5 cm	1 szt.	NFZ: 5,09	5,45	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,27	3,27	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Mepilex EM [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 12,47	10,43	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,81	5,09	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Mepilex EM [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	17,5x17,5 cm	1 szt.	NFZ: 24,44	13,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 34,91	3,51	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Mepilex Talon [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	13x21 cm	1 szt.	NFZ: 21,28	9,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,40	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Mepilex Transfer [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	15x20 cm	1 szt.	NFZ: 39,00	16,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 55,72	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Mölnlycke Health Care Polska Sp. z o.o.

**Mepitel [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek jałowy	7,5x10 cm	1 szt.	NFZ: 6,62	5,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,46	2,65	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych Spółka Akcyjna

**RespoSorb Silicone [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową	10x20 cm	1 szt.	NFZ: 16,10	6,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,00	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**RespoSorb Silicone [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 12,78	5,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,26	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**RespoSorb Silicone Borde [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 12,78	5,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,26	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**RespoSorb Silicone Borde [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową	16x26 cm	1 szt.	NFZ: 30,90	13,25	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 44,15	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.



Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalapryli maleas

**RespoSorb Silicone Borde [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową	17,5x17,5 cm	1 szt.	NFZ: 23,39	10,02	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 33,41	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**UrgoClean [WM]** ATC: V 20

opatrunek na rany	6x6 cm	1 szt.	NFZ: 3,46	2,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	--------	--------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

**UrgoClean [WM]** ATC: V 20

opatrunek na rany	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 9,60	4,69	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	----------	--------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

**UrgoClean [WM]** ATC: V 20

opatrunek na rany	15x20 cm	1 szt.	NFZ: 27,40	11,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

**UrgoClean [WM]** ATC: V 20

opatrunek na rany	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 21,14	9,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	----------	--------	------------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

**UrgoSuperSuperabsorber [WM]** ATC:

opatrunek	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 8,29	4,60	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-----------	----------	--------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

**UrgoSuperSuperabsorber [WM]** ATC:

opatrunek	10x20 cm	1 szt.	NFZ: 16,59	7,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-----------	----------	--------	------------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

**UrgoSuperSuperabsorber [WM]** ATC:

opatrunek	20x30 cm	1 szt.	NFZ: 45,79	19,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-----------	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

**UrgoTul Absorb [WM]** ATC: V 20

opatrunek na rany	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 9,60	4,35	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	----------	--------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

**UrgoTul Absorb [WM]** ATC: V 20

opatrunek na rany	15x20 cm	1 szt.	NFZ: 26,67	11,43	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 38,10	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

URGO sp. z o.o.

**UrgoTul Absorb Border [WM]** ATC: V 20

opatrunek na rany	8x8 cm	1 szt.	NFZ: 6,15	3,08	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	--------	--------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

**UrgoTul Absorb Border [WM]** ATC: V 20

opatrunek na rany	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 9,60	4,35	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	----------	--------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

**UrgoTul Absorb Border [WM]** ATC: V 20

opatrunek na rany	13x13 cm	1 szt.	NFZ: 15,84	6,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	----------	--------	------------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

**UrgoTul Absorb Border [WM]** ATC: V 20

opatrunek na rany	15x20 cm	1 szt.	NFZ: 26,67	11,43	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

**UrgoTul Absorb Border Sacrum [WM]** ATC: V 20

opatrunek na rany	20x20 cm	1 szt.	NFZ: 34,77	14,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------------	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

URGO sp. z o.o.

**Vliwasorb® adhesive [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem [samoprzylepny]	12x12 cm	1 szt.	NFZ: 11,94	5,25	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--	----------	--------	------------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

Lohmann &amp; Rauscher

**Vliwasorb® Pro [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem [samoprzylepny]	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 6,39	2,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--	----------	--------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

Lohmann &amp; Rauscher

**Vliwasorb® Pro [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem [samoprzylepny]	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 7,67	3,29	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--	--------------	--------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

Lohmann &amp; Rauscher

**Vliwasorb® Pro [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem [samoprzylepny]	12,5x22,5 cm	1 szt.	NFZ: 11,79	5,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--	--------------	--------	------------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

Lohmann &amp; Rauscher

**Vliwasorb® Pro [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem [samoprzylepny]	22x22 cm	1 szt.	NFZ: 18,34	7,86	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--	----------	--------	------------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

Lohmann &amp; Rauscher

**Vliwasorb® Pro [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem [samoprzylepny]	22x32 cm	1 szt.	NFZ: 24,68	10,58	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

Lohmann &amp; Rauscher

**Vliwasorb® sensitive [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową	10x20 cm	1 szt.	NFZ: 16,22	6,95	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--	----------	--------	------------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

Lohmann &amp; Rauscher

**Vliwasorb® sensitive [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 12,87	5,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--	--------------	--------	------------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

Lohmann &amp; Rauscher

**Vliwasorb® sensitive [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową	15x25 cm	1 szt.	NFZ: 28,42	12,18	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

Lohmann &amp; Rauscher

**Vliwasorb® sensitive [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem i silikonową warstwą kontaktową	20x30 cm	1 szt.	NFZ: 43,09	18,47	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

Lohmann &amp; Rauscher

**Zetuvit Plus [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 8,29	5,63	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,85	2,07	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**Zetuvit Plus [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem	10x20 cm	1 szt.	NFZ: 16,59	9,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,70	2,78	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**Zetuvit Plus [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek z superabsorbentem	20x40 cm	1 szt.	NFZ: 65,74	28,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 93,91	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa

PAUL HARTMANN Polska Sp. z o.o.

**Emplastri polyurethanum spumatum**
**Miejscowo**
**CoFlex TLC Calamine Standard [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	7,62x550 cm	1 szt.	NFZ: 62,16	28,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-----------	-------------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

Aspironix Polska Sp. z o.o.

**CoFlex TLC Calamine Standard [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	10x550 cm	1 szt.	NFZ: 81,57	34,96	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-----------	-----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia

Aspironix Polska Sp. z o.o.



**CoFlex TLC Zinc Standard [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	7,62x550 cm	1 szt.	NFZ: 62,16	28,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-----------	-------------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia Aspironix Polska Sp. z o.o.**CoFlex TLC Zinc Standard [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek	10x550 cm	1 szt.	NFZ: 81,57	34,96	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-----------	-----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia Aspironix Polska Sp. z o.o.

## Na skórę

**Allewyn® Adhesive [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 6,50	3,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,28	1,20	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith & Nephew Sp. z o.o.**Allewyn® Adhesive [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	17,5x17,5 cm	1 szt.	NFZ: 12,74	6,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,20	1,38	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith & Nephew Sp. z o.o.**Allewyn® Adhesive [WM]** ATC: V 20 AA

opatrunek leczniczy	22,5x22,5 cm	1 szt.	NFZ: 21,06	9,02	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,08	bezpl.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith & Nephew Sp. z o.o.**Allewyn® Non Adhesive [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy [nieprzylepny]	10x20 cm	1 szt.	NFZ: 8,32	3,88	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,88	0,32	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith & Nephew Sp. z o.o.**Allewyn® Non Adhesive [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy [nieprzylepny]	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 4,16	2,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 5,94	0,88	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith & Nephew Sp. z o.o.**Allewyn® Non Adhesive [WM]** ATC: V 20

opatrunek leczniczy [nieprzylepny]	20x20 cm	1 szt.	NFZ: 16,64	7,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,77	0,49	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Smith & Nephew Sp. z o.o.**CoFlex TLC Zinc Lite [WM]** ATC: V 20

opatrunek	7,62x550 cm	1 szt.	NFZ: 62,16	28,77	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 88,80	2,13	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Andover Healthcare**CoFlex TLC Zinc Lite [WM]** ATC: V 20

opatrunek	10x550 cm	1 szt.	NFZ: 81,58	34,96	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 116,54	bezpl.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekłe owrzodzenia (2)Epidermolysis bullosa Andover Healthcare**Suprasorb® P sensitive border [WM]** ATC: V 20

opatrunek piankowy z silikonem	7,5x8,5 cm	1 szt.	NFZ: 5,09	3,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------------------------------	------------	--------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia Lohmann & Rauscher**Suprasorb® P sensitive border [WM]** ATC: V 20

opatrunek piankowy z silikonem	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 7,98	5,14	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------------------------------	----------	--------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia Lohmann & Rauscher**Suprasorb® P sensitive border [WM]** ATC: V 20

opatrunek piankowy z silikonem	12,5x12,5 cm	1 szt.	NFZ: 12,47	7,00	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------------------------------	--------------	--------	------------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia Lohmann & Rauscher**Suprasorb® P sensitive border [WM]** ATC: V 20

opatrunek piankowy z silikonem	15x15 cm	1 szt.	NFZ: 17,95	9,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------------------------------	----------	--------	------------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia Lohmann & Rauscher**Suprasorb® P sensitive border [WM]** ATC: V 20

opatrunek piankowy z silikonem	20x20 cm	1 szt.	NFZ: 31,92	15,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------------------------------	----------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia Lohmann & Rauscher**Suprasorb® P sensitive border lite [WM]** ATC: V 20

opatrunek piankowy z silikonem	10x10 cm	1 szt.	NFZ: 7,98	5,14	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------------------------------	----------	--------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia Lohmann & Rauscher**Suprasorb® P sensitive heel [WM]** ATC: V 20

opatrunek piankowy z silikonem	25x23,5 cm	1 szt.	NFZ: 39,73	17,03	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------------------------------	------------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia Lohmann & Rauscher**Suprasorb® P sensitive multisite [WM]** ATC: V 20

opatrunek piankowy z silikonem	12x15 cm	1 szt.	NFZ: 14,36	7,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------------------------------	----------	--------	------------	------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia Lohmann & Rauscher**Suprasorb® P sensitive sacrum [WM]** ATC: V 20

opatrunek piankowy z silikonem	17x17,5 cm	1 szt.	NFZ: 23,74	12,32	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
--------------------------------	------------	--------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1)Przewlekłe owrzodzenia Lohmann & Rauscher

## Enalapril maleate

## Doustnie

**Enarenal® [Rx]** ATC: C 09 AA 02

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 4,53	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,45	4,08	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,63
			NFZ: 4,53	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (3)Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA**Enarenal® [Rx]** ATC: C 09 AA 02

tabl.	5 mg	60 szt.	NFZ: 8,17	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,96	5,21	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,09
			NFZ: 8,17	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (3)Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA**Enarenal® [Rx]** ATC: C 09 AA 02

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 7,04	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,85	4,19	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,87
			NFZ: 7,04	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (3)Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA**Enarenal® [Rx]** ATC: C 09 AA 02

tabl.	10 mg	60 szt.	NFZ: 13,04	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,60	7,44	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,80
			NFZ: 13,04	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (3)Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA**Enarenal® [Rx]** ATC: C 09 AA 02

tabl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 12,49	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,54	6,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,49	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (3)Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA**Enarenal® [Rx]** ATC: C 09 AA 02

tabl.	20 mg	60 szt.	NFZ: 22,53	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,84	11,69	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,53	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (3)Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA



Skuteczny przepływ

pentoxifyline  
**polfilin**  
prolongatum

400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

**Enoxaparin sodium****Iniekcje**

<b>Clexane® [Rx]</b>		<b>ATC: B 01 AB 05</b>					
inj. [roztw.]	20 mg/0,2 ml	10 amp.-strzyk. 0,2 ml	NFZ: 63,83	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,83	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,16	32,67	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 63,83	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: 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 rż. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub orlezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Sanofi Winthrop Industrie

<b>Clexane® [Rx]</b>		<b>ATC: B 01 AB 05</b>					
inj. [roztw.]	40 mg/0,4 ml	10 amp.-strzyk. 0,4 ml	NFZ: 121,73	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 121,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,52	56,21	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 121,73	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: 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 rż. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub orlezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Sanofi Winthrop Industrie

<b>Clexane® [Rx]</b>		<b>ATC: B 01 AB 05</b>					
inj. [roztw.]	60 mg/0,6 ml	10 amp.-strzyk. 0,6 ml	NFZ: 166,45	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 166,45	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 99,88	66,57	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 166,45	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: 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 rż. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zapre-

stania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub orlezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Sanofi Winthrop Industrie

<b>Clexane® [Rx]</b>		<b>ATC: B 01 AB 05</b>					
inj. [roztw.]	80 mg/0,8 ml	10 amp.-strzyk. 0,8 ml	NFZ: 211,82	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 211,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 133,17	78,65	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 211,82	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: 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 rż. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub orlezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Sanofi Winthrop Industrie

<b>Clexane® [Rx]</b>		<b>ATC: B 01 AB 05</b>					
inj. [roztw.]	100 mg/ml	10 amp.-strzyk.	NFZ: 308,08	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 308,08	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 166,47	141,61	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 308,08	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: 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 rż. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub orlezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Sanofi Winthrop Industrie

<b>Clexane® forte [Rx]</b>		<b>ATC: B 01 AB 05</b>					
inj. [roztw.]	120 mg/0,8 ml	10 amp.-strzyk. 0,8 ml	NFZ: 339,42	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 339,42	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 199,76	139,66	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 339,42	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: 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 rż. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową



W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum

kową; 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, w których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4)

Pacjenci 65+

Sanofi Winthrop Industrie

Clexane® forte [Rx]		ATC: B 01 AB 05					
inj. [roztw.]	150 mg/ml	amp.-strzyk. 10 ml	NFZ: 400,63	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 400,63	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 249,70	150,93	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 400,63	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 rż. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepiających u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, w których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4)

Pacjenci 65+

Sanofi Winthrop Industrie

Neoparin [Rx]		ATC: B 01 AB 05					
inj. [roztw.]	20 mg/0,2 ml	amp.-strzyk. 10 0,2 ml	NFZ: 42,61	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,16	11,45	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,61	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 rż. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepiających u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, w których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4)

Pacjenci 65+

SciencePharma Sp. z o.o. Sp. k.

Neoparin [Rx]		ATC: B 01 AB 05					
inj. [roztw.]	80 mg/0,8 ml	amp.-strzyk. 10 0,8 ml	NFZ: 164,38	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 164,38	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 133,17	31,21	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 164,38	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 rż. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepiających u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, w których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie

Pacjenci 65+

SciencePharma Sp. z o.o. Sp. k.

Neoparin [Rx]		ATC: B 01 AB 05					
inj. [roztw.]	40 mg/0,4 ml	amp.-strzyk. 10 0,4 ml	NFZ: 87,45	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 87,45	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,52	21,93	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 87,45	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 rż. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepiających u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, w których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4)

Pacjenci 65+

SciencePharma Sp. z o.o. Sp. k.

Neoparin [Rx]		ATC: B 01 AB 05					
inj. [roztw.]	60 mg/0,6 ml	amp.-strzyk. 10 0,6 ml	NFZ: 126,04	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 126,04	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 99,88	26,16	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 126,04	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 rż. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepiających u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, w których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4)

Pacjenci 65+

SciencePharma Sp. z o.o. Sp. k.

Neoparin [Rx]		ATC: B 01 AB 05					
inj. [roztw.]	80 mg/0,8 ml	amp.-strzyk. 10 0,8 ml	NFZ: 164,38	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 164,38	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 133,17	31,21	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 164,38	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 rż. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepiających u kobiet ciężarnych po wszczępieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, w których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie





# ZOLPIC

zolidem

Daj owcom odpocząć.



kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub orlezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

SciencePharma Sp. z o.o. Sp. k.

▼ Neoparin [Rx]		ATC: B 01 AB 05					
inj. [roztw.]	100 mg/ml	10 amp.-strzyk. 1 ml	NFZ: 202,24	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 202,24	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 166,47	35,77	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 202,24	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 rż. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub orlezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

SciencePharma Sp. z o.o. Sp. k.

▼ Neoparin Forte [Rx]		ATC: B 01 AB 05					
inj. [roztw.]	120 mg/0,8 ml	10 amp.-strzyk.	NFZ: 234,23	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 234,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 199,76	34,47	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 234,23	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 rż. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub orlezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

SciencePharma Sp. z o.o. Sp. k.

▼ Neoparin Forte [Rx]		ATC: B 01 AB 05					
inj. [roztw.]	150 mg/ml	10 amp.-strzyk.	NFZ: 289,55	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 289,55	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 249,70	39,85	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 289,55	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 rż. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości

powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub orlezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej) u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

SciencePharma Sp. z o.o. Sp. k.

## Epinephrine

### Iniekcje

Adrenalina WZF ◆ [Rx]		ATC: C 01 CA 24					
inj. [roztw.]	0,3 mg/0,3 ml	1 amp.-strzyk. 1 ml	NFZ: 28,49	28,49	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	108,18
			NFZ: 56,98	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 56,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie doraźne w nagłych przypadkach ostrych reakcji alergicznych (anafilaksji), wywołanych przez pokarmy, leki, ukąszenia i użądlenia owadów oraz inne alergeny, jak również w przypadku anafilaksji samoistnej (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Polfa Warszawa SA

## Ergotamine

### Doustnie

Ergotaminum Filofarm ◆ [Rx]		ATC: G 02 AB 02					
tabl. draż.	1 mg	20 szt.	NFZ: 3,12	3,12	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,64
			NFZ: 6,24	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Farmaceutyczna Spółdzielnia Pracy "FILOFARM"

## Esomeprazole

### Doustnie

Emanera [Rx]		ATC: A 02 BC 05					
kaps. dojelitowe, twarde	20 mg	28 szt.	NFZ: 4,14	5,13	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,82
			NFZ: 9,27	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Emanera [Rx]		ATC: A 02 BC 05					
kaps. dojelitowe, twarde	20 mg	56 szt.	NFZ: 8,29	9,26	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,66
			NFZ: 17,55	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,55	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Emanera [Rx]		ATC: A 02 BC 05					
kaps. dojelitowe, twarde	40 mg	84 szt.	NFZ: 23,65	23,65	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 47,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 47,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Emanera [Rx]		ATC: A 02 BC 05					
kaps. dojelitowe, twarde	20 mg	84 szt.	NFZ: 12,43	12,82	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,25	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Emanera [Rx]		ATC: A 02 BC 05					
kaps. dojelitowe, twarde	40 mg	28 szt.	NFZ: 8,29	9,26	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,66
			NFZ: 17,55	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,55	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.



**ADRENALINA WZF**  
Adrenalinum  
Zawsze pod ręką!

**Refundacja** od lipca 2015  
Poziom odpłatności 50%

ADR-WZF/131/06-2015

Emanera [Rx]			ATC: A 02 BC 05				
kaps. dojelitowe, twarde	40 mg	56 szt.	NFZ: 16,58	16,58	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,50
			NFZ: 33,16	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Helides [Rx]			ATC: A 02 BC 05				
kaps. dojelitowe, twarde	20 mg	28 szt.	NFZ: 4,14	5,45	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,36
			NFZ: 9,59	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

Helides [Rx]			ATC: A 02 BC 05				
kaps. dojelitowe, twarde	20 mg	56 szt.	NFZ: 8,29	9,01	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

Helides [Rx]			ATC: A 02 BC 05				
kaps. dojelitowe, twarde	40 mg	28 szt.	NFZ: 8,29	9,92	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,24
			NFZ: 18,21	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

Helides [Rx]			ATC: A 02 BC 05				
kaps. dojelitowe, twarde	40 mg	56 szt.	NFZ: 16,32	16,33	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 32,65	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

Mesopral® [Rx]			ATC: A 02 BC 05				
kaps. dojelitowe twarde	20 mg	28 szt.	NFZ: 4,14	5,14	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,59
			NFZ: 9,28	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,28	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Mesopral® [Rx]			ATC: A 02 BC 05				
kaps. dojelitowe twarde	20 mg	56 szt.	NFZ: 8,29	9,25	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Mesopral® [Rx]			ATC: A 02 BC 05				
kaps. dojelitowe twarde	20 mg	84 szt.	NFZ: 12,43	13,21	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Mesopral® [Rx]			ATC: A 02 BC 05				
kaps. dojelitowe twarde	40 mg	28 szt.	NFZ: 8,29	9,30	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,55
			NFZ: 17,59	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Mesopral® [Rx]			ATC: A 02 BC 05				
kaps. dojelitowe twarde	40 mg	56 szt.	NFZ: 16,56	16,57	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 33,13	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Mesopral® [Rx]			ATC: A 02 BC 05				
kaps. dojelitowe twarde	40 mg	84 szt.	NFZ: 24,02	24,02	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 48,04	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 48,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Texitab [Rx]			ATC: A 02 BC 05				
tabl. dojelitowe	20 mg	28 szt.	NFZ: 4,14	5,01	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,80
			NFZ: 9,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,15	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Texitab [Rx]			ATC: A 02 BC 05				
tabl. dojelitowe	40 mg	28 szt.	NFZ: 8,29	9,01	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,60
			NFZ: 17,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

### Estradiol

#### Na skórę

Estrigel [Rx]			ATC: G 03 CA 03				
żel przezskórny	0,75 mg/dawkę	1 poj. 80 g	NFZ: 28,07	17,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,34
			NFZ: 45,66	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Transseksualizm (F64.0) (2) Pacjenci 65+  
Besins Healthcare S.A.

### Estradiol hemihydrate

#### Doustnie

Estrofem® [Rx]			ATC: G 03 CA 03				
tabl. powł.	2 mg	28 szt.	NFZ: 11,36	4,87	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,18
			NFZ: 16,23	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Transseksualizm (F64.0) (2) Pacjenci 65+  
Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.

Estrofem® mite [Rx]			ATC: G 03 CA 03				
tabl. powł.	1 mg	28 szt.	NFZ: 5,68	7,97	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,95
			NFZ: 13,65	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Transseksualizm (F64.0) (2) Pacjenci 65+  
Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.

#### Na skórę

Divigel 0,1% [Rx]			ATC: G 03 CA 03				
żel	0,5 mg/0,5 g	28 sas. 0,5 g	NFZ: 8,19	23,52	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,40
			NFZ: 31,71	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Transseksualizm (F64.0) (2) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Divigel 0,1% [Rx]			ATC: G 03 CA 03				
żel	1 mg/g	28 sas. 1 g	NFZ: 16,37	24,88	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,54
			NFZ: 41,25	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Transseksualizm (F64.0) (2) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Divigel 0,1% - (IR) [Rx]			ATC: G 03 CA 03				
żel	1 mg/g	28 sas.	NFZ: 16,37	15,15	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,52	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Transseksualizm (F64.0) (2) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

#### Przezskórnie

System® 50 [Rx]			ATC: G 03 CA 03				
system transdermalny	50 µg/24 h	6 szt.	NFZ: 16,37	7,02	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	215,02
			NFZ: 23,39	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Transseksualizm (F64.0) (2) Pacjenci 65+  
Theramex Ireland Limited



Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalapril maleas
**Estradiol + Drospirenone**

Doustnie

**Angeliq® [Rx]** ATC: G 03 FA 17

tabl. powł.	1 mg+ 2 mg	28 szt.	NFZ: 11,36	34,18	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 45,54	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Bayer Sp. z o.o.

**Estradiol + Dydrogesterone**

Doustnie

**Femoston® conti [Rx]** ATC: G 03 FA 14

tabl. powł.	1 mg+ 5 mg	28 szt.	NFZ: 11,36	15,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,53	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Mylan Healthcare Sp. z o.o.

**Estradiol + Medroxyprogesterone**

Doustnie

**Divina [Rx]** ATC: G 03 FB 06

tabl.	2 mg+ 10 mg	21 szt.	NFZ: 10,21	4,38	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,59	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Estradiol + Norethisterone (dawki sekwencyjne)**

Przezkórnice

**System® Sequi [Rx]** ATC: G 03 FB 05

system transdermalny	3,2 mg+ 11,2 mg	8 szt. (4 plastry System 50 + 4 plastry System Conti)	NFZ: 16,37	13,70	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,07	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Theramex Ireland Limited

**Estradiol + Norethisterone (stałe dawki)**

Doustnie

**Activelle® [Rx]** ATC: G 03 FA 01

tabl. powł.	1 mg+ 0,5 mg	28 szt.	NFZ: 11,36	15,64	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,00	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.

**Cliovelle® [Rx]** ATC: G 03 FA 01

tabl.	1 mg+ 0,5 mg	28 szt.	NFZ: 11,36	12,20	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,56	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Kadeform Sp. z o.o.

**Kliogest® [Rx]** ATC: G 03 FA 01

tabl. powł.	2 mg+ 1 mg	28 szt.	NFZ: 11,36	14,88	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,24	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.

Przezkórnice

**System® Conti [Rx]** ATC: G 03 FA 01

system transdermalny	3,2 mg+ 11,2 mg	8 szt.	NFZ: 16,37	22,57	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 38,94	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Theramex Ireland Limited

**Estradiol + Norgestrel**

Doustnie

**Cyclo-Progynova® [Rx]** ATC: G 03 FB 01

tabl. powł.	2 mg+ 0,5 mg	21 szt.	NFZ: 7,03	3,02	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,05	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Bayer Sp. z o.o.

**Ethambutol**

Doustnie

**Ethambutol Teva ♦ [Rx]** ATC: J 04 AK 02

kaps.	250 mg	250 szt.	NFZ: 111,53	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 111,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 111,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Gruźlica, w tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Ethinylestradiol + Cyproterone acetate**

Doustnie

**▼Cyprodiol® [Rx]** ATC: G 03 HB 01

tabl. powł.	2 mg+ 0,035 mg	21 szt.	NFZ: 5,32	5,45	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------	----------------	---------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach Sun-Farm Sp. z o.o.

**▼Diane-35 [Rx]** ATC: G 03 HB 01

tabl. powł.	2 mg+ 0,035 mg	21 szt.	NFZ: 5,32	6,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------	----------------	---------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach Bayer Sp. z o.o.

**▼Diane-35 [Rx]** ATC: G 03 HB 01

tabl. powł.	2 mg+ 0,035 mg	63 szt.	NFZ: 15,97	17,15	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------	----------------	---------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach Bayer Sp. z o.o.

**Ethinylestradiol + Levonorgestrel**

Doustnie

**Levomine [Rx]** ATC: G 03 AA 07

tabl. powł.	0,03 mg+ 0,15 mg	63 szt.	NFZ: 15,57	6,67	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------	------------------	---------	------------	------	--------------------	-------	---

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach Sun-Farm Sp. z o.o.

**Microgynon® 21 [Rx]** ATC: G 03 AA 07

tabl. powł.	0,03 mg+ 0,15 mg	63 szt.	NFZ: 15,97	6,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------	------------------	---------	------------	------	--------------------	-------	---

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach Bayer Sp. z o.o.

**Rigevidon® [Rx]** ATC: G 03 AA 07

tabl. powł.	0,03 mg+ 0,15 mg	21 szt.	NFZ: 5,32	3,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------	------------------	---------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Rigevidon® - (IR) [Rx]** ATC: G 03 AA 07

tabl. draż.	0,03 mg+ 0,15 mg	21 szt.	NFZ: 5,32	2,97	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------	------------------	---------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach Delfarma Sp. z o.o.

**Stediril 30 [Rx]** ATC: G 03 AA 07

tabl.	0,03 mg+ 0,15 mg	21 szt.	NFZ: 5,32	3,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------	------------------	---------	-----------	------	--------------------	-------	---

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach Pfizer Polska Sp. z o.o.

**Ethosuximide**

Doustnie

**Petinimid® ♦ [Rx]** ATC: N 03 AD 01

kaps.	250 mg	100 szt.	NFZ: 62,65	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 59,45	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,74
			NFZ: 62,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka (3) Pacjenci 65+ G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

**Everolimus**

Doustnie

**Certican [Rx]** ATC: L 04 AA 18

tabl.	0,5 mg	60 szt.	NFZ: 891,48	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,18
			NFZ: 894,68	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek (2) Pacjenci 65+ Novartis Poland Sp. z o.o.

**Certican [Rx]** ATC: L 04 AA 18

tabl.	0,75 mg	60 szt.	NFZ: 1336,37	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,78
			NFZ: 1339,57	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek (2) Pacjenci 65+ Novartis Poland Sp. z o.o.

**Certican tabletki [Rx]** ATC: L 04 AA 18

tabl.	0,25 mg	60 szt.	NFZ: 436,20	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,30
			NFZ: 439,40	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek (2) Pacjenci 65+ Novartis Poland Sp. z o.o.



METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
Polpharma  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

### Exemestane

Doustnie

**Glandex** [Rx] ATC: L 02 BG 06

tabl. powł.	25 mg	30 szt.	NFZ: 56,72	19,83	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,34
			NFZ: 76,55	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak piersi w II rzucie hormonoterapii **WP**: Hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL (2) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

**Symex** [Rx] ATC: L 02 BG 06

tabl. draż.	25 mg	30 szt.	NFZ: 56,72	19,70	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,52
			NFZ: 76,42	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak piersi w II rzucie hormonoterapii **WP**: Hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL (2) Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.

### Ezetimibe

Doustnie

**Esetin** [Rx] ATC: C 10 AX 09

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 9,96	13,43	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,39	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie uzupełniające w trakcie leczenia statyną lub włączone jednocześnie ze statyną albo leczenie w przypadku stwierdzenia nietolerancji co najmniej 2 statyn – jednej w najmniejszej początkowej dawce na dobę i drugiej w dowolnej dostępnej dawce przez okres leczenia nie krótszy niż 3 miesiące, w celu zapobiegania zdarzeniom sercowo-naczyniowym u pacjentów, u których ryzyko pierwszego lub kolejnego zdarzenia sercowo-naczyniowego oceniane jest jako co najmniej duże, wraz z działaniami mającymi na celu redukcję innych czynników ryzyka (2) Pacjenci 65+

S Lab Sp. z o.o.

**Etibax** [Rx] ATC: C 10 AX 09

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 9,29	3,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,27	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie uzupełniające w trakcie leczenia statyną lub włączone jednocześnie ze statyną albo leczenie w przypadku stwierdzenia nietolerancji co najmniej 2 statyn – jednej w najmniejszej początkowej dawce na dobę i drugiej w dowolnej dostępnej dawce przez okres leczenia nie krótszy niż 3 miesiące, w celu zapobiegania zdarzeniom sercowo-naczyniowym u pacjentów, u których ryzyko pierwszego lub kolejnego zdarzenia sercowo-naczyniowego oceniane jest jako co najmniej duże, wraz z działaniami mającymi na celu redukcję innych czynników ryzyka (2) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

**Etibax** [Rx] ATC: C 10 AX 09

tabl.	10 mg	90 szt.	NFZ: 27,10	11,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 38,72	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie uzupełniające w trakcie leczenia statyną lub włączone jednocześnie ze statyną albo leczenie w przypadku stwierdzenia nietolerancji co najmniej 2 statyn – jednej w najmniejszej początkowej dawce na dobę i drugiej w dowolnej dostępnej dawce przez okres leczenia nie krótszy niż 3 miesiące, w celu zapobiegania zdarzeniom sercowo-naczyniowym u pacjentów, u których ryzyko pierwszego lub kolejnego zdarzenia sercowo-naczyniowego oceniane jest jako co najmniej duże, wraz z działaniami mającymi na celu redukcję innych czynników ryzyka (2) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

**Ezehron** [Rx] ATC: C 10 AX 09

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 10,39	9,83	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,00
			NFZ: 20,22	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie uzupełniające w trakcie leczenia statyną lub włączone jednocześnie ze statyną albo leczenie w przypadku stwierdzenia nietolerancji co najmniej 2 statyn – jednej w najmniejszej początkowej dawce na dobę i drugiej w dowolnej dostępnej dawce przez okres leczenia nie krótszy niż 3 miesiące, w celu zapobiegania zdarzeniom sercowo-naczyniowym u pacjentów, u których ryzyko pierwszego lub kolejnego zdarzenia sercowo-naczyniowego oceniane jest jako co najmniej duże, wraz z działaniami mającymi na celu redukcję innych czynników ryzyka (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Ezen** [Rx] ATC: C 10 AX 09

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 9,30	10,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,66
			NFZ: 20,19	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie uzupełniające w trakcie leczenia statyną lub włączone jednocześnie ze statyną albo leczenie w przypadku stwierdzenia nietolerancji co najmniej 2 statyn – jednej w najmniejszej początkowej dawce na dobę i drugiej w dowolnej dostępnej dawce przez okres leczenia nie krótszy niż 3 miesiące, w celu zapobiegania zdarzeniom sercowo-naczyniowym u pacjentów, u których ryzyko pierwszego lub kolejnego zdarzenia sercowo-naczyniowego oceniane jest jako co najmniej duże, wraz z działaniami mającymi na celu redukcję innych czynników ryzyka (2) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Ezetimibe Genoptim** [Rx] ATC: C 10 AX 09

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 9,28	3,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,26	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie uzupełniające w trakcie leczenia statyną lub włączone jednocześnie ze statyną albo leczenie w przypadku stwierdzenia nietolerancji co najmniej 2 statyn – jednej w najmniejszej początkowej dawce na dobę i drugiej w dowolnej dostępnej dawce przez okres leczenia nie krótszy niż 3 miesiące, w celu zapobiegania zdarzeniom sercowo-naczyniowym u pacjentów, u których ryzyko pierwszego lub kolejnego zdarzenia sercowo-naczyniowego oceniane jest jako co najmniej duże, wraz z działaniami mającymi na celu redukcję innych czynników ryzyka (2) Pacjenci 65+

Synopsis Pharma Sp. z o.o.

**Ezoleta** [Rx] ATC: C 10 AX 09

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 9,96	4,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,10
			NFZ: 14,23	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie uzupełniające w trakcie leczenia statyną lub włączone jednocześnie ze statyną albo leczenie w przypadku stwierdzenia nietolerancji co najmniej 2 statyn – jednej w najmniejszej początkowej dawce na dobę i drugiej w dowolnej dostępnej dawce przez okres leczenia nie krótszy niż 3 miesiące, w celu zapobiegania zdarzeniom sercowo-naczyniowym u pacjentów, u których ryzyko pierwszego lub kolejnego zdarzenia sercowo-naczyniowego oceniane jest jako co najmniej duże, wraz z działaniami mającymi na celu redukcję innych czynników ryzyka (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**LIPEGIS** [Rx] ATC: C 10 AX 09

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 9,96	13,38	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,81
			NFZ: 23,34	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie uzupełniające w trakcie leczenia statyną lub włączone jednocześnie ze statyną albo leczenie w przypadku stwierdzenia nietolerancji co najmniej 2 statyn – jednej w najmniejszej początkowej dawce na dobę i drugiej w dowolnej dostępnej dawce przez okres leczenia nie krótszy niż 3 miesiące, w celu zapobiegania zdarzeniom sercowo-naczyniowym u pacjentów, u których ryzyko pierwszego lub kolejnego zdarzenia sercowo-naczyniowego oceniane jest jako co najmniej duże, wraz z działaniami mającymi na celu redukcję innych czynników ryzyka (2) Pacjenci 65+

Egis Polska Sp. z o.o.

### Ezetimibe + Atorvastatine

Doustnie

**Mizetam** [Rx] ATC: C 10 BA 05

tabl.	10/20 mg	30 szt.	NFZ: 11,52	14,04	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,56	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym, tj. jako leczenie substytucyjne u pacjentów z chorobą niedokrwinną serca i ostrym zespołem wieńcowym w wywiadzie, u których uzyskano kontrolę choroby stosując jednocześnie pojedyncze substancje czynne w osobnych produktach leczniczych, ale w takich samych dawkach, jak w produkcie złożonym, Leczenie wspomagające do stosowania wraz z dietą u pacjentów dorosłych z pierwotną hipercholesterolemią (heterozygotyczną i homozygotyczną rodzinną i nierodzinną) lub mieszaną hiperlipidemią już kontrolowaną za pomocą atorwastatyny i ezetymibu, które są podawane w takich samych dawkach (2) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Mizetam** [Rx] ATC: C 10 BA 05

tabl.	10/10 mg	30 szt.	NFZ: 11,52	14,04	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,56	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym, tj. jako leczenie substytucyjne u pacjentów z chorobą niedokrwinną serca i ostrym zespołem wieńcowym w wywiadzie, u których uzyskano kontrolę choroby stosując jednocześnie pojedyncze substancje czynne w osobnych produktach leczniczych, ale w takich samych dawkach, jak w produkcie złożonym, Leczenie wspomagające do stosowania wraz z dietą u pacjentów dorosłych z pierwotną hipercholesterolemią (heterozygotyczną i homozygotyczną rodzinną i nierodzinną) lub mieszaną hiperlipidemią już kontrolowaną za pomocą atorwastatyny i ezetymibu, które są podawane w takich samych dawkach (2) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Mizetam** [Rx] ATC: C 10 BA 05

tabl.	10/40 mg	30 szt.	NFZ: 11,52	14,04	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,56	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym, tj. jako leczenie substytucyjne u pacjentów z chorobą niedokrwinną serca i ostrym zespołem wieńcowym w wywiadzie, u których uzyskano kontrolę choroby stosując jednocześnie pojedyncze substancje czynne w osobnych produktach leczniczych, ale w takich samych dawkach, jak w produkcie złożonym, Leczenie wspomagające do stosowania wraz z dietą u pacjentów dorosłych z pierwotną hipercholesterolemią (heterozygotyczną i homozygotyczną rodzinną i nierodzinną) lub mieszaną hiperlipidemią już kontrolowaną za pomocą atorwastatyny i ezetymibu, które są podawane w takich samych dawkach (2) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Tulip Combo** [Rx] ATC: C 10 BA 05

tabl. powł.	10 mg + 20 mg	30 szt.	NFZ: 9,96	10,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 20,15	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie wspomagające do stosowania wraz z dietą u pacjentów dorosłych z pierwotną hipercholesterolemią (heterozygotyczną i homozygotyczną rodzinną i nierodzinną) lub mieszaną hiperlipidemią już kontrolowaną za pomocą atorwastatyny i ezetymibu, które są podawane w takich samych dawkach (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH



Tulip Combo [Rx]		ATC: C 10 BA 05					
tabl. powl.	10 mg+ 10 mg	30 szt.	NFZ: 9,96	10,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 20,15	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie wspomagające do stosowania wraz z dietą u pacjentów dorosłych z pierwotną hipercholesterolemią (heterozygotyczną i homozygotyczną rodzinną i nierodzinną) lub mieszaną hiperlipidemią już kontrolowaną za pomocą atorwastatyny i ezetymibu, które są podawane w takich samych dawkach (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Tulip Combo [Rx]		ATC: C 10 BA 05					
tabl. powl.	10 mg+ 40 mg	30 szt.	NFZ: 9,96	10,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 20,15	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie wspomagające do stosowania wraz z dietą u pacjentów dorosłych z pierwotną hipercholesterolemią (heterozygotyczną i homozygotyczną rodzinną i nierodzinną) lub mieszaną hiperlipidemią już kontrolowaną za pomocą atorwastatyny i ezetymibu, które są podawane w takich samych dawkach (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

### Famotidine

Doustnie

Famogast® [Rx]		ATC: A 02 BA 03					
tabl. powl.	40 mg	30 szt.	NFZ: 14,20	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,17	4,03	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,77
			NFZ: 14,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Famogast® [Rx]		ATC: A 02 BA 03					
tabl. powl.	40 mg	60 szt.	NFZ: 25,84	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,08	5,76	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,54
			NFZ: 25,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

### Febuxostat

Doustnie

Adenuric® ◆ [Rx]		ATC: M 04 AA 03					
tabl. powl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,14	32,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	20,15
			NFZ: 46,68	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie przewlekłej hiperurykემii u dorosłych pacjentów w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie się złogów moczanowych, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych (2) Pacjenci 65+

Menarini International Oper. Luxemburg S.A.

Adenuric® ◆ [Rx]		ATC: M 04 AA 03					
tabl. powl.	120 mg	28 szt.	NFZ: 21,22	29,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,42
			NFZ: 15,15	35,96	50% <sup>(2)</sup>	KT/7d	13,74
			NFZ: 51,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie przewlekłej hiperurykემii u dorosłych pacjentów w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie się złogów moczanowych, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych (2) Zapobieganie i leczenie przewlekłej hiperurykემii u dorosłych pacjentów poddawanych chemioterapii z powodu nowotworów krwi z umiarkowanym do wysokiego ryzykiem wystąpienia zespołu rozpadu guza, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych (3) Pacjenci 65+

Menarini International Oper. Luxemburg S.A.

Denofix ◆ [Rx]		ATC: M 04 AA 03					
tabl. powl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,14	21,26	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,12
			NFZ: 35,40	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie przewlekłej hiperurykემii u dorosłych pacjentów w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie się złogów moczanowych, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych (2) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Denofix ◆ [Rx]		ATC: M 04 AA 03					
tabl. powl.	120 mg	28 szt.	NFZ: 21,22	31,03	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,03
			NFZ: 15,15	37,10	50% <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,01
			NFZ: 52,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie przewlekłej hiperurykემii u dorosłych pacjentów w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie się złogów moczanowych, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych (2) Zapobieganie i leczenie przewlekłej hiperurykემii u dorosłych pacjentów poddawanych chemioterapii z powodu nowotworów krwi z umiarkowanym do wysokiego ryzykiem wystąpienia zespołu rozpadu guza, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Febuxostat Aurovitas ◆ [Rx]		ATC: M 04 AA 03					
tabl. powl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,14	19,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 33,86	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie przewlekłej hiperurykემii u dorosłych pacjentów w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie się złogów moczanowych, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych (2) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Febuxostat Aurovitas ◆ [Rx]		ATC: M 04 AA 03					
tabl. powl.	120 mg	28 szt.	NFZ: 21,22	28,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,15	34,79	50% <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 49,94	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie przewlekłej hiperurykემii u dorosłych pacjentów w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie się złogów moczanowych, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych (2) Zapobieganie i leczenie przewlekłej hiperurykემii u dorosłych pacjentów poddawanych chemioterapii z powodu nowotworów krwi z umiarkowanym do wysokiego ryzykiem wystąpienia zespołu rozpadu guza, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Febuxostat Krka ◆ [Rx]		ATC: M 04 AA 03					
tabl. powl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,14	21,22	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,37
			NFZ: 35,36	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie przewlekłej hiperurykემii u dorosłych pacjentów w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie się złogów moczanowych, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Febuxostat Krka ◆ [Rx]		ATC: M 04 AA 03					
tabl. powl.	120 mg	28 szt.	NFZ: 21,22	31,00	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,23
			NFZ: 15,15	37,07	50% <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,26
			NFZ: 52,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie przewlekłej hiperurykემii u dorosłych pacjentów w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie się złogów moczanowych, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych (2) Zapobieganie i leczenie przewlekłej hiperurykემii u dorosłych pacjentów poddawanych chemioterapii z powodu nowotworów krwi z umiarkowanym do wysokiego ryzykiem wystąpienia zespołu rozpadu guza, gdy leczenie allopurinolem jest przeciwwskazane lub nie może być kontynuowane z powodu wystąpienia działań niepożądanych (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

### Felodipine

Doustnie

Plendil® ◆ [Rx]		ATC: C 08 CA 02					
tabl. o przed. uwalnianiu	5 mg	28 szt.	NFZ: 5,66	8,23	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,01
			NFZ: 13,89	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

Plendil® ◆ [Rx]		ATC: C 08 CA 02					
tabl. o przed. uwalnianiu	10 mg	28 szt.	NFZ: 11,32	8,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,92
			NFZ: 19,72	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

### Fenofibrate

Doustnie

Biofibrat® [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
kaps. twarde	200 mg	30 szt.	NFZ: 13,30	7,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,01
			NFZ: 21,15	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

Biofibrat® [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
kaps. twarde	267 mg	30 szt.	NFZ: 17,75	10,02	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,84
			NFZ: 27,77	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

Fenardin® [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
kaps. twarde	160 mg	30 szt.	NFZ: 13,30	8,13	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,60
			NFZ: 21,43	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Bausch Health

METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
POLPHARMA  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

Fenardin® [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
kaps. twarde	267 mg	30 szt.	NFZ: 17,75	10,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,09
			NFZ: 27,96	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Bausch Health

Grofibrat® [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
kaps. twarde	100 mg	50 szt.	NFZ: 11,61	4,73	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,15
			NFZ: 16,34	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Grofibrat® 200 [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
kaps.	200 mg	30 szt.	NFZ: 13,94	5,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,62
			NFZ: 19,68	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Grofibrat® M [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
kaps. twarde	267 mg	30 szt.	NFZ: 19,42	7,18	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,15
			NFZ: 26,60	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Grofibrat® M [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
kaps. twarde	267 mg	60 szt.	NFZ: 36,09	13,35	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,09
			NFZ: 49,44	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Grofibrat® M [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
kaps. twarde	267 mg	90 szt.	NFZ: 52,18	19,31	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,05
			NFZ: 71,49	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Grofibrat® S [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
tabl. powł.	160 mg	30 szt.	NFZ: 13,90	5,44	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,61
			NFZ: 19,34	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Grofibrat® S [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
tabl. powł.	160 mg	60 szt.	NFZ: 26,82	9,92	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,39
			NFZ: 36,74	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Grofibrat® S [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
tabl. powł.	160 mg	90 szt.	NFZ: 38,82	14,35	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,36
			NFZ: 53,17	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Grofibrat® S [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
tabl. powł.	215 mg	30 szt.	NFZ: 18,51	6,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,51
			NFZ: 25,36	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Grofibrat® S [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
tabl. powł.	215 mg	60 szt.	NFZ: 35,33	13,07	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,36
			NFZ: 48,40	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Grofibrat® S [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
tabl. powł.	215 mg	90 szt.	NFZ: 51,13	18,92	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,32
			NFZ: 70,05	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Lipanthyl® 200M [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
kaps.	200 mg	30 szt.	NFZ: 13,30	10,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,14
			NFZ: 23,84	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Mylan Healthcare Sp. z o.o.

Lipanthyl® 267M [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
kaps.	267 mg	30 szt.	NFZ: 17,75	14,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,91
			NFZ: 32,02	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Mylan Healthcare Sp. z o.o.

Lipanthyl® Supra 160 [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
tabl. powł.	160 mg	30 szt.	NFZ: 13,30	11,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,07
			NFZ: 24,41	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Mylan Healthcare Sp. z o.o.

Lipanthyl® Supra 215 [Rx]		ATC: C 10 AB 05					
tabl. powł.	215 mg	30 szt.	NFZ: 17,75	14,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,65
			NFZ: 32,12	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Mylan Healthcare Sp. z o.o.

### Fenoterol

#### Wziewnie

Berotec® N 100 [Rx]		ATC: R 03 AC 04					
aerazol wziewny	100 µg/dawkę	1 poj. 10 ml (200 dawek)	NFZ: 24,46	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,59	13,87	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	40,84
			NFZ: 24,46	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+ Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.

### Fenoterol + Ipratropium bromide

#### Wziewnie

Berodual® [Rx]		ATC: R 03 AK 03					
ptyn do inhal. z nebulizatora	(500/250 µg/ml)	1 but. 20 ml	NFZ: 30,33	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 30,33	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,82	23,51	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,33	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma WP: Mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo-płucna; dyskineza rzęsek (4) Pacjenci 65+ Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.

Berodual® N [Rx]		ATC: R 03 AK 03					
aerazol wziewny	50/21 µg/dawkę	1 poj. 10 ml (200 dawek)	NFZ: 14,03	19,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 33,88	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,88	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,88	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli WP: Mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo-płucna; dyskineza rzęsek (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+ Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.

### Fentanyl

#### Doustnie

AuroFena ⬠ [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
tabl. podpoliczkowe	100 µg	28 szt.	NFZ: 482,53	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 485,73	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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 krótkotwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków (2) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

AuroFena ⬠ [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
tabl. podpoliczkowe	200 µg	28 szt.	NFZ: 482,53	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 485,73	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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 krótkotwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków (2) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

AuroFena ⬠ [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
tabl. podpoliczkowe	400 µg	28 szt.	NFZ: 482,53	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 485,73	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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 krótkotwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków (2) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

AuroFena ⬠ [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
tabl. podpoliczkowe	200 µg	28 szt.	NFZ: 482,53	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 485,73	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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 krótkotwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków (2) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Effentora ⬠ [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
tabl. podpoliczkowe	200 µg	28 szt.	NFZ: 482,53	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 485,73	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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 krótkotwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków (2) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.





W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum

## Podjęzykowo

Vellofent  [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
tabl. podjęzykowe	67 µg	30 szt.	NFZ: 605,54	3,74	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 609,28	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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 krótkotwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków (2) Pacjenci 65+

Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

Vellofent  [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
tabl. podjęzykowe	133 µg	30 szt.	NFZ: 605,54	3,74	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 609,28	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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 krótkotwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków (2) Pacjenci 65+

Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

Vellofent  [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
tabl. podjęzykowe	267 µg	30 szt.	NFZ: 605,54	3,74	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 609,28	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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 krótkotwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków (2) Pacjenci 65+

Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

Vellofent  [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
tabl. podjęzykowe	400 µg	30 szt.	NFZ: 605,54	3,74	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 609,28	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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 krótkotwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków (2) Pacjenci 65+

Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

Vellofent  [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
tabl. podjęzykowe	533 µg	30 szt.	NFZ: 605,54	3,74	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 609,28	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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 krótkotwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków (2) Pacjenci 65+

Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

Vellofent  [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
tabl. podjęzykowe	800 µg	30 szt.	NFZ: 605,54	3,74	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 609,28	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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 krótkotwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków (2) Pacjenci 65+

Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

## Przeznaczony

Durogesic™  [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
system transdermalny	25 µg/h	5 szt. (4,2 mg w plastrze)	NFZ: 40,80	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 36,04	4,76	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	409,86
			NFZ: 40,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Neuralgia popółpałkowa przewlekła (3) Pacjenci 65+

Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

Durogesic™  [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
system transdermalny	50 µg/h	5 szt. (8,4 mg w plastrze)	NFZ: 63,54	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 60,34	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	161,63
			NFZ: 63,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wieloobjawowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Neuralgia popółpałkowa przewlekła, Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci 65+

Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

Durogesic™  [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
--------------------	--	-----------------	--	--	--	--	--

system transdermalny	75 µg/h	5 szt. (12,6 mg w plastrze)	NFZ: 83,04	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 79,84	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	120,13
			NFZ: 83,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wieloobjawowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Neuralgia popółpałkowa przewlekła, Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci 65+

Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

Durogesic™  [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
system transdermalny	100 µg/h	5 szt. (16,8 mg w plastrze)	NFZ: 101,88	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 98,68	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	96,41
			NFZ: 101,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Neuralgia popółpałkowa przewlekła (3) Pacjenci 65+

Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

Fentanyl Actavis  [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
system transdermalny	25 µg/h	10 szt. (4,125 mg w plastrze)	NFZ: 71,43	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 68,23	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,10
			NFZ: 71,43	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpałkowa przewlekła, Wieloobjawowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (3) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

Fentanyl Actavis  [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
system transdermalny	50 µg/h	5 szt. (8,25 mg w plastrze)	NFZ: 69,26	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 66,06	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,10
			NFZ: 69,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Neuralgia popółpałkowa przewlekła, Wieloobjawowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

Fentanyl Actavis  [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
system transdermalny	50 µg/h	10 szt. (8,25 mg w plastrze)	NFZ: 132,22	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 129,02	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,05
			NFZ: 132,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Neuralgia popółpałkowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (3) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

Fentanyl Actavis  [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
system transdermalny	75 µg/h	5 szt. (12,375 mg w plastrze)	NFZ: 99,12	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 95,92	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,07
			NFZ: 99,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Neuralgia popółpałkowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (3) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

Fentanyl Actavis  [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
system transdermalny	75 µg/h	10 szt. (12,375 mg w plastrze)	NFZ: 191,31	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 186,51	4,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,05
			NFZ: 191,31	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpałkowa przewlekła, Wieloobjawowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (3) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

Fentanyl Actavis  [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
system transdermalny	100 µg/h	5 szt. (16,5 mg w plastrze)	NFZ: 129,58	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 126,38	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,05
			NFZ: 129,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wieloobjawowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Neuralgia popółpałkowa przewlekła, Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

Fentanyl Actavis  [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
system transdermalny	100 µg/h	10 szt. (16,5 mg w plastrze)	NFZ: 251,09	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 244,69	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,05
			NFZ: 251,09	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Neuralgia popółpałkowa przewlekła, Wieloobjawowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.





# ZOLPIC

zolpidem

Daj owcom odpocząć.



Matrifen® [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
system transdermalny	12 µg/h	5 szt. (1,38 mg w plastrze)	NFZ: 19,78	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,64	4,14	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	835,70
			NFZ: 19,78	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła (3) Pacjenci 65+

Takeda Pharma Sp. z o. o.

Matrifen® [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
system transdermalny	25 µg/h	5 szt. (2,75 mg w plastrze)	NFZ: 38,41	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 35,21	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	305,62
			NFZ: 38,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła (3) Pacjenci 65+

Takeda Pharma Sp. z o. o.

Matrifen® [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
system transdermalny	50 µg/h	5 szt. (5,5 mg w plastrze)	NFZ: 72,12	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 68,92	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	138,95
			NFZ: 72,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (3) Pacjenci 65+

Takeda Pharma Sp. z o. o.

Matrifen® [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
system transdermalny	75 µg/h	5 szt. (8,25 mg w plastrze)	NFZ: 104,51	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 101,31	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	89,10
			NFZ: 104,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (3) Pacjenci 65+

Takeda Pharma Sp. z o. o.

Matrifen® [Rx-w]		ATC: N 02 AB 03					
system transdermalny	100 µg/h	5 szt. (11 mg w plastrze)	NFZ: 136,22	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 133,02	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	69,37
			NFZ: 136,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (3) Pacjenci 65+

Takeda Pharma Sp. z o. o.

## Filgrastim

### Iniekcje

Accofil [Rx-z]		ATC: L 03 AA 02					
inj./inf. [roztw.]	30 mln j.m./0,5 ml	1 amp.-strzyk.	NFZ: 60,67	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 60,67	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,29	38,38	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,84
			NFZ: 60,67	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.06. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 (4) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Accofil [Rx-z]		ATC: L 03 AA 02					
inj./inf. [roztw.]	30 mln j.m./0,5 ml	5 amp.-strzyk.	NFZ: 303,37	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 303,37	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 294,76	8,61	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,26
			NFZ: 303,37	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.06. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 (4) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Accofil [Rx-z]		ATC: L 03 AA 02					
inj./inf. [roztw.]	30 mln j.m./0,5 ml	7 amp.-strzyk.	NFZ: 239,02	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 227,62	11,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,23
			NFZ: 239,02	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Accofil [Rx-z]		ATC: L 03 AA 02					
inj./inf. [roztw.]	48 mln j.m./0,5 ml	1 amp.-strzyk.	NFZ: 97,08	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,08	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,98	62,10	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,91
			NFZ: 97,08	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.06. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 (4) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Accofil [Rx-z]		ATC: L 03 AA 02					
inj./inf. [roztw.]	48 mln j.m./0,5 ml	5 amp.-strzyk.	NFZ: 485,40	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 485,40	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 470,92	14,48	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,27
			NFZ: 485,40	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.06. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 (4) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Accofil [Rx-z]		ATC: L 03 AA 02					
inj./inf. [roztw.]	48 mln j.m./0,5 ml	7 amp.-strzyk.	NFZ: 386,31	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 366,11	20,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,25
			NFZ: 386,31	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Zarzio [Rx-z]		ATC: L 03 AA 02					
inf./inj. [roztw.]	30 mln j.m./0,5 ml	1 amp.-strzyk. 0,5 ml	NFZ: 86,21	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.06.

Sandoz GmbH

Zarzio [Rx-z]		ATC: L 03 AA 02					
inf./inj. [roztw.]	30 mln j.m./0,5 ml	5 amp.-strzyk. 0,5 ml	NFZ: 232,61	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 232,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 223,11	9,50	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,48
			NFZ: 232,61	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.06. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 (4) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Zarzio [Rx-z]		ATC: L 03 AA 02					
inf./inj. [roztw.]	48 mln j.m./0,5 ml	1 amp.-strzyk. 0,5 ml	NFZ: 122,45	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.06.

Sandoz GmbH

Zarzio [Rx-z]		ATC: L 03 AA 02					
inf./inj. [roztw.]	48 mln j.m./0,5 ml	5 amp.-strzyk. 0,5 ml	NFZ: 372,24	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 372,24	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 369,04	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,10
			NFZ: 372,24	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.06. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 (4) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Finasteride****Doustnie****Adaster [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 23,52	6,34	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,44
			NFZ: 29,86	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Adaster [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	90 szt.	NFZ: 70,55	10,94	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,84
			NFZ: 81,49	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Androster [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 23,52	6,50	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,61
			NFZ: 30,02	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

**Androster [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	90 szt.	NFZ: 70,55	11,42	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,94
			NFZ: 81,97	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

**Antiprost [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 23,52	6,33	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,59
			NFZ: 29,85	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Apo-Fina [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 23,52	6,59	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,65
			NFZ: 30,11	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

**Apo-Fina [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	90 szt.	NFZ: 70,55	10,26	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,86
			NFZ: 80,81	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

**Finamef [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 23,52	6,55	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,54
			NFZ: 30,07	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Finamef [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	90 szt.	NFZ: 70,55	11,56	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,92
			NFZ: 82,11	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Finamef - (IR) [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 22,97	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 26,17	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

**Finaran [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 23,52	4,81	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,53
			NFZ: 28,33	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

**Finasteridum Bluefish [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 19,00	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 22,20	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

**Finasteridum Bluefish [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	90 szt.	NFZ: 48,90	9,60	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 58,50	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

**Finaster® [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 23,52	6,67	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,59
			NFZ: 30,19	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Finaster® [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	90 szt.	NFZ: 70,55	9,60	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,81
			NFZ: 80,15	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Finaster® [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	120 szt.	NFZ: 91,75	12,80	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 104,55	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Finpros [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 23,52	4,93	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,17
			NFZ: 28,45	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Finxta [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 21,74	6,64	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,98
			NFZ: 28,38	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

RECORDATI Polska Sp. z o.o.

**Hyplafin [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 23,52	6,30	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,47
			NFZ: 29,82	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

+pharma Polska Sp. z o.o.

**Penester® [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 23,52	6,06	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,27
			NFZ: 29,58	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Penester® [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	90 szt.	NFZ: 70,14	9,60	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,69
			NFZ: 79,74	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Proscar® [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 21,74	7,06	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,24
			NFZ: 28,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

MSD Polska Sp. z o.o.

**Symasteride [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 23,52	4,86	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,13
			NFZ: 28,38	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.

**Symasteride [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	90 szt.	NFZ: 63,52	9,60	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,74
			NFZ: 73,12	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.

**Uronezyr [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 23,52	3,72	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,84
			NFZ: 27,24	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Aristo Pharma Sp. z o.o.

**Zasterid® [Rx]** ATC: G 04 CB 01

tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 21,74	5,96	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,70
			NFZ: 27,70	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.



Naszym wyborem

enarenal

enalapril maleas

**Finerenone**

Doustnie

**Kerendia [Rx]** ATC: C 03 DA 05

tabl. powł.	10 mg	14 szt.	NFZ: 100,60	43,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------	-------	---------	-------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Przewlekła choroba nerek (stadium 3 i 4, z albuminurią) w przebiegu cukrzycy typu 2, u dorosłych pacjentów leczonych insuliną  
Bayer Sp. z o.o.

**Kerendia [Rx]** ATC: C 03 DA 05

tabl. powł.	20 mg	14 szt.	NFZ: 100,60	43,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
-------------	-------	---------	-------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Przewlekła choroba nerek (stadium 3 i 4, z albuminurią) w przebiegu cukrzycy typu 2, u dorosłych pacjentów leczonych insuliną  
Bayer Sp. z o.o.

**Fluconazole**

Doustnie

**Candifluc (Fluconazolium Aflofarm) [Rx]** ATC: J 02 AC 01

syrop	5 mg/ml	1 but. 150 ml	NFZ: 13,87	13,87	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,74	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,74	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.

**Fluocast® [Rx]** ATC: J 02 AC 01

kaps.	50 mg	7 szt.	NFZ: 6,03	7,61	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	32,93
			NFZ: 13,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Fluocast® [Rx]** ATC: J 02 AC 01

kaps.	50 mg	14 szt.	NFZ: 11,97	14,35	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	31,12
			NFZ: 26,32	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Fluocast® [Rx]** ATC: J 02 AC 01

kaps.	100 mg	7 szt.	NFZ: 11,97	14,35	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	31,75
			NFZ: 26,32	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Fluocast® [Rx]** ATC: J 02 AC 01

kaps.	100 mg	28 szt.	NFZ: 46,91	48,41	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	28,08
			NFZ: 95,32	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 95,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Fluocast® [Rx]** ATC: J 02 AC 01

kaps.	150 mg	1 szt.	NFZ: 2,63	3,71	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	34,46
			NFZ: 6,34	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Fluocast® [Rx]** ATC: J 02 AC 01

kaps.	150 mg	3 szt.	NFZ: 7,27	5,95	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Fluocast® [Rx]** ATC: J 02 AC 01

kaps. twarde	200 mg	7 szt.	NFZ: 22,95	19,72	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	18,56
			NFZ: 42,67	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Fluconazyn [Rx]** ATC: J 02 AC 01

syrop	5 mg/ml	1 but. 150 ml	NFZ: 16,16	16,16	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	30,87
			NFZ: 32,32	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

**Fluconazole Aurovitas [Rx]** ATC: J 04 AC 01

kaps. twarde	100 mg	7 szt.	NFZ: 9,48	9,48	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,96	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,96	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Fluconazole Aurovitas [Rx]** ATC: J 04 AC 01

kaps. twarde	100 mg	28 szt.	NFZ: 32,90	32,90	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 65,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Fluconazole Aurovitas [Rx]** ATC: J 04 AC 01

kaps. twarde	200 mg	7 szt.	NFZ: 17,61	17,62	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 35,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 35,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Fluconazole Genoptim [Rx]** ATC: J 02 AC 01

kaps. twarde	50 mg	7 szt.	NFZ: 5,19	6,22	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	24,42
			NFZ: 11,41	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Synoptis Pharma Sp. z o.o.

**Fluconazole Genoptim [Rx]** ATC: J 02 AC 01

kaps. twarde	50 mg	14 szt.	NFZ: 10,38	11,27	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	22,08
			NFZ: 21,65	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Synoptis Pharma Sp. z o.o.

**Fluconazole Genoptim [Rx]** ATC: J 02 AC 01

kaps. twarde	100 mg	7 szt.	NFZ: 10,38	11,27	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	22,08
			NFZ: 21,65	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Synoptis Pharma Sp. z o.o.

**Fluconazole Genoptim [Rx]** ATC: J 02 AC 01

kaps. twarde	100 mg	28 szt.	NFZ: 37,52	37,52	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	19,14
			NFZ: 75,04	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Synoptis Pharma Sp. z o.o.

**Fluconazole Hasco [Rx]** ATC: J 02 AC 01

syrop	5 mg/ml	1 but. 150 ml	NFZ: 16,16	16,16	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 32,32	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

**Fluconazole Polfarmex [Rx]** ATC: J 02 AC 01

syrop	5 mg/ml	1 but. 150 ml	NFZ: 16,16	16,16	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	30,52
			NFZ: 32,32	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Polfarmex S.A.

Fluconazole Polfarmex [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
tabl.	50 mg	7 szt.	NFZ: 5,19	7,04	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	28,68
			NFZ: 12,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

Fluconazole Polfarmex [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
tabl.	50 mg	14 szt.	NFZ: 10,38	13,00	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	27,55
			NFZ: 23,38	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,38	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

Fluconazole Polfarmex [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
tabl.	100 mg	7 szt.	NFZ: 10,38	13,09	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	27,64
			NFZ: 23,47	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

Fluconazole Polfarmex [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
tabl.	100 mg	28 szt.	NFZ: 41,53	41,95	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	21,63
			NFZ: 83,48	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 83,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

Fluconazole Polfarmex [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
tabl.	150 mg	1 szt.	NFZ: 2,22	3,52	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	32,49
			NFZ: 5,74	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,74	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

Fluconazole Polfarmex [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
tabl.	150 mg	3 szt.	NFZ: 6,67	8,80	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	26,99
			NFZ: 15,47	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

Fluconazole Polfarmex [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
tabl.	200 mg	7 szt.	NFZ: 20,76	22,62	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	24,23
			NFZ: 43,38	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 43,38	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

Fluconazole Polfarmex [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
tabl.	200 mg	14 szt.	NFZ: 41,02	41,03	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	22,01
			NFZ: 82,05	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 82,05	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

Fluconazol Aflofarm [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
kaps. twarde	50 mg	14 szt.	NFZ: 9,54	9,54	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,08	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,08	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.

Fluconazol Aflofarm [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
kaps. twarde	100 mg	7 szt.	NFZ: 9,50	9,51	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,01	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.

Fluconazol Aflofarm [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
kaps. twarde	200 mg	7 szt.	NFZ: 17,67	17,68	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 35,35	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 35,35	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.

Flumycon® [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
kaps. twarde	50 mg	7 szt.	NFZ: 5,19	6,47	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	25,63
			NFZ: 11,66	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,66	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

Flumycon® [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
kaps. twarde	50 mg	14 szt.	NFZ: 10,38	11,78	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,54
			NFZ: 22,16	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

Flumycon® [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
kaps. twarde	100 mg	7 szt.	NFZ: 10,38	11,78	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	24,26
			NFZ: 22,16	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

Flumycon® [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
kaps. twarde	100 mg	28 szt.	NFZ: 39,33	39,33	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	19,84
			NFZ: 78,66	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 78,66	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

Flumycon® [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
kaps. twarde	150 mg	1 szt.	NFZ: 2,22	3,24	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	28,16
			NFZ: 5,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

Flumycon® [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
kaps. twarde	150 mg	7 szt.	NFZ: 14,76	14,77	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	18,87
			NFZ: 29,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

Flumycon® [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
kaps. twarde	200 mg	7 szt.	NFZ: 20,76	20,91	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,40
			NFZ: 41,67	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

Fluazol [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
kaps. twarde	50 mg	7 szt.	NFZ: 5,19	6,17	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,36	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aristo Pharma Sp. z o.o.

Fluazol [Rx]		ATC: J 02 AC 01					
kaps. twarde	100 mg	7 szt.	NFZ: 10,38	10,95	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,33	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,33	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aristo Pharma Sp. z o.o.



METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
Metronidazolium  
POLPHARMA

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

Fluzazol ◆ [Rx]			ATC: J 02 AC 01					
kaps. twarde	150 mg	1 szt.	NFZ: 2,22	3,38	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 5,60	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 5,60	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Aristo Pharma Sp. z o.o.

Fluzazol ◆ [Rx]			ATC: J 02 AC 01					
kaps. twarde	200 mg	7 szt.	NFZ: 19,99	19,99	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 39,98	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 39,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Aristo Pharma Sp. z o.o.

Mycosyst® [Rx]			ATC: J 02 AC 01					
kaps.	50 mg	7 szt.	NFZ: 5,19	5,68	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	26,77	
			NFZ: 10,87	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 10,87	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Mycosyst® [Rx]			ATC: J 02 AC 01					
kaps.	100 mg	7 szt.	NFZ: 10,38	10,92	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	31,46	
			NFZ: 21,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 21,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Mycosyst® [Rx]			ATC: J 02 AC 01					
kaps.	100 mg	28 szt.	NFZ: 41,53	42,24	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	21,14	
			NFZ: 83,77	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 83,77	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Mycosyst® [Rx]			ATC: J 02 AC 01					
kaps.	200 mg	7 szt.	NFZ: 20,76	20,77	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	23,35	
			NFZ: 41,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 41,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

### Fludrocortisone acetate

Doustnie

Cortineff [Rx]			ATC: H 02 AA 02					
tabl.	100 µg	20 szt. (blister)	NFZ: 15,16	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 12,28	2,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 15,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

### Fluoxetine

Doustnie

Andepin® ◆ [Rx]			ATC: N 06 AB 03					
kaps. twarde	20 mg	30 szt.	NFZ: 9,88	9,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,18	
			NFZ: 19,62	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 19,62	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Syntez Sp. z o.o.

Bioxetin ◆ [Rx]			ATC: N 06 AB 03					
tabl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 9,88	10,39	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,34	
			NFZ: 20,27	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 20,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Fluoksetyna EGIS ◆ [Rx]			ATC: N 06 AB 03					
kaps. twarde	20 mg	28 szt.	NFZ: 9,22	6,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,67	
			NFZ: 16,12	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 16,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Egis Polska Sp. z o.o.

Fluoxetine Aurovitas ◆ [Rx]			ATC: N 06 AB 03					
kaps. twarde	20 mg	30 szt.	NFZ: 9,88	5,13	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	34,09	
			NFZ: 15,01	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 15,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Fluoxetin Polpharma ◆ [Rx]			ATC: N 06 AB 03					
kaps. twarde	20 mg	30 szt.	NFZ: 10,90	9,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,04	
			NFZ: 20,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 20,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Fluxemed ◆ [Rx]			ATC: N 06 AB 03					
kaps. twarde	20 mg	30 szt.	NFZ: 9,88	4,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,17	
			NFZ: 14,87	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 14,87	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
PRO. MED. PL Sp. z o.o.

Seronil® ◆ [Rx]			ATC: N 06 AB 03					
tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 4,94	10,92	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,20	
			NFZ: 15,86	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 15,86	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Seronil® ◆ [Rx]			ATC: N 06 AB 03					
tabl. powł.	10 mg	100 szt.	NFZ: 16,46	30,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,27	
			NFZ: 46,95	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 46,95	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.

### Flupentixol

Doustnie

Fluanxol® ◆ [Rx]			ATC: N 05 AF 01					
tabl. powł.	0,5 mg	50 szt.	NFZ: 18,18	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 3,28	14,90	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	18,70	
			NFZ: 18,18	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (3) Pacjenci 65+  
Lundbeck Poland Sp. z o.o.

Fluanxol® ◆ [Rx]			ATC: N 05 AF 01					
tabl. powł.	3 mg	50 szt.	NFZ: 38,90	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 35,70	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,88	
			NFZ: 38,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (3) Pacjenci 65+  
Lundbeck Poland Sp. z o.o.

Iniekcje

Fluanxol® Depot ◆ [Rx]			ATC: N 05 AF 01					
inj. [roztw. olejowy]	20 mg/ml	1 amp. 1 ml	NFZ: 16,94	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 13,74	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,98	
			NFZ: 16,94	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (3) Pacjenci 65+  
Lundbeck Poland Sp. z o.o.

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum**Flutamide**

Doustnie

Apo-Flutam [Rx]		ATC: L 02 BB 01					
tabl. powł.	250 mg	30 szt.	NFZ: 21,92	2,26	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,56
			NFZ: 24,18	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,18	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Apotec Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

Apo-Flutam [Rx]		ATC: L 02 BB 01					
tabl. powł.	250 mg	90 szt.	NFZ: 65,75	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,75	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Apotec Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

Flutamid Egis [Rx]		ATC: L 02 BB 01					
tabl.	250 mg	100 szt.	NFZ: 68,69	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 68,69	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 68,69	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Egis Polska Sp. z o.o.**Fluticasone furoate**

Wziewnie

Treylegi Ellipta [Rx]		ATC: R 03 AL 08					
prosz. do inhal., podzielony	92/55/22 µg/dawkę	1 inhal. (30 dawkę)	NFZ: 143,69	92,03	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 235,72	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie podtrzymujące u pacjentów dorosłych z umiarkowaną lub ciężką przewlekłą obturacyjną chorobą płuc (POChP), u których nie uzyskuje się odpowiedniego efektu leczenia podczas jednoczesnego stosowania kortykosteroidu wziewnego i długo działającego agonisty receptorów β<sub>2</sub> lub jednoczesnego stosowania długo działającego agonisty receptorów β<sub>2</sub> i długo działającego antagonisty receptorów muskarynowych (2) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline Trading Services**Fluticasone propionate**

Do nosa

Fanipos [Rx]		ATC: R 01 AD 08					
aerazol do nosa	50 µg/dawkę	1 poj. (120 dawkę)	NFZ: 6,43	9,79	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,19
			NFZ: 16,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Fanipos [Rx]		ATC: R 01 AD 08					
aerazol do nosa	50 µg/dawkę	2 poj. (120 dawkę)	NFZ: 12,86	18,36	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Flixonase® [Rx]		ATC: R 01 AD 08					
aerazol do nosa	50 µg/dawkę	1 but. 10 ml (120 dawkę)	NFZ: 6,43	9,85	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,55
			NFZ: 16,28	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,28	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Wziewnie

Flixotide® [Rx]		ATC: R 03 BA 05					
aerazol wziewny bezfreonowy [zaw.]	50 µg/dawkę	1 poj. (120 dawkę)	NFZ: 29,62	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,62	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,00	20,62	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	19,63
			NFZ: 29,62	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Flixotide® [Rx]		ATC: R 03 BA 05					
aerazol wziewny bezfreonowy [zaw.]	125 µg/dawkę	1 poj. (60 dawkę)	NFZ: 33,37	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,37	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,05	21,32	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	15,16
			NFZ: 33,37	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Flixotide® [Rx]		ATC: R 03 BA 05					
aerazol wziewny bezfreonowy [zaw.]	125 µg/dawkę	1 poj. (120 dawkę)	NFZ: 64,10	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 64,10	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,30	36,80	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	14,26
			NFZ: 64,10	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma (4) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Flixotide® [Rx]		ATC: R 03 BA 05					
aerazol wziewny bezfreonowy [zaw.]	250 µg/dawkę	1 poj. (60 dawkę)	NFZ: 63,53	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,30	36,23	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	11,65
			NFZ: 63,53	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma (4) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Flixotide® [Rx]		ATC: R 03 BA 05					
aerazol wziewny bezfreonowy [zaw.]	250 µg/dawkę	1 poj. (120 dawkę)	NFZ: 101,19	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 101,19	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,67	45,52	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	8,31
			NFZ: 101,19	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Flixotide® Dysk [Rx]		ATC: R 03 BA 05					
prosz. do inhal.	50 µg/dawkę	1 poj. (60 dawkę)	NFZ: 19,75	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,75	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,90	16,85	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	30,27
			NFZ: 19,75	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma (4) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Flixotide® Dysk [Rx]		ATC: R 03 BA 05					
prosz. do inhal.	100 µg/dawkę	1 poj. (60 dawkę)	NFZ: 30,14	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 30,14	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,00	21,14	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	20,57
			NFZ: 30,14	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Flixotide® Dysk [Rx]		ATC: R 03 BA 05					
prosz. do inhal.	250 µg/dawkę	1 poj. (60 dawkę)	NFZ: 60,16	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 60,16	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,30	32,86	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	12,00
			NFZ: 60,16	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Flixotide® Dysk [Rx]		ATC: R 03 BA 05					
prosz. do inhal.	500 µg/dawkę	1 poj. (60 dawkę)	NFZ: 105,24	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 105,24	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,67	49,57	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	8,50
			NFZ: 105,24	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited



# ZOLPIC

zolpidem

Daj owcom odpocząć.



## Flurhinal [Rx] ATC: R 03 BA 05

aerazol inhal. [zaw.]	125 µg/dawkę	1 poj. (120 dawek)	NFZ: 34,91	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,91	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,30	7,61	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 34,91	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+ Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.

## Flurhinal [Rx] ATC: R 03 BA 05

aerazol inhal. [zaw.]	250 µg/dawkę	1 poj. (120 dawek)	NFZ: 65,74	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,74	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,67	10,07	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 65,74	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (4) Pacjenci 65+ Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.

## Flutixon [Rx] ATC: D 07 AC 17

prosz. do inhal. [kaps.]	125 µg/dawkę	60 szt.	NFZ: 42,68	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,68	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,30	15,38	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	8,47
			NFZ: 42,68	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (4) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

## Flutixon [Rx] ATC: D 07 AC 17

prosz. do inhal. [kaps. twarde]	125 µg/dawkę	120 szt.	NFZ: 75,53	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,67	19,86	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,35
			NFZ: 75,53	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (4) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

## Flutixon [Rx] ATC: D 07 AC 17

prosz. do inhal. [kaps.]	250 µg/dawkę	60 szt.	NFZ: 75,87	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,87	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,67	20,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,60
			NFZ: 75,87	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

## Flutixon [Rx] ATC: D 07 AC 17

prosz. do inhal. [kaps. twarde]	250 µg/dawkę	120 szt.	NFZ: 144,27	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 144,27	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 111,32	32,95	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	4,52
			NFZ: 144,27	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

## Fluticasone propionate + Salmeterol

Doustnie

## Asaris [Rx] ATC: R 03 AK 06

prosz. do inhal.	100/50 µg/dawkę	3 inhal. (60 dawek)	NFZ: 199,27	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 199,27	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 196,07	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 199,27	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

Wziewnie

## AirFluSal Forspiro [Rx] ATC: R 03 AK 06

prosz. do inhal.	50/250 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 87,87	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 87,87	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,12	12,75	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 87,87	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

## AirFluSal Forspiro [Rx] ATC: R 03 AK 06

prosz. do inhal.	50/500 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 104,54	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 104,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	13,75	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 104,54	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (4) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

## AirFluSal Forspiro - (IR) [Rx] ATC: R 03 AK 06

prosz. do inhal.	50/250 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 85,30	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,12	10,18	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 85,30	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.

## AirFluSal Forspiro - (IR) [Rx] ATC: R 03 AK 06

prosz. do inhal.	50/250 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 87,41	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 87,41	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,12	12,29	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 87,41	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

## Asaris [Rx] ATC: R 03 AK 06

prosz. do inhal.	100/50 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 71,96	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 71,96	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 68,74	3,22	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 71,96	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (4) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

## Asaris [Rx] ATC: R 03 AK 06

prosz. do inhal.	250/50 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 90,16	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,16	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,12	15,04	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 90,16	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

## Asaris [Rx] ATC: R 03 AK 06

prosz. do inhal.	250/50 µg/dawkę	3 inhal. (60 dawek)	NFZ: 237,65	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 237,65	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 226,97	10,68	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 237,65	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

## Asaris [Rx] ATC: R 03 AK 06

prosz. do inhal.	500/50 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 106,83	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 106,83	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	16,04	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 106,83	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (4) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

## Asaris [Rx] ATC: R 03 AK 06

prosz. do inhal.	500/50 µg/dawkę	3 inhal. (60 dawek)	NFZ: 291,16	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 291,16	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 272,36	18,80	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 291,16	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (4) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.



Aurodisc [Rx]			ATC: R 03 AK 06				
prosz. do inhal.	50/100 µg/dawkę	1 inhal. 60 dawek	NFZ: 71,84	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 71,84	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 68,64	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 71,84	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (4)Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Aurodisc [Rx]			ATC: R 03 AK 06				
prosz. do inhal.	50/500 µg/dawkę	1 inhal. 60 dawek	NFZ: 103,95	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 103,95	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	13,16	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 103,95	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Asthma, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4)Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Aurodisc [Rx]			ATC: R 03 AK 06				
prosz. do inhal.	50/250 µg/dawkę	1 inhal. 60 dawek	NFZ: 85,27	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,27	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,12	10,15	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 85,27	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4)Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Combaterol [Rx]			ATC: R 03 AK 06				
aerazol inhal. [zaw.]	125/25 µg/dawkę	1 poj. (120 dawek)	NFZ: 96,94	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,94	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,12	21,82	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 96,94	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Asthma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (4)Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

Combaterol [Rx]			ATC: R 03 AK 06				
aerazol inhal. [zaw.]	250/25 µg/dawkę	1 poj. (120 dawek)	NFZ: 115,46	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 115,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	24,67	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 115,46	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (4)Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

Duexon [Rx]			ATC: R 03 AK 06				
aerazol inhal. [zaw.]	25/50 µg/dawkę	1 poj. (120 dawek)	NFZ: 71,93	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 71,93	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 68,73	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 71,93	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Asthma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (4)Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Duexon [Rx]			ATC: R 03 AK 06				
aerazol inhal. [zaw.]	25/125 µg/dawkę	1 poj. (120 dawek)	NFZ: 87,85	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 87,85	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,12	12,73	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 87,85	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Asthma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (4)Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Duexon [Rx]			ATC: R 03 AK 06				
aerazol inhal. [zaw.]	25/250 µg/dawkę	1 poj. (120 dawek)	NFZ: 104,52	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 104,52	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	13,73	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 104,52	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Asthma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (4)Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Duexon Pro [Rx]			ATC: R 03 AK 06				
prosz. do inhal.	100/50 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 71,85	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 71,85	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 68,65	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 71,85	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4)Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Duexon Pro [Rx]			ATC: R 03 AK 06				
prosz. do inhal.	250/50 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 87,41	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 87,41	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,12	12,29	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 87,41	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (4)Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Duexon Pro [Rx]			ATC: R 03 AK 06				
prosz. do inhal.	500/50 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 103,97	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 103,97	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	13,18	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 103,97	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (4)Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Fluticomb [Rx]			ATC: R 03 AK 06				
aerazol inhal. [zaw.]	50/25 µg/dawkę	1 inhal. (120 dawek)	NFZ: 71,94	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 71,94	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 68,74	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 71,94	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (4)Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Fluticomb [Rx]			ATC: R 03 AK 06				
aerazol inhal. [zaw.]	125/25 µg/dawkę	1 inhal. (120 dawek)	NFZ: 87,86	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 87,86	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,12	12,74	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 87,86	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (4)Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Fluticomb [Rx]			ATC: R 03 AK 06				
aerazol inhal. [zaw.]	250/25 µg/dawkę	1 inhal. (120 dawek)	NFZ: 104,53	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 104,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	13,74	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 104,53	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (4)Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Salfumix Easyhaler [Rx]			ATC: R 03 AK 06				
prosz. do inhal.	250/50 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 89,01	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 89,01	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,12	13,89	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 89,01	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (4)Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Salfumix Easyhaler [Rx]			ATC: R 03 AK 06				
prosz. do inhal.	500/50 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 106,83	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 106,83	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	16,04	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 106,83	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (4)Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.



Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalapryli maleas

Salmex [Rx]		ATC: R 03 AK 06					
inhal. proszkowy	100/50 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 72,94	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 72,94	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 69,16	3,78	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 72,94	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+

Celon Pharma Sp. z o.o.

Salmex [Rx]		ATC: R 03 AK 06					
inhal. proszkowy	250/50 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 92,67	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 92,67	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 76,87	15,80	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 92,67	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+

Celon Pharma Sp. z o.o.

Salmex [Rx]		ATC: R 03 AK 06					
inhal. proszkowy	500/50 µg/dawkę	1 inhal. (60 dawek)	NFZ: 111,98	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 111,98	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 92,91	19,07	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 111,98	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (4) Pacjenci 65+

Celon Pharma Sp. z o.o.

Seretide® 50 [Rx]		ATC: R 03 AK 06					
aerazol inhal. [zaw.]	25/50 µg/dawkę	1 poj. (120 dawek)	NFZ: 80,07	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 80,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 68,74	11,33	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 80,07	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Seretide® 125 [Rx]		ATC: R 03 AK 06					
aerazol inhal. [zaw.]	25/125 µg/dawkę	1 poj. (120 dawek)	NFZ: 98,17	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 98,17	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,12	23,05	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 98,17	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (4) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Seretide® 250 [Rx]		ATC: R 03 AK 06					
aerazol inhal. [zaw.]	25/250 µg/dawkę	1 poj. (120 dawek)	NFZ: 126,87	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 126,87	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	36,08	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 126,87	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (4) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Seretide® Dysk 100 [Rx]		ATC: R 03 AK 06					
prosz. do inhal.	100/50 µg/dawkę	1 poj. (60 dawek)	NFZ: 77,18	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 77,18	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 68,74	8,44	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 77,18	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (4) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Seretide® Dysk 250 [Rx]		ATC: R 03 AK 06					
prosz. do inhal.	250/50 µg/dawkę	1 poj. (60 dawek)	NFZ: 87,87	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 87,87	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,12	12,75	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 87,87	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Seretide® Dysk 500 [Rx]		ATC: R 03 AK 06					
prosz. do inhal.	500/50 µg/dawkę	1 poj. (60 dawek)	NFZ: 105,69	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 105,69	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	14,90	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 105,69	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (4) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Symfusal [Rx]		ATC: R 03 AK 06					
prosz. do inhal.	500/50 µg/dawkę	1 blist. (60 dawek + inhal. Elpenhaler)	NFZ: 104,54	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 104,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	13,75	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 104,54	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (4) Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.

Veriflo [Rx]		ATC: R 03 AK 06					
aerazol inhal. [zaw.]	50/25 µg/dawkę	1 poj. 120 dawek	NFZ: 65,89	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,89	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 62,69	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 65,89	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Veriflo [Rx]		ATC: R 03 AK 06					
aerazol inhal. [zaw.]	125/25 µg/dawkę	1 poj. 120 dawek	NFZ: 83,01	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 83,01	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,12	7,89	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 83,01	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłoka obturacyjna choroba płuc, Astma (4) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Veriflo [Rx]		ATC: R 03 AK 06					
aerazol inhal. [zaw.]	250/25 µg/dawkę	1 poj. 120 dawek	NFZ: 99,96	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 99,96	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,79	9,17	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 99,96	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewłoka obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

### Fluvoxamine maleate

#### Doustnie

Fevarin® ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 08					
tabl. powł.	50 mg	60 szt.	NFZ: 9,88	28,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,86
			NFZ: 38,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 38,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Mylan Healthcare Sp. z o.o.

Fevarin® ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 08					
tabl. powł.	100 mg	30 szt.	NFZ: 9,88	28,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,65
			NFZ: 38,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 38,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Mylan Healthcare Sp. z o.o.

### Folic acid

#### Doustnie

Acidum folicum Richter [Rx]		ATC: B 03 BB					
tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 5,03	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,50	4,53	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 5,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby reumatyczne - u pacjentów leczonych metotreksatem; łuszczyca - u pacjentów leczonych metotreksatem (3) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.



Acidum folicum Richter [Rx]			ATC: B 03 BB				
tabl.	15 mg	30 szt.	NFZ: 13,32	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1,33	11,99	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby reumatyczne - u pacjentów leczonych metotreksatem; łuszczyca - u pacjentów leczonych metotreksatem (3) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

### Follitropin alfa

Iniekcje

Bemfola [Rx-z]			ATC: G 03 GA 05				
inj. podsk. [liof.]	150 j.m./0,25 ml	1 wstrzyk.	NFZ: 149,81	13,26	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	51,45

(1) Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) - refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH - refundacja do 3 cykli

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Bemfola [Rx-z]			ATC: G 03 GA 05				
inj. podsk. [liof.]	225 j.m./0,375 ml	1 wstrzyk.	NFZ: 226,30	12,28	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	31,87

(1) Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) - refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH - refundacja do 3 cykli

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Bemfola [Rx-z]			ATC: G 03 GA 05				
inj. podsk. [liof.]	300 j.m./0,50 ml	1 wstrzyk.	NFZ: 302,79	10,99	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	21,43

(1) Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) - refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH - refundacja do 3 cykli

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Gonal-f® [Rx-z]			ATC: G 03 GA 05				
inj. podsk. [prosz.+ rozp. do przyg. roztw.]	75 j.m.	1 fiol. (+1 amp.-strzyk. rozp.)	NFZ: 73,29	24,70	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,42

(1) Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) - refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH - refundacja do 3 cykli

Merck Sp. z o.o.

Gonal-f® [Rx-z]			ATC: G 03 GA 05				
inj. podsk. [roztw.]	300 j.m./0,5 ml	1 wstrzyk. (+8 igieł)	NFZ: 302,79	59,40	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,26

(1) Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących

uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) - refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH - refundacja do 3 cykli

Merck Sp. z o.o.

Gonal-f® [Rx-z]			ATC: G 03 GA 05				
inj. podsk. [roztw.]	900 j.m./1,5 ml	1 wstrzyk. (+20 igieł)	NFZ: 914,80	144,05	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,21

(1) Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) - refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH - refundacja do 3 cykli

Merck Sp. z o.o.

Ovaleap [Rx-z]			ATC: G 03 GA 05				
inj. [roztw.]	300 j.m./0,5 ml	1 wkł. (+10 igieł)	NFZ: 302,79	11,71	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,04

(1) Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) - refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH - refundacja do 3 cykli

Theramex Ireland Limited

Ovaleap [Rx-z]			ATC: G 03 GA 05				
inj. [roztw.]	900 j.m./1,5 ml	1 wkł. (+20 igieł)	NFZ: 914,80	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) - refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH, FSH w skojarzeniu z hormonem luteinizującym LH - refundacja do 3 cykli

Theramex Ireland Limited

### Follitropin beta

Iniekcje

Puregon® [Rx-z]			ATC: G 03 GA 06				
inj. dom./podsk. [liof. do przyg. roztw.]	300 j.m./0,36 ml	1 zest. (+6 igieł)	NFZ: 302,79	11,32	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	22,00

(1) Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) - refundacja do 3 cykli

N.V. Organon, The Netherlands

Puregon® [Rx-z]			ATC: G 03 GA 06				
inj. dom./podsk. [liof.]	600 j.m./0,72 ml	2 zest. (+6 igieł)	NFZ: 608,81	6,46	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,30

(1) Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) - refundacja do 3 cykli

N.V. Organon, The Netherlands



Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

**Follitropin delta****Iniekcje****▼ Rekovelle [Rx-z]** ATC: G 03 GA 10

inj. [roztw.]	12 µg/0,36 ml	1 wstrzyk. (+ 3 igły)	NFZ: 226,30	77,78	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------------	---------------	-----------------------	-------------	-------	------------------	-------	---

(1) Kontrolowana hiperstimulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon 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  
Ferring Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.

**▼ Rekovelle [Rx-z]** ATC: G 03 GA 10

inj. [roztw.]	72 µg/2,16 ml	1 wstrzyk. (+ 9 igieł)	NFZ: 1373,80	380,76	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------------	---------------	------------------------	--------------	--------	------------------	-------	---

(1) Kontrolowana hiperstimulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon 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  
Ferring Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.

**Formoterol****Wziewnie****Atimos [Rx]** ATC: R 03 AC 13

aerazol wziewny	12 µg/dawkę	1 poj. (120 dawek)	NFZ: 117,32	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 117,32	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 109,92	7,40	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	108,14
			NFZ: 117,32	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewłękła obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+  
Chiesi Poland Sp. z o.o.

**Foradil® [Rx]** ATC: R 03 AC 13

prosz. do inhal. [kaps.]	12 µg/dawkę	60 szt.	NFZ: 61,26	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 61,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,96	6,30	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,67
			NFZ: 61,26	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłękła obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+  
Novartis Poland Sp. z o.o.

**Foradil® [Rx]** ATC: R 03 AC 13

prosz. do inhal. [kaps.]	12 µg/dawkę	180 szt.	NFZ: 162,95	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 162,95	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 153,35	9,60	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 162,95	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Przewłękła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+  
Novartis Poland Sp. z o.o.

**Forastmin® [Rx]** ATC: R 03 AC 13

prosz. do inhal. [kaps. twardę]	12 µg/dawkę	60 szt.	NFZ: 60,81	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 60,81	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,96	5,85	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,33
			NFZ: 60,81	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewłękła obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+  
Bausch Health

**Forastmin® [Rx]** ATC: R 03 AC 13

prosz. do inhal. [kaps. twardę]	12 µg/dawkę	120 szt.	NFZ: 116,28	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 116,28	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 109,88	6,40	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 116,28	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewłękła obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+  
Bausch Health

**Forastmin® [Rx]** ATC: R 03 AC 13

prosz. do inhal. [kaps. twardę]	12 µg/dawkę	180 szt.	NFZ: 169,78	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 169,78	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 160,18	9,60	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 169,78	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłękła obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+  
Bausch Health

**Formoterol® Easyhaler® [Rx]** ATC: R 03 AC 13

prosz. do inhal.	12 µg/dawkę	1 inhal. prosz. (120 dawek + opak. ochronne)	NFZ: 117,35	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 117,35	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 109,92	7,43	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,85
			NFZ: 117,35	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Przewłękła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. z o.o.

**Oxis® Turbuhaler® [Rx]** ATC: R 03 AC 13

prosz. do inhal.	4,5 µg/dawkę	1 poj. (60 dawek)	NFZ: 40,89	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 40,89	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,88	15,01	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	9,48
			NFZ: 40,89	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Przewłękła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+  
AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

**Oxis® Turbuhaler® [Rx]** ATC: R 03 AC 13

prosz. do inhal.	9 µg/dawkę	1 poj. (60 dawek)	NFZ: 54,86	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,86	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 51,66	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,98
			NFZ: 54,86	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Przewłękła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (4) Pacjenci 65+  
AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

**Oxodil PPH [Rx]** ATC: R 03 AC 13

prosz. do inhal. [kaps.]	12 µg/dawkę	60 szt.	NFZ: 61,89	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 61,89	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,96	6,93	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,57
			NFZ: 61,89	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłękła obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Oxodil PPH [Rx]** ATC: R 03 AC 13

prosz. do inhal. [kaps.]	12 µg/dawkę	120 szt.	NFZ: 116,32	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 116,32	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 109,92	6,40	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 116,32	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewłękła obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Trimbow [Rx]** ATC: R 03 AL 02

aerazol inhal. [roztw.]	87/5/9 µg/dawkę	1 poj. (180 dawek)	NFZ: 215,53	92,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 307,90	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie podtrzymujące u pacjentów dorosłych z umiarkowaną lub ciężką przewłękłą obturacyjną chorobą płuc (POChP), u których nie uzyskuje się odpowiedniego efektu leczenia podczas jednoczesnego stosowania kortykosteroidu wziewnego i długo działającego agonisty receptorów β<sub>2</sub> lub jednoczesnego stosowania długo działającego agonisty receptorów β<sub>2</sub> i długo działającego antagonisty receptorów muskarynowych, Leczenie podtrzymujące astmy u pacjentów z niewystarczającą kontrolą objawów choroby po zastosowaniu produktu złożonego z długo działającego agonisty receptorów β<sub>2</sub> i średnich dawek kortykosteroidu wziewnego, u których wystąpiło jedno lub więcej zaostrzeń astmy w ciągu poprzedniego roku (2) Pacjenci 65+  
Chiesi Farmaceutici S.p.A.

**Zafiron® [Rx]** ATC: R 03 AC 13

prosz. do inhal. [kaps. twardę]	12 µg/dawkę	60 szt.	NFZ: 61,73	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 61,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,96	6,77	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,55
			NFZ: 61,73	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Przewłękła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

**Zafiron® [Rx]** ATC: R 03 AC 13

prosz. do inhal. [kaps. twardę]	12 µg/dawkę	120 szt.	NFZ: 116,32	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 116,32	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 109,92	6,40	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 116,32	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewłękła obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
POLPHARMA  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

**Formoterol fumarate dihydric + Glycopyrronium +  
Budesonide**

Wziewnie

**Triexo Aerosphere [Rx]** ATC: R 03 AL 11

aerazol inhal. [zaw.]	5 µg+ 7,2 µg+ 160 µg	1 poj. 120 dawek	NFZ: 143,69	115,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 259,48	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie podtrzymujące u pacjentów dorosłych z umiarkowaną lub ciężką przewlekłą obturacyjną chorobą płuc (POCHP), u których nie uzyskuje się odpowiedniego efektu leczenia podczas jednoczesnego stosowania kortykosteroidu wziewnego i długo działającego agonisty receptorów beta 2 lub jednoczesnego stosowania długo działającego agonisty receptorów beta 2 i długo działającego antagonisty receptorów muskarynowych (2) Pacjenci 65+

AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

**Formoterol + Beclometasone dipropionate**

Wziewnie

**Fostex [Rx]** ATC: R 03 AK 07

aerazol inhal. [roztw.]	100/6 µg/dawkę	1 poj. (180 dawek)	NFZ: 165,91	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 136,18	29,73	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,28
			NFZ: 165,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (3) Pacjenci 65+

Chiesi Poland Sp. z o.o.

**Fostex [Rx]** ATC: R 03 AK 07

aerazol inhal. [roztw.]	200/6 µg/dawkę	1 poj. (180 dawek)	NFZ: 165,91	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 136,18	29,73	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,13
			NFZ: 165,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Astma (3) Pacjenci 65+

Chiesi Poland Sp. z o.o.

**Fostex Nexthaler [Rx]** ATC: R 03 AK 08

prosz. do inhal.	100/6 µg/dawkę	1 inhal. 180 dawek	NFZ: 98,69	67,22	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 165,91	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 165,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci 65+

Chiesi Farmaceutici S.p.A.

**Fostex Nexthaler [Rx]** ATC: R 03 AK 08

prosz. do inhal.	100/6 µg/dawkę	2 inhal. 180 dawek	NFZ: 197,37	123,04	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 320,41	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 320,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci 65+

Chiesi Farmaceutici S.p.A.

**Furagin**

Doustnie

**Furaginum Adamed [Rx]** ATC: J 01 XE

tabl.	50 mg	30 szt.	NFZ: 3,03	2,84	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 5,87	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,87	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Furaginum Teva [Rx]** ATC: J 01 XE

tabl.	50 mg	30 szt.	NFZ: 3,03	2,84	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,33
			NFZ: 5,87	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,87	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Furaginum Teva [Rx]** ATC: J 01 XE

tabl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 5,96	4,88	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,84	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Furazidin**

Doustnie

**Furazek [Rx]** ATC: J 01 XE 03

tabl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 5,96	4,89	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,24
			NFZ: 10,85	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Furosemid**

Doustnie

**Furosemid Medreg [Rx]** ATC: C 03 CA 01

tabl.	40 mg	30 szt.	NFZ: 7,66	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,46	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,66	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objawowe przerzuty w OUN - profilaktyka i leczenie wspomagające (3) Pacjenci 65+

MedReg sro

**Furosemidum Aurovitas [Rx]** ATC: C 03 CA 01

tabl.	40 mg	30 szt.	NFZ: 9,23	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,03	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,72
			NFZ: 9,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objawowe przerzuty w OUN - profilaktyka i leczenie wspomagające (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Furosemidum Polfarmex [Rx]** ATC: C 03 CA 01

tabl.	40 mg	30 szt.	NFZ: 9,61	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,41	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,28
			NFZ: 9,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objawowe przerzuty w OUN - profilaktyka i leczenie wspomagające (3) Pacjenci 65+

Polfarmex S.A.

**Furosemidum Polpharma [Rx]** ATC: C 03 CA 01

tabl.	40 mg	30 szt.	NFZ: 9,77	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,75	3,02	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,25
			NFZ: 9,77	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objawowe przerzuty w OUN - profilaktyka i leczenie wspomagające (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Gabapentin**

Doustnie

**Gabapentin Aurovitas [Rx]** ATC: N 03 AX 12

kaps. twarde	100 mg	100 szt.	NFZ: 17,37	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,69	3,68	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,44
			NFZ: 17,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Gabapentin Aurovitas [Rx]** ATC: N 03 AX 12

kaps. twarde	300 mg	100 szt.	NFZ: 47,25	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 44,05	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,30
			NFZ: 47,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Gabapentin Aurovitas [Rx]** ATC: N 03 AX 12

kaps. twarde	400 mg	100 szt.	NFZ: 61,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 58,01	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,98
			NFZ: 61,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum**Gabapentin Teva 100 mg** [Rx] ATC: N 03 AX 12

kaps. twarde	100 mg	100 szt.	NFZ: 21,38	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,69	7,69	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	12,42
			NFZ: 21,38	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory (3) Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Gabapentin Teva 300 mg** [Rx] ATC: N 03 AX 12

kaps. twarde	300 mg	100 szt.	NFZ: 50,68	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 47,48	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,34
			NFZ: 50,68	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory (3) Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Gabapentin Teva 400 mg** [Rx] ATC: N 03 AX 12

kaps. twarde	400 mg	100 szt.	NFZ: 67,28	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 64,08	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,01
			NFZ: 67,28	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory (3) Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Gabapentin Teva 600 mg** [Rx] ATC: N 03 AX 12

tabl. powł.	600 mg	100 szt.	NFZ: 100,47	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,91	3,56	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,74
			NFZ: 100,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory (3) Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Gabapentin Teva 800 mg** [Rx] ATC: N 03 AX 12

tabl. powł.	800 mg	100 szt.	NFZ: 133,90	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 129,16	4,74	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 133,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory (3) Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Gabapentin Teva - (IR)** [Rx] ATC: N 03 AX 12

kaps. twarde	300 mg	100 szt.	NFZ: 46,50	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 43,30	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 46,50	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

**Neurontin® 100** [Rx] ATC: N 03 AX 12

kaps.	100 mg	100 szt.	NFZ: 22,82	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,69	9,13	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	25,01
			NFZ: 22,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory (3) Pacjenci 65+  
Upjohn EESV

**Neurontin® 300** [Rx] ATC: N 03 AX 12

kaps.	300 mg	100 szt.	NFZ: 63,16	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 47,48	15,68	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	10,86
			NFZ: 63,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory (3) Pacjenci 65+  
Upjohn EESV

**Neurontin® 400** [Rx] ATC: N 03 AX 12

kaps.	400 mg	100 szt.	NFZ: 81,59	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 64,37	17,22	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	9,19
			NFZ: 81,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory (3) Pacjenci 65+  
Upjohn EESV

**Neurontin® 600** [Rx] ATC: N 03 AX 12

tabl. powł.	600 mg	100 szt.	NFZ: 117,30	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,80	19,50	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,96
			NFZ: 117,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory (3) Pacjenci 65+  
Upjohn EESV

**Neurontin® 800** [Rx] ATC: N 03 AX 12

tabl. powł.	800 mg	100 szt.	NFZ: 135,39	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 130,41	4,98	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,95
			NFZ: 135,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory (3) Pacjenci 65+  
Upjohn EESV

**Ganirelix**

## Iniekcje

**Ganirelix Gedeon Richter** [Rx-z] ATC: H 01 CC 01

inj. [roztw.]	0,25 mg/0,5 ml	1 amp.-strz. 0,5 ml	NFZ: 48,55	48,55	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------------	----------------	---------------------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Zapobieganie przedwczesnej owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, poddawanych kontrolowanej hiperstymulacji jajników w programach wspomaganego rozrodu - refundacja do 3 cykli  
Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Orgalutran** [Rx-z] ATC: H 01 CC 01

inj. [roztw.]	0,25 mg/0,5 ml	1 amp.-strzyk.	NFZ: 48,55	76,60	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
---------------	----------------	----------------	------------	-------	--------------------	-------	---

(1) Zapobieganie przedwczesnej owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, poddawanych kontrolowanej hiperstymulacji jajników w programach wspomaganego rozrodu - refundacja do 3 cykli  
N.V. Organon, The Netherlands

**Gentamicin sulphate**

## Na spojówkę oka

**Gentamicin WZF 0,3%** [Rx] ATC: S 01 AA 11

krople do oczu [roztw.]	3 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 4,55	4,55	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,10	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Polfa Warszawa SA

**Gliclazide**

## Doustnie

**Clazicon** [Rx] ATC: A 10 BB 09

tabl. o zmodyf. uwalnianiu	30 mg	60 szt.	NFZ: 6,63	5,46	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,64
			NFZ: 12,09	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+  
Synoptis Pharma Sp. z o.o.

**Clazicon** [Rx] ATC: A 10 BB 09

tabl. o zmodyf. uwalnianiu	60 mg	30 szt.	NFZ: 6,63	5,46	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,64
			NFZ: 12,09	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+  
Synoptis Pharma Sp. z o.o.

**Diabrezide** [Rx] ATC: A 10 BB 09

tabl.	80 mg	40 szt.	NFZ: 3,35	7,84	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,26
			NFZ: 11,19	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+  
Molteni Farmaceutici Polska Sp. z o.o.

**Diagen** [Rx] ATC: A 10 BB 09

tabl. o zmodyf. uwalnianiu	60 mg	30 szt.	NFZ: 6,63	5,46	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,20
			NFZ: 12,09	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+  
Mylan Ireland Limited

**Diaprel® MR** [Rx] ATC: A 10 BB 09

tabl. o zmodyf. uwalnianiu	30 mg	60 szt.	NFZ: 6,63	18,32	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,26
			NFZ: 24,95	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+  
Servier Polska Sp. z o.o.

**Diazidan®** [Rx] ATC: A 10 BB 09

tabl.	80 mg	60 szt.	NFZ: 6,63	10,31	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,97
			NFZ: 16,94	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+  
Bausch Health





# ZOLPIC

zolpidem

Daj owcom odpocząć.



Gliclada® [Rx]		ATC: A 10 BB 09					
tabl. o przedl. uwalnianiu	90 mg	30 szt.	NFZ: 9,94	14,64	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,16
			NFZ: 24,58	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Gliclada® [Rx]		ATC: A 10 BB 09					
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	30 mg	60 szt.	NFZ: 6,63	8,99	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,33
			NFZ: 15,62	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Gliclada® [Rx]		ATC: A 10 BB 09					
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	30 mg	90 szt.	NFZ: 9,94	13,22	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,27
			NFZ: 23,16	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Gliclada® [Rx]		ATC: A 10 BB 09					
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	60 mg	30 szt.	NFZ: 6,63	8,87	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,40
			NFZ: 15,50	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Gliclada® [Rx]		ATC: A 10 BB 09					
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	60 mg	60 szt.	NFZ: 13,25	16,95	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,27
			NFZ: 30,20	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Oziclide MR [Rx]		ATC: A 10 BB 09					
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	60 mg	30 szt.	NFZ: 6,63	8,99	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,62	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Oziclide MR [Rx]		ATC: A 10 BB 09					
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	60 mg	60 szt.	NFZ: 13,25	17,17	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,77
			NFZ: 30,42	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Salson [Rx]		ATC: A 10 BB 09					
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	60 mg	30 szt.	NFZ: 6,63	5,73	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,26
			NFZ: 12,36	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Salson [Rx]		ATC: A 10 BB 09					
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	60 mg	60 szt.	NFZ: 13,25	10,65	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,15
			NFZ: 23,90	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Symazide MR [Rx]		ATC: A 10 BB 09					
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	60 mg	30 szt.	NFZ: 6,63	6,42	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,41
			NFZ: 13,05	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.

Symazide MR 30 [Rx]		ATC: A 10 BB 09					
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	30 mg	60 szt.	NFZ: 6,63	5,57	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,21
			NFZ: 12,20	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.

Symazide MR 60 [Rx]		ATC: A 10 BB 09					
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	60 mg	60 szt.	NFZ: 13,25	10,30	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,13
			NFZ: 23,55	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.

## Glimepiride

### Doustnie

Amaryl® 1 [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	1 mg	30 szt.	NFZ: 1,71	4,92	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,22
			NFZ: 6,63	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Amaryl® 2 [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	2 mg	30 szt.	NFZ: 6,63	4,60	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,08
			NFZ: 11,23	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Amaryl® 3 [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	3 mg	30 szt.	NFZ: 9,94	7,67	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,24
			NFZ: 17,61	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Amaryl® 4 [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 11,20	6,40	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,81
			NFZ: 17,60	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Diariil® [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	1 mg	30 szt.	NFZ: 1,71	4,29	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,24
			NFZ: 6,00	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

Diariil® [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	2 mg	30 szt.	NFZ: 6,63	3,46	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,98
			NFZ: 10,09	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

Diariil® [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	3 mg	30 szt.	NFZ: 9,34	4,80	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,91
			NFZ: 14,14	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

Diariil® [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 11,15	6,40	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,94
			NFZ: 17,55	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

Glibetic 1 mg [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	1 mg	30 szt.	NFZ: 2,14	3,91	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,58
			NFZ: 6,05	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Glibetic 2 mg [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	2 mg	30 szt.	NFZ: 7,10	4,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,98
			NFZ: 11,30	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Glibetic 3 mg [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	3 mg	30 szt.	NFZ: 10,58	5,76	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,90
			NFZ: 16,34	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Glibetic 4 mg [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 13,89	5,76	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 19,65	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

GlimeHEXAL 1 [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	1 mg	30 szt.	NFZ: 1,71	3,43	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,59
			NFZ: 5,14	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

GlimeHEXAL 2 [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	2 mg	30 szt.	NFZ: 6,19	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,85
			NFZ: 9,39	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

GlimeHEXAL 3 [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	3 mg	30 szt.	NFZ: 8,75	4,80	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,88
			NFZ: 13,55	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH



**ADRENALINA WZF**  
Adrenalinum  
Zawsze pod ręką!

**Refundacja** od lipca 2015  
Poziom odpłatności 50%

ADR-WZF/131/06-2015

GlimeHEXAL 4 [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 11,15 NFZ: 17,55	6,40 bezpł.	R <sup>(1)</sup> S <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	0,91 0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

GlimeHEXAL 6 [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	6 mg	30 szt.	NFZ: 16,16 NFZ: 25,76	9,60 bezpł.	R <sup>(1)</sup> S <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	0,91 0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Symglic® [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	1 mg	30 szt.	NFZ: 1,69 NFZ: 4,89	3,20 bezpł.	R <sup>(1)</sup> S <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	1,50 0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.

Symglic® [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	2 mg	30 szt.	NFZ: 5,82 NFZ: 9,02	3,20 bezpł.	R <sup>(1)</sup> S <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	0,86 0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.

Symglic® [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	3 mg	30 szt.	NFZ: 7,52 NFZ: 12,32	4,80 bezpł.	R <sup>(1)</sup> S <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	0,95 0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.

Symglic® [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 10,06 NFZ: 16,46	6,40 bezpł.	R <sup>(1)</sup> S <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	0,83 0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.

Symglic® [Rx]		ATC: A 10 BB 12					
tabl.	6 mg	30 szt.	NFZ: 15,92 NFZ: 25,52	9,60 bezpł.	R <sup>(1)</sup> S <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	0,86 0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.

### Glipizide Doustnie

Glipizide BP [Rx]		ATC: A 10 BB 07					
tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 1,71 NFZ: 11,93	10,22 bezpł.	R <sup>(1)</sup> S <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	2,87 0,00

(1) Cukrzyca (2) Pacjenci 65+

Farmaceutyczna Spółdzielnia Pracy "Galena"

### Glucagon Iniekcje

GlucaGen® 1 mg HypoKit [Rx]		ATC: H 04 AA 01					
inj. [prosz.+ rozp.]	1 mg	1 fiol.+ 1 amp.-strz. yk.	NFZ: 65,74 NFZ: 62,54 NFZ: 65,74	bezpł. 3,20 bezpł.	DZ <sup>(1)</sup> R <sup>(2)</sup> S <sup>(3)</sup>	KT/7d KT/7d KT/7d	0,00 21,92 0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca (3) Pacjenci 65+

Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.

### Glukoza i ciała ketonowe w moczu

Keto-Diastix [WM]		ATC: V 07 AE				
test diagnostyczny do szybkich oznaczeń	50 szt.	NFZ: 12,77	5,47	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-

(1) Cukrzyca

Bayer Diabetes Care

### Glukoza we krwi

Abra [WM]		ATC: V 07 AD				
test diagnostyczny do szybkich oznaczeń	50 szt.	NFZ: 27,36 NFZ: 35,89	11,91 3,38	30% <sup>(1)</sup> R <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej

Diagnosis Sp z o.o.

Accu-Chek Instant [WM]		ATC: V 07 AD				
test diagnostyczny do szybkich oznaczeń	100 szt.	NFZ: 51,86 NFZ: 67,68	22,22 6,40	30% <sup>(1)</sup> R <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej

Roche Polska Sp. z o.o.

Accu-Chek® Performa [WM]		ATC: V 07 AD				
test diagnostyczny do szybkich oznaczeń	50 szt.	NFZ: 27,36 NFZ: 35,89	11,91 3,38	30% <sup>(1)</sup> R <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej

Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o.

Cera-Chek 1 Code [WM]		ATC: V 07 AD				
test paskowy	50 szt.	NFZ: 26,83 NFZ: 35,13	11,50 3,20	30% <sup>(1)</sup> R <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej

DIATHER

Contour Plus [WM]		ATC: V 07 AD				
test paskowy	50 szt.	NFZ: 27,36 NFZ: 35,89	11,73 3,20	30% <sup>(1)</sup> R <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej

Bayer Diabetes Care

Contour TS [WM]		ATC: V 07 AD				
test diagnostyczny do szybkich oznaczeń	50 szt.	NFZ: 27,36 NFZ: 35,89	11,73 3,20	30% <sup>(1)</sup> R <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej

Bayer Diabetes Care

Diagnostic Gold Strip [WM]		ATC: V 07 AD				
test diagnostyczny do szybkich oznaczeń	50 szt.	NFZ: 27,36 NFZ: 35,89	12,13 3,60	30% <sup>(1)</sup> R <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej

Diagnosis Sp z o.o.

Examedin® Fast [WM]		ATC: V 07 AD				
test paskowy	50 szt.	NFZ: 26,68 NFZ: 34,92	11,44 3,20	30% <sup>(1)</sup> R <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej

Aflorarm Farmacja Polska Sp. z o.o.

G-BIO [WM]		ATC: V 07 AD				
test paskowy	50 szt.	NFZ: 26,28 NFZ: 34,35	11,27 3,20	30% <sup>(1)</sup> R <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej

Pharm Supply Sp. z o.o.

GensuCare [WM]		ATC: V 07 AD				
test paskowy	50 szt.	NFZ: 27,16 NFZ: 35,60	11,64 3,20	30% <sup>(1)</sup> R <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej

Bioton S.A.

Glucocard 01 Sensor [WM]		ATC: V 07 AD				
test diagnostyczny do szybkich oznaczeń	50 szt.	NFZ: 27,06 NFZ: 35,46	11,60 3,20	30% <sup>(1)</sup> R <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej

Color Trading Sp. z o.o.

GlucoDr. auto/GlucoDr. auto A [WM]		ATC: V 07 AD				
test paskowy	50 szt.	NFZ: 26,76 NFZ: 35,03	11,47 3,20	30% <sup>(1)</sup> R <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej

Disphar International B.V.

Glucomaxx® [WM]		ATC:				
test paskowy	50 szt.	NFZ: 27,36 NFZ: 35,89	12,19 3,66	30% <sup>(1)</sup> R <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej

Genexo Sp. z o.o.

Glucosense® [WM]		ATC: V 07 AD				
test diagnostyczny do szybkich oznaczeń	50 szt.	NFZ: 27,14 NFZ: 35,57	11,63 3,20	30% <sup>(1)</sup> R <sup>(2)</sup>	KT/7d KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej

Genexo Sp. z o.o.

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum**iXell® [WM]** ATC: V 07 AD

test diagnostyczny do szybkich oznaczeń	50 szt.	NFZ: 27,36	11,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
		NFZ: 35,89	3,26	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej Genexo Sp. z o.o.

**Multisure GK [WM]** ATC:

test paskowy	50 szt.	NFZ: 26,36	11,30	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
		NFZ: 34,46	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej DIATHER

**OKmeter Core [WM]** ATC: V 07 AD

test diagnostyczny do szybkich oznaczeń	50 szt.	NFZ: 24,80	10,63	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
		NFZ: 32,23	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej Biovico Sp. z o.o.

**Optium Xido [WM]** ATC:

test paskowy	50 szt.	NFZ: 27,22	11,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
		NFZ: 35,68	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej Abbott Laboratories Poland Sp. z o.o.

**VivaChek Ino [WM]** ATC: V 07 AD

test paskowy	50 szt.	NFZ: 26,83	11,50	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
		NFZ: 35,13	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej DIATHER

**VivaChek Ino [WM]** ATC: V 07 AD

test paskowy	50 szt.	NFZ: 26,83	11,50	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
		NFZ: 35,13	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej DIATHER

**Wellion SymPhar [WM]** ATC: V 07 AD

test diagnostyczny do szybkich oznaczeń	50 szt.	NFZ: 25,64	10,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
		NFZ: 33,43	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej Symphar Sp. z o.o.

**Miejscowo****EverCare [WM]** ATC: V 07 AD

test diagnostyczny do szybkich oznaczeń	50 szt.	NFZ: 27,16	11,64	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
		NFZ: 35,60	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej WILLCARE POLSKA SP. Z O.O.

**Na skórę****DIAVUE ToGo [WM]** ATC: V 07 AD

test paskowy	50 szt.	NFZ: 24,80	10,63	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
		NFZ: 32,23	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej DIATHER

**Everchek [WM]** ATC: V 07 AD

test paskowy	50 szt.	NFZ: 26,44	11,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
		NFZ: 34,57	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej Wytwórnia Euceryn Laboratorium Farmaceutyczne "Coel" Sp. J.

**One Touch Select Plus [WM]** ATC: V 07 AD

test paskowy	50 szt.	NFZ: 26,84	11,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
		NFZ: 35,15	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Cukrzyca (2) Cukrzyca typu I, pozostałe typy cukrzycy wymagające co najmniej 3 wstrzyknięć insuliny na dobę oraz terapia cukrzycy za pomocą pompy insulinowej LifeScan Poland - Johnson &amp; Johnson Poland Sp. z o.o.

**Glyceryl trinitrate****Doustnie****Sustonit® [Rx]** ATC: C 01 DA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	6,5 mg	30 szt.	NFZ: 5,06	3,74	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,35
			NFZ: 8,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Polfa Warszawa SA

**Podjęzykowo****Nitromint® [Rx]** ATC: C 01 DA 02

aerazol podjęzykowy	400 µg/dawkę	1 poj. 11 g (200 dawek)	NFZ: 14,88	3,41	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 18,29	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ PROTERAPIA Sp. z o.o.

**Glycopyrronium bromide****Wziewnie****Enerzair Breezhaler [Rx]** ATC: R 03 AL 12

prosz. do inhal. [kaps. twarde]	46/114/136 µg/dawkę	30 szt.	NFZ: 137,19	58,80	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 195,99	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Podtrzymujące leczenie astmy u dorosłych pacjentów, u których nie uzyskano odpowiedniej kontroli choroby w wyniku podtrzymującego leczenia skojarzonego długo działającym beta2-mimetykiem i kortykosteroidem wziewnym podawanym w dużych dawkach, u których wystąpiło co najmniej jedno zaostrzenie astmy w poprzednim roku (2) Pacjenci 65+ Novartis Europharm Limited

**Seebri Breezhaler [Rx]** ATC: R 03 BB 06

prosz. do inhal. [kaps.]	0,044 mg	30 szt.	NFZ: 66,81	28,63	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,53
			NFZ: 95,44	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia (2) Pacjenci 65+ Novartis Europharm Limited

**Trimbow [Rx]** ATC: R 03 AL 02

aerazol inhal. [roztw.]	87/5/9 µg/dawkę	1 poj. (180 dawek)	NFZ: 215,53	92,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 307,90	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie podtrzymujące u pacjentów dorosłych z umiarkowaną lub ciężką przewlekłą obturacyjną chorobą płuc (POChP), u których nie uzyskuje się odpowiedniego efektu leczenia podczas jednoczesnego stosowania kortykosteroidu wziewnego i długo działającego agonisty receptorów β<sub>2</sub> lub jednoczesnego stosowania długo działającego agonisty receptorów β<sub>2</sub> i długo działającego antagonisty receptorów muskarynowych, Leczenie podtrzymujące astmy u pacjentów z niewystarczającą kontrolą objawów choroby po zastosowaniu produktu złożonego z długo działającego agonisty receptorów β<sub>2</sub> i średnich dawek kortykosteroidu wziewnego, u których wystąpiło jedno lub więcej zaostrzeń astmy w ciągu poprzedniego roku (2) Pacjenci 65+ Chiesi Farmaceutici S.p.A.**Ultibro Breezhaler [Rx]** ATC: R 03 AL 04

prosz. do inhal. [kaps. twarde]	85/43 µg	30 szt.	NFZ: 94,02	40,29	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 134,31	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia (2) Pacjenci 65+ Novartis Europharm Limited

**Goserelin****Zoladex® [Rx]** ATC: L 02 AE 03

implant podskórny	3,6 mg	stryk.-apl. ik.	NFZ: 172,75	66,05	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	18,04
			NFZ: 238,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak piersi i rak trzonu macicy, Rak prostaty WP: Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu (2) Pacjenci 65+ AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

**Zoladex® LA [Rx]** ATC: L 02 AE 03

implant podskórny	10,8 mg	stryk.-apl. ik.	NFZ: 518,89	204,18	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	22,91
			NFZ: 723,07	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak prostaty WP: Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu (2) Pacjenci 65+ AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

**Iniekcje****Reseligo [Rx]** ATC: L 02 AE 03

implant w amp.-stryk.	3,6 mg	1 szt.	NFZ: 172,75	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,79
			NFZ: 175,95	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak piersi i rak trzonu macicy, Rak prostaty WP: Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu (2) Pacjenci 65+ AlvoGen Pharma Sp. z o.o.





# ZOLPIC

zolpidem

Daj owcom odpocząć.



## Reseligo [Rx] ATC: L 02 AE 03

implant w amp.-strzyk.	10,8 mg	1 szt.	NFZ: 516,79	8,96	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,81
			NFZ: 525,75	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak prostaty WP: Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu (2) Pacjenci 65+

Alvogen Pharma Sp. z o.o.

## Xanderla [Rx] ATC: L 02 AE 03

implant w amp.-strzyk.	3,6 mg	1 amp.-strzyk.	NFZ: 172,75	4,80	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,22
			NFZ: 177,55	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak prostaty, Rak piersi i rak trzonu macicy, Zahamowanie czynności przysadki u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, w przygotowaniu do kontrolowanej hiperstimulacji jajników w programach wspomaganego rozrodu – refundacja do 3 cykli WP: Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu (2) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

## Xanderla LA [Rx] ATC: L 02 AE 03

implant w amp.-strzyk.	10,8 mg	1 amp.-strzyk.	NFZ: 497,32	8,96	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,76
			NFZ: 506,28	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak prostaty WP: Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu (2) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

## Haloperidol

### Doustnie

## Haloperidol Unia ♦ [Rx] ATC: N 05 AD 01

krople doustne	2 mg/ml	1 but. 10 ml	NFZ: 4,21	1,80	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,86
			NFZ: 6,01	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,01	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,01	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne "UNIA" Spółdzielnia Pracy

## Haloperidol WZF ♦ [Rx] ATC: N 05 AD 01

tabl.	1 mg	40 szt.	NFZ: 3,37	3,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,33
			NFZ: 4,53	2,01	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,11
			NFZ: 6,54	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,54	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroba Huntingtona (2) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Polfa Warszawa SA

## Haloperidol WZF ♦ [Rx] ATC: N 05 AD 01

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 11,82	4,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,60
			NFZ: 16,18	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,18	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,18	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroba Huntingtona (2) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Polfa Warszawa SA

## Haloperidol WZF 0,2% ♦ [Rx] ATC: N 05 AD 01

krople doust.	2 mg/ml	1 but. 10 ml	NFZ: 4,46	2,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,07
			NFZ: 6,08	0,59	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,35
			NFZ: 6,67	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,67	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroba Huntingtona (2) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Polfa Warszawa SA

## Haloperidol decanoate

### Iniekcje

## Decaldol® ♦ [Rx] ATC: N 05 AD 01

inj. dom. [roztw.]	50 mg/ml	5 amp. 1 ml	NFZ: 31,00	11,47	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	10,75
			NFZ: 42,47	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,47	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,47	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Tylko we wskazaniach pozarejestrowanych WP: Choroba Huntingtona (2) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Polfa Warszawa SA

## Hydrocortisone

### Doustnie

## Hydrocortisonum-SF [Rx] ATC: H 02 AB 09

tabl.	10 mg	60 szt.	NFZ: 13,26	5,69	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,93
			NFZ: 18,95	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,95	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,95	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Sun-Farm Sp. z o.o.

### Na skórę

## Hydrocortisonum AFP [Rx] ATC: D 07 AA 02

krem	10 mg/g	1 op. 15 g	NFZ: 3,78	3,79	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,57	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,57	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Alofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.

## Hydroxycarbamide

### Doustnie

## Hydroxycarbamid Teva ♦ [Rx] ATC: L 01 XX 05

kaps.	500 mg	100 szt. (but.)	NFZ: 91,28	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 91,28	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 91,28	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 91,28	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Chemioterapia ICD10: C.29. (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

## Hydroxyurea medac ♦ [Rx] ATC: L 01 XX 05

kaps. twarde	500 mg	100 szt.	NFZ: 91,28	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 91,28	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 91,28	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 91,28	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Chemioterapia ICD10: C.29. (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

medac GmbH Sp. z o.o. Oddział w Polsce

## Ibuprofen

### Doustnie

## Ibuprofen Hasco [Rx] ATC: M 01 AE 01

kaps. miękkie	200 mg	60 szt.	NFZ: 9,19	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1,91	7,28	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,65
			NFZ: 9,19	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

## Icatibant

### Iniekcje

## Firazyr ♦ [Rx] ATC: B 06 AC 02

inj. [roztw.]	10 mg/ml	1 amp.-strzyk. 3 ml	NFZ: 2433,07	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2429,87	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	75,00
			NFZ: 2433,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie ostrych, zagrażających życiu napadów obrzęku naczynioruchowego u dzieci od 2 roku życia, chorych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esteraazy C1. Leczenie ostrych zagrażających życiu napadów obrzęku naczynioruchowego u chorych dorosłych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esteraazy C1 (3) Pacjenci 65+

Takeda Global R and D Centre

## Icatibant Accord ♦ [Rx] ATC: B 06 AC 02

inj. [roztw.]	10 mg/ml	1 amp.-strzyk. 3 ml	NFZ: 2433,07	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2429,87	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 2433,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie ostrych zagrażających życiu napadów obrzęku naczynioruchowego u chorych dorosłych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esteraazy C1. Leczenie ostrych, zagrażających życiu napadów obrzęku naczynioruchowego u dzieci od 2 roku życia, chorych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esteraazy C1 (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.



Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalapril maleas

**Icatibant Fresenius** [Rx] ATC: B 06 AC 02

inj. [roztw.]	10 mg/ml	amp.-strz yk. 3 ml	1	NFZ: 2211,61	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
				NFZ: 2208,41	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
				NFZ: 2211,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie ostrego, zagrażającego życiu napadu obrzęku naczynioruchowego u dzieci od 2 roku życia, chorych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esteraazy C1, Leczenie ostrego zagrażającego życiu napadu obrzęku naczynioruchowego u chorych dorosłych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esteraazy C1 (3) Pacjenci 65+ **Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.**

**Icatibant Medical Valley** [Rx] ATC: B 06 AC 02

inj. [roztw.]	30 mg	amp.-strz yk. 3 ml	1	NFZ: 2211,61	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
				NFZ: 2208,41	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
				NFZ: 2211,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie ostrego, zagrażającego życiu napadu obrzęku naczynioruchowego u dzieci od 2 roku życia, chorych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esteraazy C1, Leczenie ostrego zagrażającego życiu napadu obrzęku naczynioruchowego u chorych dorosłych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esteraazy C1 (3) Pacjenci 65+ **Medical Valley Invest AB**

**Icatibant Zentiva** [Rx] ATC: B 06 AC 02

inj. [roztw.]	30 mg	amp.-strz yk. 3 ml	1	NFZ: 2394,78	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
				NFZ: 2391,58	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
				NFZ: 2394,78	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie ostrego, zagrażającego życiu napadu obrzęku naczynioruchowego u chorych dorosłych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esteraazy C1, Leczenie ostrego, zagrażającego życiu napadu obrzęku naczynioruchowego u dzieci od 2 roku życia, chorych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esteraazy C1 (3) Pacjenci 65+ **Zentiva PL Sp. z o.o.**

**Ikatybant Ranbaxy** [Rx] ATC: B 06 AC 02

inj. [roztw.]	30 mg	amp.-strz yk. 3 ml	1	NFZ: 2240,23	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
				NFZ: 2237,03	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
				NFZ: 2240,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie ostrego, zagrażającego życiu napadu obrzęku naczynioruchowego u chorych dorosłych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esteraazy C1, Leczenie ostrego, zagrażającego życiu napadu obrzęku naczynioruchowego u dzieci od 2 roku życia, chorych na dziedziczny obrzęk naczynioruchowy wywołany niedoborem inhibitora esteraazy C1 (3) Pacjenci 65+ **Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.**

**Indacaterol**
**Wziewnie**
**Aectura Breezhaler** [Rx] ATC: R 03 AK 14

prosz. do inhal. [kaps.]	125/62,5 µg/dawkę	30 szt.		NFZ: 60,64	25,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
				NFZ: 86,63	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
				NFZ: 86,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Podtrzymujące leczenie astmy u osób dorosłych i młodzieży w wieku od 12 lat z niewystarczającą kontrolą astmy za pomocą wziewnych kortykosteroidów oraz wziewnych krótko działających β<sub>2</sub>-mimetyków (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ **Novartis Europharm Limited**

**Aectura Breezhaler** [Rx] ATC: R 03 AK 14

prosz. do inhal. [kaps.]	125/260 µg/dawkę	30 szt.		NFZ: 65,79	54,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
				NFZ: 120,00	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
				NFZ: 120,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Podtrzymujące leczenie astmy u osób dorosłych i młodzieży w wieku od 12 lat z niewystarczającą kontrolą astmy za pomocą wziewnych kortykosteroidów oraz wziewnych krótko działających β<sub>2</sub>-mimetyków (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ **Novartis Europharm Limited**

**Aectura Breezhaler** [Rx] ATC: R 03 AK 14

prosz. do inhal. [kaps.]	125/127,5 µg/dawkę	30 szt.		NFZ: 65,79	53,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
				NFZ: 118,85	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
				NFZ: 118,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Podtrzymujące leczenie astmy u osób dorosłych i młodzieży w wieku od 12 lat z niewystarczającą kontrolą astmy za pomocą wziewnych kortykosteroidów oraz wziewnych krótko działających β<sub>2</sub>-mimetyków (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ **Novartis Europharm Limited**

**Energair Breezhaler** [Rx] ATC: R 03 AL 12

prosz. do inhal. [kaps. twarde]	46/114/136 µg/dawkę	30 szt.		NFZ: 137,19	58,80	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
				NFZ: 195,99	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Podtrzymujące leczenie astmy u dorosłych pacjentów, u których nie uzyskano odpowiedniej kontroli choroby w wyniku podtrzymującego leczenia skojarzonego długo działającym β<sub>2</sub>-mimetykiem i kortykosteroidem wziewnym podawanym w dużych dawkach, u których wystąpiło co najmniej jedno zaostrzenie astmy w poprzednim roku (2) Pacjenci 65+ **Novartis Europharm Limited**

**Ultribro Breezhaler** [Rx] ATC: R 03 AL 04

prosz. do inhal. [kaps. twarde]	85/43 µg	30 szt.		NFZ: 94,02	40,29	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
				NFZ: 134,31	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia (2) Pacjenci 65+ **Novartis Europharm Limited**

**Indapamide**
**Doustnie**
**Diuresis® SR** [Rx] ATC: C 03 BA 11

tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	1,5 mg	30 szt.		NFZ: 6,43	5,10	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,61
				NFZ: 11,53	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ **Polfarmex S.A.**

**Diuresis® SR** [Rx] ATC: C 03 BA 11

tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	1,5 mg	60 szt.		NFZ: 12,84	5,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,81
				NFZ: 18,35	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ **Polfarmex S.A.**

**Indapamide SR Genoptim** [Rx] ATC: C 03 BA 11

tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	1,5 mg	30 szt.		NFZ: 5,61	2,41	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,84
				NFZ: 8,02	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ **Synopsis Pharma Sp. z o.o.**

**Indapen®** [Rx] ATC: C 03 BA 11

tabl. powł.	2,5 mg	20 szt.		NFZ: 7,30	2,70	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,92
				NFZ: 10,00	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ **Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA**

**Indapen® SR** [Rx] ATC: C 03 BA 11

tabl. o przedł. uwalnianiu	1,5 mg	30 szt.		NFZ: 6,94	4,58	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,28
				NFZ: 11,52	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ **Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA**

**Indapres** [Rx] ATC: C 03 BA 11

tabl. powł.	2,5 mg	30 szt.		NFZ: 9,35	3,47	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,68
				NFZ: 12,82	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ **Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.**

**Indin SR** [Rx] ATC: C 03 BA 11

tabl. o przedł. uwalnianiu	1,5 mg	30 szt.		NFZ: 6,06	2,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,11
				NFZ: 8,30	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ **Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.**

**Indin SR** [Rx] ATC: C 03 BA 11

tabl. o przedł. uwalnianiu	1,5 mg	90 szt.		NFZ: 15,69	6,73	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,79
				NFZ: 22,42	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ **Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.**

**Opamid** [Rx] ATC: C 03 BA 11

tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	1,5 mg	30 szt.		NFZ: 6,43	2,94	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,13
				NFZ: 9,37	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ **Orion Pharma Poland Sp. z o.o.**

**Rawel® SR** [Rx] ATC: C 03 BA 11

tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	1,5 mg	30 szt.		NFZ: 5,70	2,44	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,15
				NFZ: 8,14	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ **Krka Polska Sp. z o.o.**

**Rawel® SR** [Rx] ATC: C 03 BA 11

tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	1,5 mg	60 szt.		NFZ: 10,55	4,52	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,10
				NFZ: 15,07	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ **Krka Polska Sp. z o.o.**

**Sympamid SR** [Rx] ATC: C 03 BA 11

tabl. o przedł. uwalnianiu	1,5 mg	30 szt.		NFZ: 5,67	2,43	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,95
				NFZ: 8,10	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ **Symphar Sp. z o.o.**

**Tertensif® SR [Rx]** ATC: C 03 BA 11

tabl. powł. o przedl. uwalnianiu	1,5 mg	30 szt.	NFZ: 6,43	7,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,56
			NFZ: 13,48	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

 (1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ **Servier Polska Sp. z o.o.**
**Ylpio [Rx]** ATC: C 09 DA 07

tabl.	80/2,5 mg	30 szt.	NFZ: 16,05	14,18	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,23	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

 (1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naddisnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ **PRO. MED. PL Sp. z o.o.**
**Influenza vaccine**
**Iniekcje**
**▼ Influvac Tetra 2023/2024 [Rx]** ATC: J 07 BB 02

inj. dom./podsk. [zaw.]	60 µg HA/0,5ml	amp.-strzyk. 0,5 ml (+ igła)	NFZ: 26,37	26,38	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 52,75	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 52,75	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 52,75	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

 (1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+ **Viartis Healthcare Limited**
**Insulin aspart**
**Iniekcje**
**▼ Fiasp® [Rx]** ATC: A 10 AB 05

inj. [roztw.]	100 j./ml	1 fioł. 10 ml	NFZ: 80,99	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 80,99	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,99	17,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,98
			NFZ: 80,99	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

 (1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca typu I (4) Pacjenci 65+ **Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.**
**▼ Fiasp® [Rx]** ATC: A 10 AB 05

inj. [roztw.]	100 j./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 129,32	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 129,32	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,78	32,54	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 129,32	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

 (1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca typu I (4) Pacjenci 65+ **Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.**
**▼ Insulin aspart Sanofi [Rx]** ATC: A 10 AB 04

inj. [roztw.]	100 j./ml	10 wstrzyk. 3 ml (SoloStar)	NFZ: 201,40	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 201,40	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 193,40	8,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 201,40	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

 (1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+ **Sanofi Winthrop Industrie**
**NovoMix® 30 Penfill® [Rx]** ATC: A 10 AD 05

inj. [zaw.]	100 j./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 135,05	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 135,05	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,78	38,27	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 135,05	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

 (1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+ **Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.**
**NovoMix® 50 Penfill® [Rx]** ATC: A 10 AD 05

inj. [zaw.]	100 j./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 135,05	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 135,05	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,78	38,27	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 135,05	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

 (1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+ **Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.**
**NovoRapid® [Rx]** ATC: A 10 AB 05

inj. [roztw.]	100 j./ml	1 fioł. 10 ml	NFZ: 80,99	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 80,99	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,99	17,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 80,99	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

 (1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+ **Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.**
**NovoRapid® Penfill® [Rx]** ATC: A 10 AB 05

inj. [roztw.]	100 j./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 131,50	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 131,50	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,78	34,72	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 131,50	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

 (1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+ **Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.**
**Ryzodeg® [Rx]** ATC: A 10 AD 06

inj. (roztw.)	100 j./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 108,47	65,81	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	51,35
			NFZ: 174,28	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 174,28	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 174,28	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

 (1) 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 m-cy i z HbA1c  $\geq 8\%$  oraz cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 m-cy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO) (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+ **Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.**
**Insulin degludec**
**Iniekcje**
**Ryzodeg® [Rx]** ATC: A 10 AD 06

inj. (roztw.)	100 j./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 108,47	65,81	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	51,35
			NFZ: 174,28	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 174,28	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 174,28	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

 (1) 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 m-cy i z HbA1c  $\geq 8\%$  oraz cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 m-cy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO) (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+ **Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.**
**▼ Tresiba® Penfill® [Rx]** ATC: A 10 AE 06

inj. [roztw.]	100 j./ml	10 wkł. 3 ml	NFZ: 216,94	185,18	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 402,12	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 402,12	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 402,12	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

 (1) Cukrzyca typu 2 u dzieci powyżej 1. roku życia i młodzieży leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c  $\geq 7,5\%$  oraz cukrzyca typu 2 u dzieci powyżej 1. roku życia i młodzieży leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca u dzieci powyżej 1. roku życia i młodzieży o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO), Cukrzyca typu 2 u dorosłych pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c  $\geq 8\%$  oraz cukrzyca typu 2 u dorosłych pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca u dorosłych o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO), Cukrzyca typu 1 u dorosłych, Cukrzyca typu 2 u dorosłych pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c  $\geq 7,5\%$  oraz cukrzyca typu 2 u dorosłych pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO) (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+ **Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.**
**Insulin detemir**
**Iniekcje**
**Levemir® Penfill® [Rx]** ATC: A 10 AE 05

inj. [roztw.]	100 j./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 108,47	98,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	70,34
			NFZ: 207,19	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 207,19	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 207,19	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

 (1) 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 m-cy i z HbA1c  $\geq 8\%$  oraz cukrzyca typu 2 u



Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 m-cy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzycy o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO) (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.

**Insulin glargine**

Iniekcje

▼ Abasaglar ◆ [Rx]		ATC: A 10 AE 04					
inj. [roztw.]	100 j.m./ml	10 wkł. 3 ml	NFZ: 216,94	92,97	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 309,91	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 309,91	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 309,91	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 m-cy i z HbA1c  $\geq 8\%$  oraz cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 m-cy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzycy typu 1 u dzieci w wieku 2-6 lat oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO), Cukrzyca typu 1 u dorosłych, młodzieży i dzieci od 6 roku życia (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Eli Lilly Polska Sp. z o.o.

Lantus® ◆ [Rx] ATC: A 10 AE 04

inj. [roztw.]	100 j.m./ml	5 wstrzyk. 3 ml (SoloStar)	NFZ: 108,47	87,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 196,31	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 196,31	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 196,31	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 m-cy i z HbA1c  $\geq 8\%$  oraz cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 m-cy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzycy typu 1 u dzieci w wieku 2-6 lat oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO), Cukrzyca typu 1 u dorosłych, młodzieży i dzieci od 6 roku życia (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Lantus® ◆ [Rx] ATC: A 10 AE 04

inj. [roztw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 108,47	87,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 196,31	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 196,31	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 196,31	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca typu 1 u dorosłych, młodzieży i dzieci od 6 roku życia, Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 m-cy i z HbA1c  $\geq 8\%$  oraz cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 m-cy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca typu 1 u dzieci w wieku 2-6 lat oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO) (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Suliqua ◆ [Rx] ATC: A 10 AE 54

inj. [roztw.]	100 j.m./ml+ 33 µg/ml	3 wstrzyk. 3 ml	NFZ: 220,55	94,52	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 315,07	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c  $\geq 7,5\%$ , z otężeniem definiowaną jako BMI  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup> oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek  $\geq 55$  lat dla mężczyzn,  $\geq 60$  lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu (2) Pacjenci 65+

Sanofi Winthrop Industrie

Suliqua ◆ [Rx] ATC: A 10 AE 54

inj. [roztw.]	100 j.m./ml+ 50 µg/ml	3 wstrzyk. 3 ml	NFZ: 275,86	129,30	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 405,16	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c  $\geq 7,5\%$ , z otężeniem definiowaną jako BMI  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup> oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek  $\geq 55$  lat dla mężczyzn,  $\geq 60$  lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu (2) Pacjenci 65+

Sanofi Winthrop Industrie

Toujeo ◆ [Rx] ATC: A 10 AE 04

inj. [roztw.]	300 j.m./ml	10 wstrzyk. 1,5 ml (SoloStar)	NFZ: 325,41	209,47	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 534,88	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 534,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca typu 2 u dorosłych pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c  $\geq 8\%$  oraz cukrzyca typu 2 u dorosłych pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca u dorosłych o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO), Cukrzyca typu 1 u dorosłych (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci 65+

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

**Insulin glulisine**

Iniekcje

Apidra [Rx]		ATC: A 10 AB 06					
inj. [roztw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 127,61	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 127,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,78	30,83	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	17,38
			NFZ: 127,61	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Apidra [Rx] ATC: A 10 AB 06

inj. [roztw.]	100 j.m./ml	1 fioł. 10 ml	NFZ: 85,57	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,57	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,99	21,58	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	60,62
			NFZ: 85,57	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Apidra SoloStar [Rx] ATC: A 10 AB 06

inj. [roztw.]	100 j.m./ml	5 wstrzyk. 3 ml	NFZ: 128,18	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 128,18	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,78	31,40	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	17,62
			NFZ: 128,18	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

**Insulin human**

Iniekcje

Actrapid® Penfill® [Rx]		ATC: A 10 AB 01					
inj. [roztw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 96,88	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 92,88	4,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,54
			NFZ: 96,88	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.

Gensulin R [Rx] ATC: A 10 AB 01

inj. [roztw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 104,40	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 104,40	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,78	7,62	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,32
			NFZ: 104,40	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Bioton S.A.

Gensulin R [Rx] ATC: A 10 AB 01

inj. [roztw.]	100 j.m./ml	10 wkł. 3 ml	NFZ: 185,80	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 185,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 177,80	8,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 185,80	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Bioton S.A.

Humulin® R [Rx] ATC: A 10 AB 01

inj. [roztw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 100,90	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 100,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,78	4,12	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 100,90	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Eli Lilly Polska Sp. z o.o.

Polhumim® R [Rx] ATC: A 10 AB 01

inj. [roztw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 97,72	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,72	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 94,32	3,40	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,63
			NFZ: 97,72	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

**Insulin human/Insulin isophanic human****Iniekcje****Gensulin M30 (30/70) [Rx]** ATC: A 10 AD 01

inj. zawiesina [M30]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 100,78	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 100,78	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,78	4,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,72
			NFZ: 100,78	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Bioton S.A.

**Gensulin M30 (30/70) [Rx]** ATC: A 10 AD 01

inj. zawiesina [M30]	100 j.m./ml	10 wkł. 3 ml	NFZ: 185,80	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 185,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 177,80	8,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 185,80	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Bioton S.A.

**Gensulin M40 (40/60) [Rx]** ATC: A 10 AD 01

inj. zawiesina [M40]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 100,78	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 100,78	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,78	4,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,72
			NFZ: 100,78	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Bioton S.A.

**Gensulin M40 (40/60) [Rx]** ATC: A 10 AD 01

inj. zawiesina [M40]	100 j.m./ml	10 wkł. 3 ml	NFZ: 185,80	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 185,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 177,80	8,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 185,80	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Bioton S.A.

**Gensulin M50 (50/50) [Rx]** ATC: A 10 AD 01

inj. zawiesina [M50]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 104,40	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 104,40	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,78	7,62	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,32
			NFZ: 104,40	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Bioton S.A.

**Gensulin M50 (50/50) [Rx]** ATC: A 10 AD 01

inj. zawiesina [M50]	100 j.m./ml	10 wkł. 3 ml	NFZ: 185,80	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 185,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 177,80	8,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 185,80	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Bioton S.A.

**Humulin® M3 (30/70) [Rx]** ATC: A 10 AD 01

inj. [zaw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 100,90	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 100,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,78	4,12	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 100,90	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Eli Lilly Polska Sp. z o.o.

**Polhumin® Mix-2 [Rx]** ATC: A 10 AD 01

inj. [zaw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 97,72	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,72	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 94,32	3,40	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,64
			NFZ: 97,72	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

**Polhumin® Mix-3 [Rx]** ATC: A 10 AD 01

inj. [zaw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 97,72	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,72	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 94,32	3,40	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,92
			NFZ: 97,72	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

**Polhumin® Mix-4 [Rx]** ATC: A 10 AD 01

inj. [zaw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 97,72	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,72	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 94,32	3,40	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,64
			NFZ: 97,72	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

**Polhumin® Mix-5 [Rx]** ATC: A 10 AD 01

inj. [zaw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 97,72	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,72	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 94,32	3,40	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,64
			NFZ: 97,72	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

**Insulin isophanic human****Iniekcje****Gensulin N [Rx]** ATC: A 10 AC 01

inj. [zaw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 104,40	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 104,40	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,78	7,62	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,32
			NFZ: 104,40	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Bioton S.A.

**Gensulin N [Rx]** ATC: A 10 AC 01

inj. [zaw.]	100 j.m./ml	10 wkł. 3 ml	NFZ: 185,80	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 185,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 177,80	8,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 185,80	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Bioton S.A.

**Humulin® N [Rx]** ATC: A 10 AC 01

inj. [zaw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 100,90	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 100,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,78	4,12	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 100,90	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Eli Lilly Polska Sp. z o.o.

**Insulatard® Penfill® [Rx]** ATC: A 10 AC 01

inj. [zaw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 96,88	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 92,88	4,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,79
			NFZ: 96,88	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.

**Mixtard® 30 Penfill® [Rx]** ATC: A 10 AD 01

inj. [zaw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 96,88	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 92,88	4,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,84
			NFZ: 96,88	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca (4) Pacjenci 65+

Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.

METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
Metronidazolium  
POLPHARMA
ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM**Mixtard® 50 Penfill® [Rx]** ATC: A 10 AD 01

inj. [zaw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 96,88	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 92,88	4,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,84
			NFZ: 96,88	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Cukrzyca (4)Pacjenci 65+  
Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.**Polhumin® N [Rx]** ATC: A 10 AC 01

inj. [zaw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 97,72	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,72	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 94,32	3,40	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,63
			NFZ: 97,72	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Cukrzyca (4)Pacjenci 65+  
Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA**Insulin lispro****Iniekcje****Humalog® [Rx]** ATC: A 10 AD 04

inj. [roztw.]	100 j/ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 135,28	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 135,28	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,78	38,50	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 135,28	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Cukrzyca (4)Pacjenci 65+  
Eli Lilly Polska Sp. z o.o.**Humalog® Mix 25 [Rx]** ATC: A 10 AD 04

inj. [zaw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 135,98	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 135,98	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,78	39,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 135,98	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Cukrzyca (4)Pacjenci 65+  
Eli Lilly Polska Sp. z o.o.**Humalog® Mix 50 [Rx]** ATC: A 10 AD 04

inj. [zaw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 135,98	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 135,98	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,78	39,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 135,98	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Cukrzyca (4)Pacjenci 65+  
Eli Lilly Polska Sp. z o.o.**Insulin Lispro Sanofi [Rx]** ATC: A 10 AB 04

inj. [roztw.]	100 j/ml	10 wstrzyk. 3 ml (SoloStar)	NFZ: 201,15	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 201,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 193,15	8,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,20
			NFZ: 201,15	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Cukrzyca (4)Pacjenci 65+  
Sanofi Winthrop Industrie**Liprolog [Rx]** ATC: A 10 AB 04

inj. [roztw.]	100 j.m./ml	10 wkł. 3 ml	NFZ: 197,94	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 197,94	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 189,94	8,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 197,94	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Cukrzyca (4)Pacjenci 65+  
Eli Lilly Polska Sp. z o.o.**Liprolog Junior KwikPen [Rx]** ATC: A 10 AB 04

inj. [roztw.]	100 j.m./ml	5 wstrzyk. 3 ml	NFZ: 102,99	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 102,99	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,78	6,21	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 102,99	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Cukrzyca (4)Pacjenci 65+  
Eli Lilly Polska Sp. z o.o.**Liprolog KwikPen [Rx]** ATC: A 10 AC 04

inj. [roztw.]	200 j.m./ml	5 wstrzyk. 3 ml	NFZ: 197,94	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 197,94	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 189,94	8,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 197,94	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Cukrzyca (4)Pacjenci 65+  
Eli Lilly Polska Sp. z o.o.**Insulin monocomponent****Iniekcje****Mixtard® 30 Penfill® [Rx]** ATC: A 10 AD 01

inj. [zaw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 96,88	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 92,88	4,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,84
			NFZ: 96,88	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Cukrzyca (4)Pacjenci 65+  
Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.**Mixtard® 50 Penfill® [Rx]** ATC: A 10 AD 01

inj. [zaw.]	100 j.m./ml	5 wkł. 3 ml	NFZ: 96,88	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 92,88	4,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,84
			NFZ: 96,88	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Cukrzyca (4)Pacjenci 65+  
Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.**Ipratropium bromide****Wziewnie****Atrotil® [Rx]** ATC: R 03 BB 01

aerozol inhal. [roztw.]	20 µg/dawkę	1 poj. 10 ml (200 dawek)	NFZ: 20,04	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,04	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,48	3,56	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,70
			NFZ: 20,04	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc WP: Mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo-płucna; dyskineza rzęsek (4)Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA**Atrovent® [Rx]** ATC: R 03 BB 01

płyn do inhal. z nebulizatora	250 µg/ml	1 but. 20 ml	NFZ: 15,21	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,21	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,82	8,39	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,47
			NFZ: 15,21	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc WP: Mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo-płucna; dyskineza rzęsek (4)Pacjenci 65+  
Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.**Atrovent® N [Rx]** ATC: R 03 BB 01

aerozol wziewny	20 µg/dawkę	1 poj. 10 ml (200 dawek)	NFZ: 20,05	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,05	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,48	3,57	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,97
			NFZ: 20,05	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc WP: Mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo-płucna; dyskineza rzęsek (4)Pacjenci 65+  
Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.**Ipavent Inhaler [Rx]** ATC: R 03 BB 01

aerozol inhal. [roztw.]	20 µg/dawke	poj. 200 dawek	NFZ: 19,85	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,85	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,29	3,56	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,85	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli WP: Mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo-płucna; dyskineza rzęsek (4)Pacjenci 65+  
Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.



Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

**Isosorbide mononitrate**

Doustnie

**Mononit 10** [Rx] ATC: C 01 DA 14

tabl. powł.	10 mg	60 szt.	NFZ: 1,90	4,23	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,78
			NFZ: 6,13	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

**Mononit 20** [Rx] ATC: C 01 DA 14

tabl. powł.	20 mg	60 szt.	NFZ: 6,99	3,77	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,83
			NFZ: 10,76	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

**Mononit 40** [Rx] ATC: C 01 DA 14

tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 6,99	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,72
			NFZ: 10,19	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

**Mononit retard 60** [Rx] ATC: C 01 DA 14

tabl. o przedł. uwalnianiu	60 mg	30 szt.	NFZ: 10,49	5,69	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,87
			NFZ: 16,18	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

**Mononit retard 100** [Rx] ATC: C 01 DA 14

tabl. o przedł. uwalnianiu	100 mg	30 szt.	NFZ: 15,31	8,00	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,72
			NFZ: 23,31	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

**Itraconazole**

Doustnie

**Itrax** [Rx] ATC: J 02 AC 02

kaps. twarde	100 mg	4 szt.	NFZ: 5,93	7,38	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	32,17
			NFZ: 13,31	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,31	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aristo Pharma Sp. z o.o.

**Itrax** [Rx] ATC: J 02 AC 02

kaps. twarde	100 mg	28 szt.	NFZ: 39,73	39,74	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	24,79
			NFZ: 79,47	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 79,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aristo Pharma Sp. z o.o.

**Orungal** [Rx] ATC: J 02 AC 02

kaps.	100 mg	4 szt.	NFZ: 5,93	6,92	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	33,85
			NFZ: 12,85	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

**Orungal** [Rx] ATC: J 02 AC 02

kaps.	100 mg	28 szt.	NFZ: 30,32	30,32	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	25,91
			NFZ: 60,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 60,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

**Trioxal** [Rx] ATC: J 02 AC 02

kaps.	100 mg	4 szt.	NFZ: 5,93	9,18	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	41,86
			NFZ: 15,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Trioxal** [Rx] ATC: J 02 AC 02

kaps.	100 mg	28 szt.	NFZ: 41,53	44,29	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	26,74
			NFZ: 85,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Ivabradine**

Doustnie

**Bixebra** [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl.	5 mg	56 szt.	NFZ: 67,11	17,61	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,96
			NFZ: 84,72	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.**Bixebra** [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl.	7,5 mg	56 szt.	NFZ: 102,26	21,57	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,23
			NFZ: 123,83	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.**Bixebra - (IR)** [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl.	5 mg	56 szt.	NFZ: 67,11	6,11	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,49
			NFZ: 73,22	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.**Bixebra - (IR)** [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl.	5 mg	56 szt.	NFZ: 67,11	4,94	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 72,05	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.**Bixebra - (IR)** [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl.	7,5 mg	56 szt.	NFZ: 101,74	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,52
			NFZ: 104,94	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.**Bixebra - (IR)** [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl.	7,5 mg	56 szt.	NFZ: 101,62	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 104,82	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.**Bixebra - (IR)** [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl. powł.	5 mg	56 szt.	NFZ: 67,11	6,14	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 73,25	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum

## ▼ Bixebra - (IR) ◆ [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl. powł.	7,5 mg	56 szt.	NFZ: 102,26	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 105,46	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

## ▼ Bixebra - (IR) ◆ [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl. powł.	7,5 mg	56 szt.	NFZ: 102,26	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,63
			NFZ: 105,46	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

## ▼ Ivabradine Anpharm ◆ [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl. powł.	5 mg	56 szt.	NFZ: 67,11	16,26	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,07
			NFZ: 83,37	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
ANPHARM Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne S.A.

## ▼ Ivabradine Anpharm ◆ [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl. powł.	7,5 mg	56 szt.	NFZ: 102,26	19,63	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,08
			NFZ: 121,89	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
ANPHARM Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne S.A.

## ▼ Ivabradine Anpharm - (IR) ◆ [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl. powł.	5 mg	56 szt.	NFZ: 67,11	10,74	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 77,85	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

## ▼ Ivabradine Anpharm - (IR) ◆ [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl. powł.	7,5 mg	56 szt.	NFZ: 102,26	11,27	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 113,53	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

## Ivabradine Aurovitas ◆ [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl. powł.	5 mg	56 szt.	NFZ: 67,11	13,32	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 80,43	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

## Ivabradine Mylan ◆ [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl. powł.	5 mg	56 szt.	NFZ: 67,11	9,59	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,59
			NFZ: 76,70	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
Viatris Ltd

## Ivabradine Mylan ◆ [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl. powł.	7,5 mg	56 szt.	NFZ: 102,26	9,55	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,71
			NFZ: 111,81	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)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

$\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
Viatris Ltd

## Ivabradine Ranbaxy ◆ [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl. powł.	5 mg	56 szt.	NFZ: 65,49	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 68,69	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

## Ivabradine Ranbaxy ◆ [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl. powł.	7,5 mg	56 szt.	NFZ: 96,59	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 99,79	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

## Ivabradine Zentiva ◆ [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl. powł.	5 mg	56 szt.	NFZ: 65,49	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,96
			NFZ: 68,69	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

## Ivabradine Zentiva ◆ [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl. powł.	7,5 mg	56 szt.	NFZ: 96,59	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 99,79	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

## Ivohart ◆ [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl. powł.	5 mg	56 szt.	NFZ: 67,11	13,90	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,56
			NFZ: 81,01	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
Bausch Health

## Ivohart ◆ [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl. powł.	5 mg	112 szt.	NFZ: 136,63	17,93	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,28
			NFZ: 154,56	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
Bausch Health

## Ivohart ◆ [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl. powł.	7,5 mg	56 szt.	NFZ: 102,26	16,01	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,90
			NFZ: 118,27	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
Bausch Health

## Ivohart ◆ [Rx] ATC: C 01 EB 17

tabl. powł.	7,5 mg	112 szt.	NFZ: 204,95	21,71	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,96
			NFZ: 226,66	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
Bausch Health



# ZOLPIC

zolpidem

Daj owcom odpocząć.



▼Raenom ◆ [Rx]		ATC: C 01 EB 17					
tabl. powl.	5 mg	56 szt.	NFZ: 67,11	5,01	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,68
			NFZ: 72,12	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

▼Raenom ◆ [Rx]		ATC: C 01 EB 17					
tabl. powl.	7,5 mg	56 szt.	NFZ: 101,74	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,76
			NFZ: 104,94	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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  $\geq 75$  uderzeń na minutę, w skojarzeniu z leczeniem standardowym, w tym z  $\beta$ -adrenolitykiem lub gdy leczenie  $\beta$ -adrenolitykiem jest przeciwwskazane albo nie jest tolerowane (2) Pacjenci 65+  
Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

## Ketoprofen Doodbytniczo

Profenid® [Rx]		ATC: M 01 AE 03					
czopki	100 mg	10 szt.	NFZ: 5,90	5,90	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,90
			NFZ: 11,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sanofi Winthrop Industrie

## Doustnie

Bi-Profenid® [Rx]		ATC: M 01 AE 03					
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	150 mg	20 szt.	NFZ: 5,11	7,87	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,09
			NFZ: 12,98	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sanofi Winthrop Industrie

Febrofen® [Rx]		ATC: M 01 AE 03					
kaps. o przedl. uwalnianiu	200 mg	20 szt.	NFZ: 6,81	11,70	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,19
			NFZ: 18,51	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Ketokaps Med ◆ [Rx]		ATC: M 01 AE 03					
kaps. miękkie	100 mg	30 szt.	NFZ: 5,11	6,93	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,04	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Ketokaps Med ◆ [Rx]		ATC: M 01 AE 03					
kaps. miękkie	100 mg	60 szt.	NFZ: 10,22	12,99	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,21	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Ketonal® Duo [Rx]		ATC: M 01 AE 03					
kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	150 mg	30 szt.	NFZ: 7,66	14,06	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,21
			NFZ: 21,72	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,72	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Ketonal® forte [Rx]		ATC: M 01 AE 03					
tabl. powl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 5,11	9,82	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,63
			NFZ: 14,93	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Ketoprofen-SF [Rx]		ATC: M 01 AE 03					
kaps. twarde	100 mg	20 szt.	NFZ: 3,40	4,95	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,82
			NFZ: 8,35	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,35	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sun-Farm Sp. z o.o.

Profenid® [Rx]		ATC: M 01 AE 03					
tabl. powl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 5,11	6,98	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,38
			NFZ: 12,09	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,09	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sanofi Winthrop Industrie

Refastin ◆ [Rx]		ATC: M 01 AE 03					
tabl. powl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 6,05	8,51	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,10
			NFZ: 14,56	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

## Lacidipine Doustnie

Lacipil® [Rx]		ATC: C 08 CA 09					
tabl. powl.	2 mg	28 szt.	NFZ: 2,83	5,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,91
			NFZ: 8,19	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Lacipil® [Rx]		ATC: C 08 CA 09					
tabl. powl.	4 mg	28 szt.	NFZ: 5,66	10,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,59
			NFZ: 15,72	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Lacipil® [Rx]		ATC: C 08 CA 09					
tabl. powl.	6 mg	28 szt.	NFZ: 8,49	14,94	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,12
			NFZ: 23,43	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Lacydyna [Rx]		ATC: C 08 CA 09					
tabl. powl.	4 mg	28 szt.	NFZ: 5,66	7,47	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,19
			NFZ: 13,13	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ RIVOPHARM UK LTD

Lacydyna [Rx]		ATC: C 08 CA 09					
tabl. powl.	6 mg	28 szt.	NFZ: 8,49	12,16	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,22
			NFZ: 20,65	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ RIVOPHARM UK LTD

Lapixen® [Rx]		ATC: C 08 CA 09					
tabl. powl.	2 mg	28 szt.	NFZ: 2,83	5,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,42
			NFZ: 8,19	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Biofarm Sp. z o.o.

Lapixen® [Rx]		ATC: C 08 CA 09					
tabl. powl.	2 mg	56 szt.	NFZ: 5,66	10,00	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,36
			NFZ: 15,66	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Biofarm Sp. z o.o.



Lapixen® [Rx]		ATC: C 08 CA 09					
tabl. powł.	4 mg	28 szt.	NFZ: 5,66	10,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,37
			NFZ: 15,72	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

Lapixen® [Rx]		ATC: C 08 CA 09					
tabl. powł.	4 mg	56 szt.	NFZ: 11,32	19,46	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,30
			NFZ: 30,78	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

Lapixen® [Rx]		ATC: C 08 CA 09					
tabl. powł.	6 mg	28 szt.	NFZ: 8,49	14,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,36
			NFZ: 23,40	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

Lapixen® [Rx]		ATC: C 08 CA 09					
tabl. powł.	6 mg	56 szt.	NFZ: 16,98	28,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,23
			NFZ: 45,49	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

**Lacosamide****Doustnie**

Epilantin ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 18					
tabl. powł.	50 mg	14 szt.	NFZ: 12,09	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,37	4,72	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,09	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 WP: Terapia dodana u chorych poniżej 16 r. z. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Epilantin ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 18					
tabl. powł.	100 mg	56 szt.	NFZ: 80,78	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 77,58	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 80,78	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 WP: Terapia dodana u chorych poniżej 16 r. z. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Epilantin ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 18					
tabl. powł.	150 mg	56 szt.	NFZ: 117,09	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 113,89	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 117,09	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 WP: Terapia dodana u chorych poniżej 16 r. z. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Epilantin ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 18					
tabl. powł.	200 mg	56 szt.	NFZ: 153,01	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 149,03	3,98	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 153,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 WP: Terapia dodana u chorych poniżej 16 r. z. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Lacosamide Accord ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 18					
tabl. powł.	50 mg	14 szt.	NFZ: 12,81	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,37	5,44	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	15,87
			NFZ: 12,81	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 WP: Terapia dodana u chorych poniżej 16 r. z. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Lacosamide Accord ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 18					
tabl. powł.	100 mg	56 szt.	NFZ: 86,92	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 81,33	5,59	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,06
			NFZ: 86,92	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 WP: Terapia dodana u chorych poniżej 16 r. z. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Lacosamide Accord ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 18					
tabl. powł.	150 mg	56 szt.	NFZ: 126,30	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 123,10	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,18
			NFZ: 126,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 WP: Terapia dodana u chorych poniżej 16 r. z. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Lacosamide Accord ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 18					
tabl. powł.	200 mg	56 szt.	NFZ: 165,27	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 161,29	3,98	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 165,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 WP: Terapia dodana u chorych poniżej 16 r. z. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Lacosamide Glenmark ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 18					
tabl. powł.	50 mg	14 szt.	NFZ: 12,60	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,37	5,23	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,60	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 WP: Terapia dodana u chorych poniżej 16 r. z. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.

Lacosamide Glenmark ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 18					
tabl. powł.	100 mg	56 szt.	NFZ: 85,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 81,33	3,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 85,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 WP: Terapia dodana u chorych poniżej 16 r. z. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.

Lacosamide Glenmark ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 18					
tabl. powł.	150 mg	56 szt.	NFZ: 123,73	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 120,53	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 123,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 WP: Terapia dodana u chorych poniżej 16 r. z. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.

Lacosamide Glenmark ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 18					
tabl. powł.	200 mg	56 szt.	NFZ: 161,86	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 157,88	3,98	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 161,86	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 WP: Terapia dodana u chorych poniżej 16 r. z. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.



Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalapryli maleas

**Lacosamide Neuraxpharm** ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 18

tabl. powł.	50 mg	14 szt.	NFZ: 12,47	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,37	5,10	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	16,17
			NFZ: 12,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 **WP**: Terapia dodana u chorych poniżej 16 rż. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

**Lacosamide Neuraxpharm** ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 18

tabl. powł.	100 mg	56 szt.	NFZ: 84,13	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 80,93	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,29
			NFZ: 84,13 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 **WP**: Terapia dodana u chorych poniżej 16 rż. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

**Lacosamide Neuraxpharm** ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 18

tabl. powł.	150 mg	56 szt.	NFZ: 122,13	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 118,93	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,87
			NFZ: 122,13 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 **WP**: Terapia dodana u chorych poniżej 16 rż. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

**Lacosamide Neuraxpharm** ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 18

tabl. powł.	200 mg	56 szt.	NFZ: 159,71	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 155,73	3,98	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,74
			NFZ: 159,71 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 **WP**: Terapia dodana u chorych poniżej 16 rż. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

**Lacosamide Teva** ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 18

tabl. powł.	50 mg	14 szt.	NFZ: 12,53	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,37	5,16	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	16,54
			NFZ: 12,53 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 **WP**: Terapia dodana u chorych poniżej 16 rż. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Teva B.V.

**Lacosamide Teva** ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 18

tabl. powł.	100 mg	56 szt.	NFZ: 84,53	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 81,33	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,30
			NFZ: 84,53 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 **WP**: Terapia dodana u chorych poniżej 16 rż. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Teva B.V.

**Lacosamide Teva** ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 18

tabl. powł.	150 mg	56 szt.	NFZ: 122,73	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 119,53	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,86
			NFZ: 122,73 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 **WP**: Terapia dodana u chorych poniżej 16 rż. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Teva B.V.

**Lacosamide Teva** ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 18

tabl. powł.	200 mg	56 szt.	NFZ: 160,52	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 156,54	3,98	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,81
			NFZ: 160,52 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 **WP**: Terapia dodana u chorych poniżej 16 rż. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

Teva B.V.

**Trelema** ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 18

tabl. powł.	50 mg	14 szt.	NFZ: 12,09	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,37	4,72	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	13,60
			NFZ: 12,09 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 **WP**: Terapia dodana u chorych poniżej 16 rż. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

**Trelema** ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 18

tabl. powł.	100 mg	56 szt.	NFZ: 80,78	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 77,58	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,17
			NFZ: 80,78 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 **WP**: Terapia dodana u chorych poniżej 16 rż. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

**Trelema** ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 18

tabl. powł.	150 mg	56 szt.	NFZ: 117,09	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 113,89	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,78
			NFZ: 117,09 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 **WP**: Terapia dodana u chorych poniżej 16 rż. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

**Trelema** ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 18

tabl. powł.	200 mg	56 szt.	NFZ: 153,01	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 149,03	3,98	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 153,01 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) 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 **WP**: Terapia dodana u chorych poniżej 16 rż. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej (3) Pacjenci 65+

G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

**Vimpat** ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 18

syrop	10 mg/ml	1 op. 200 ml	NFZ: 129,55	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 126,35	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,65
			NFZ: 129,55 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Terapia dodana u chorych powyżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej dwóch prób terapii dodanej w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do leczenia w formie stałych doustnych postaci farmaceutycznych **WP**: Terapia dodana u chorych poniżej 16 rż. z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do leczenia w formie stałych doustnych postaci farmaceutycznych (3) Pacjenci 65+

UCB Pharma Sp. z o.o.

**Lamotrigine**
**Doustnie**
**Epitrigine 50 mg** ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 09

tabl.	50 mg	30 szt.	NFZ: 12,71	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,71	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,29	6,42	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	9,61
			NFZ: 12,71 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka oporna na leczenie, Choroba afektywna dwubiegunowa **WP**: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym w obrębie OUN - postępowanie wspomagające; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+

+pharma Polska Sp. z o.o.



Epitrigine 100 mg ◆ [Rx]				ATC: N 03 AX 09				
tabl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 24,57	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 24,57	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 15,78	8,79	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	8,32	
			NFZ: 24,57	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Choroba afektywna dwubiegunowa, Padaczka oporna na leczenie WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym w obrębie OUN - postępowanie wspomagające; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4)Pacjenci 65+  
+pharma Polska Sp. z o.o.

Lamilept ◆ [Rx]				ATC: N 03 AX 09				
tabl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 25,50	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 25,50	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 15,78	9,72	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	6,91	
			NFZ: 25,50	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Choroba afektywna dwubiegunowa, Padaczka WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym w obrębie OUN - postępowanie wspomagające; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4)Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Lamilept - (IR) ◆ [Rx]				ATC: N 03 AX 09				
tabl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 25,37	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 25,37	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 15,78	9,59	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 25,37	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Choroba afektywna dwubiegunowa, Padaczka WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym w obrębie OUN - postępowanie wspomagające; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4)Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

Lamitrin® ◆ [Rx]				ATC: N 03 AX 09				
tabl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 20,15	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 20,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 15,78	4,37	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,17	
			NFZ: 20,15	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka, Choroba afektywna dwubiegunowa WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym w obrębie OUN - postępowanie wspomagające; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4)Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Lamitrin® ◆ [Rx]				ATC: N 03 AX 09				
tabl.	100 mg	60 szt.	NFZ: 37,95	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 37,95	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 34,75	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,94	
			NFZ: 37,95	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka, Choroba afektywna dwubiegunowa WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym w obrębie OUN - postępowanie wspomagające; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4)Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Lamitrin® S ◆ [Rx]				ATC: N 03 AX 09				
tabl. do przyg. zaw. doust.	25 mg	30 szt.	NFZ: 18,47	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 18,47	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 12,98	5,49	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	18,22	
			NFZ: 18,47	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym w obrębie OUN - postępowanie wspomagające; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4)Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Lamitrin® S ◆ [Rx]				ATC: N 03 AX 09				
tabl. do przyg. zaw. doust.	100 mg	30 szt.	NFZ: 64,73	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 64,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 61,53	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,74	
			NFZ: 64,73	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym w obrębie OUN - postępowanie wspomagające; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4)Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Lamotrix ◆ [Rx]				ATC: N 03 AX 09				
tabl.	25 mg	30 szt.	NFZ: 7,48	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 7,48	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 1,54	5,94	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	26,17	
			NFZ: 7,48	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Choroba afektywna dwubiegunowa, Padaczka oporna na leczenie WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym w obrębie OUN - postępowanie wspomagające; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4)Pacjenci 65+  
Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Lamotrix ◆ [Rx]				ATC: N 03 AX 09				
tabl.	50 mg	30 szt.	NFZ: 14,15	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 14,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 6,29	7,86	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	18,27	
			NFZ: 14,15	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka oporna na leczenie, Choroba afektywna dwubiegunowa WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym w obrębie OUN - postępowanie wspomagające; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4)Pacjenci 65+  
Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Lamotrix ◆ [Rx]				ATC: N 03 AX 09				
tabl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 27,43	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 27,43	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 15,78	11,65	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	10,04	
			NFZ: 27,43	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka oporna na leczenie, Choroba afektywna dwubiegunowa WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym w obrębie OUN - postępowanie wspomagające; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4)Pacjenci 65+  
Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Lamotrix ◆ [Rx]				ATC: N 03 AX 09				
tabl.	100 mg	90 szt.	NFZ: 71,02	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 71,02	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 53,73	17,29	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,43	
			NFZ: 71,02	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka oporna na leczenie, Choroba afektywna dwubiegunowa WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym w obrębie OUN - postępowanie wspomagające; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4)Pacjenci 65+  
Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Symla ◆ [Rx]				ATC: N 03 AX 09				
tabl.	25 mg	30 szt.	NFZ: 6,98	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 6,98	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 1,54	5,44	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	15,33	
			NFZ: 6,98	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka, Choroba afektywna dwubiegunowa WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym w obrębie OUN - postępowanie wspomagające; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4)Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

Symla ◆ [Rx]				ATC: N 03 AX 09				
tabl.	50 mg	30 szt.	NFZ: 13,11	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 13,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 6,29	6,82	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 13,11	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka, Choroba afektywna dwubiegunowa WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym w obrębie OUN - postępowanie wspomagające; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4)Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

Symla ◆ [Rx]				ATC: N 03 AX 09				
tabl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 25,38	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 25,38	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 15,78	9,60	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 25,38	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka, Choroba afektywna dwubiegunowa WP: Stan po epizodzie padaczkowym indukowanym w obrębie OUN - postępowanie wspomagające; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4)Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.



METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
POLPHARMA  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

### Lanreotide

#### Iniekcje

**Somatuline Autogel [Rx]** ATC: H 01 CB 03

inj. [roztw.]	60 mg	amp.-strzyk. 0,5 ml	1	NFZ: 2837,21	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
---------------	-------	------------------------	---	--------------	--------	------------------	-------	------

(1) Chemioterapia ICD10: C.37.a.; C.37.b.

Ipsen Poland Sp. z o.o.

**Somatuline Autogel [Rx]** ATC: H 01 CB 03

inj. [roztw.]	90 mg	amp.-strzyk. 0,5 ml	1	NFZ: 3726,32	44,92	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	10,41
				NFZ: 3771,24	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
				NFZ: 3723,12	48,12	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	11,15
				NFZ: 3723,12	48,12	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	11,15
				NFZ: 3771,24	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie guzów neuroendokrynych żołądkowo-jelitowo-trzustkowych GEP-NET G1 i części G2 (index Ki67 do maksymalnie 10%) środkowej części prajelita, trzustki, po wykluczeniu ognisk pierwotnych w końcowej części prajelita, u dorosłych pacjentów z nieoperacyjnymi guzami miejscowo zaawansowanymi lub z przerzutami (2) Chemioterapia ICD10: C.37.a.; C.37.b. (3) Leczenie objawów hipersekcji występujących w przebiegu nowotworów neuroendokrynych (4) Akromegalia WP: Hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL (5) Pacjenci 65+

Ipsen Poland Sp. z o.o.

**Somatuline Autogel [Rx]** ATC: H 01 CB 03

inj. [roztw.]	120 mg	amp.-strzyk. 0,5 ml	1	NFZ: 4713,78	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
				NFZ: 4713,78	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
				NFZ: 4709,51	4,27	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,74
				NFZ: 4709,51	4,27	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,74
				NFZ: 4713,78	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie guzów neuroendokrynych żołądkowo-jelitowo-trzustkowych GEP-NET G1 i części G2 (index Ki67 do maksymalnie 10%) środkowej części prajelita, trzustki, po wykluczeniu ognisk pierwotnych w końcowej części prajelita, u dorosłych pacjentów z nieoperacyjnymi guzami miejscowo zaawansowanymi lub z przerzutami (2) Chemioterapia ICD10: C.37.a.; C.37.b. (3) Leczenie objawów hipersekcji występujących w przebiegu nowotworów neuroendokrynych (4) Akromegalia WP: Hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL (5) Pacjenci 65+

Ipsen Poland Sp. z o.o.

### Lansoprazole

#### Doustnie

**Lanzul® [Rx]** ATC: A 02 BC 03

kaps.	30 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	12,42	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,06
			NFZ: 18,63	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Lanzul® S [Rx]** ATC: A 02 BC 03

kaps.	15 mg	28 szt.	NFZ: 3,11	6,50	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,20
			NFZ: 9,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Zalanzo® [Rx]** ATC: A 02 BC 03

kaps. dojelitowe, twarde	15 mg	28 szt.	NFZ: 3,11	5,47	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,66
			NFZ: 8,58	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Exeltis Poland Sp. z o.o.

**Zalanzo® [Rx]** ATC: A 02 BC 03

kaps. dojelitowe, twarde	30 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	10,25	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,48
			NFZ: 16,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Exeltis Poland Sp. z o.o.

### Latanoprost

#### Na spojówkę oka

**Akistan [Rx]** ATC: S 01 EE 01

krople do oczu [roztw.]	50 µg/ml	1 but. 2,5 ml	NFZ: 31,83	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,45	3,38	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,83	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Pharmaselect International Beteiligungs

**Akistan [Rx]** ATC: S 01 EE 01

krople do oczu [roztw.]	50 µg/ml	3 but. 2,5 ml	NFZ: 86,49	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 78,49	8,00	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 86,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Pharmaselect International Beteiligungs

**Latalux [Rx]** ATC: S 01 EE 01

krople do oczu [roztw.]	50 µg/ml	1 but. 2,5 ml	NFZ: 36,12	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,45	7,67	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 36,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Bausch Health

**Latanoprost Genoptim [Rx]** ATC: S 01 EE 01

krople do oczu [roztw.]	50 µg/ml	1 but. 2,5 ml	NFZ: 33,92	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,45	5,47	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 33,92	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Synopsis Pharma Sp. z o.o.

**Monoprost® [Rx]** ATC: S 01 EE 01

krople do oczu [roztw.]	50 µg/ml	30 minim.	NFZ: 41,58	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,78	6,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Thea Polska Sp. z o.o.

**Monoprost® [Rx]** ATC: S 01 EE 01

krople do oczu [roztw.]	50 µg/ml	90 minim.	NFZ: 113,93	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 104,33	9,60	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 113,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Thea Polska Sp. z o.o.

**Rozaprost [Rx]** ATC: S 01 EE 01

krople do oczu [roztw.]	50 µg/ml	1 but. 2,5 ml	NFZ: 38,06	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,45	9,61	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 38,06	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Rozaprost [Rx]** ATC: S 01 EE 01

krople do oczu [roztw.]	50 µg/ml	3 but. 2,5 ml	NFZ: 101,65	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 86,94	14,71	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 101,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Rozaprost Mono [Rx]** ATC: S 01 EE 01

krople do oczu [roztw.]	50 µg/ml	30 poj. 0,2 ml	NFZ: 43,22	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,78	8,44	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 43,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Rozaprost Mono [Rx]** ATC: S 01 EE 01

krople do oczu [roztw.]	50 µg/ml	90 poj. 0,2 ml	NFZ: 120,79	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 104,33	16,46	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 120,79	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

Xalatan® [Rx]		ATC: S 01 EE 01	
krople do oczu [roztw.]	50 µg/ml	1 but. 2,5 ml	NFZ: 37,26 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 28,45 <b>8,81</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d -
			NFZ: 37,26 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Upjohn EESV

Xalatan® [Rx]		ATC: S 01 EE 01	
krople do oczu [roztw.]	50 µg/ml	3 but. 2,5 ml	NFZ: 96,50 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 86,94 <b>9,56</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d -
			NFZ: 96,50 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Upjohn EESV

Xalofree [Rx]		ATC: S 01 EE 01	
krople do oczu [roztw.]	50 µg/ml	1 but. 7,5 ml	NFZ: 96,50 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 86,94 <b>9,56</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d -
			NFZ: 96,50 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Pelfa Warszawa SA

Xaloptic [Rx]		ATC: S 01 EE 01	
krople do oczu [roztw.]	50 µg/ml	1 but. 2,5 ml	NFZ: 41,83 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 28,45 <b>13,38</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d -
			NFZ: 41,83 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Xaloptic [Rx]		ATC: S 01 EE 01	
krople do oczu [roztw.]	50 µg/ml	3 but. 2,5 ml	NFZ: 105,38 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 86,94 <b>18,44</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d -
			NFZ: 105,38 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Xaloptic Free ◆ [Rx]		ATC: S 01 EE 01	
krople do oczu [roztw.]	50 µg/ml	30 poj. 0,2 ml	NFZ: 44,92 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 34,78 <b>10,14</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d -
			NFZ: 44,92 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Xaloptic Free ◆ [Rx]		ATC: S 01 EE 01	
krople do oczu [roztw.]	50 µg/ml	90 poj. 0,2 ml	NFZ: 124,10 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 104,33 <b>19,77</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d -
			NFZ: 124,10 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Latanoprost + Timolol**

Na spojówkę oka

Akistan Duo ◆ [Rx]		ATC: S 01 ED 51	
krople do oczu [roztw.]	(50 µg + 5 mg)/ml	1 but. 2,5 ml	NFZ: 31,83 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 28,45 <b>3,38</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d -
			NFZ: 31,83 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Pharmaselect International Beteiligungs

Akistan Duo ◆ [Rx]		ATC: S 01 ED 51	
krople do oczu [roztw.]	(50 µg + 5 mg)/ml	3 but. 2,5 ml	NFZ: 86,49 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 78,49 <b>8,00</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d -
			NFZ: 86,49 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Pharmaselect International Beteiligungs

Latacom ◆ [Rx]		ATC: S 01 ED 51	
krople do oczu [roztw.]	(50 µg + 5 mg)/ml	1 but. 2,5 ml	NFZ: 41,79 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 28,45 <b>13,34</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d -
			NFZ: 41,79 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Latacom ◆ [Rx]		ATC: S 01 ED 51	
krople do oczu [roztw.]	(50 µg + 5 mg)/ml	3 but. 2,5 ml	NFZ: 85,61 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 77,61 <b>8,00</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d -
			NFZ: 85,61 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Latanoprost + Timolol Genoptim ◆ [Rx]		ATC: S 01 ED 51	
krople do oczu [roztw.]	(50 µg + 5 mg)/ml	1 but. 2,5 ml	NFZ: 30,76 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 27,56 <b>3,20</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d -
			NFZ: 30,76 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Synopsis Pharma Sp. z o.o.

Tilaprox ◆ [Rx]		ATC: S 01 ED 51	
krople do oczu [roztw.]	(50 µg + 5 mg)/ml	1 but. 2,5 ml	NFZ: 36,80 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 28,45 <b>8,35</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d -
			NFZ: 36,80 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

Xalacom® ◆ [Rx]		ATC: S 01 ED 51	
krople do oczu [roztw.]	(50 µg + 5 mg)/ml	1 but. 2,5 ml	NFZ: 40,08 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 28,45 <b>11,63</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d -
			NFZ: 40,08 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Upjohn EESV

Xalacom® ◆ [Rx]		ATC: S 01 ED 51	
krople do oczu [roztw.]	(50 µg + 5 mg)/ml	3 but. 2,5 ml	NFZ: 84,87 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 76,87 <b>8,00</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d -
			NFZ: 84,87 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Upjohn EESV

Xaloptic Combi ◆ [Rx]		ATC: S 01 ED 51	
krople do oczu [roztw.]	(50 µg + 5 mg)/ml	1 but. 2,5 ml	NFZ: 41,84 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 28,45 <b>13,39</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d -
			NFZ: 41,84 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Xaloptic Combi ◆ [Rx]		ATC: S 01 ED 51	
krople do oczu [roztw.]	(50 µg + 5 mg)/ml	3 but. 2,5 ml	NFZ: 95,87 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 86,94 <b>8,93</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d -
			NFZ: 95,87 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Leflunomide**

Doustnie

Arava® 10 mg [Rx-z]		ATC: L 04 AA 13	
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 64,20 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 54,37 <b>9,83</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>4,56</b>
			NFZ: 64,20 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów WP: Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu (3) Pacjenci 65+ Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Arava® 20 mg [Rx-z]		ATC: L 04 AA 13	
tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 120,86 bezpl. <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 111,93 <b>8,93</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>2,59</b>
			NFZ: 120,86 bezpl. <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów WP: Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu (3) Pacjenci 65+ Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum

Arava® - (IR) [Rx-z]			ATC: L 04 AA 13				
tabl. powl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 109,41	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 106,21	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 109,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów WP: Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

Arava® - (IR) [Rx-z]			ATC: L 04 AA 13				
tabl. powl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 109,37	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 106,17	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,76
			NFZ: 109,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów WP: Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu (3) Pacjenci 65+  
Delfarm Sp. z o.o.

Leflunomid Bluefish [Rx-z]			ATC: L 04 AA 13				
tabl. powl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 59,62	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,37	5,25	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,20
			NFZ: 59,62	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów WP: Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu (3) Pacjenci 65+  
Bluefish Pharmaceuticals

Leflunomid Bluefish [Rx-z]			ATC: L 04 AA 13				
tabl. powl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 109,41	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 106,21	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,69
			NFZ: 109,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów WP: Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu (3) Pacjenci 65+  
Bluefish Pharmaceuticals

Leflunomid Egis [Rx-z]			ATC: L 04 AA 13				
tabl. powl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 59,04	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,37	4,67	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 59,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów WP: Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu (3) Pacjenci 65+  
Egis Polska Sp. z o.o.

Leflunomid Egis [Rx-z]			ATC: L 04 AA 13				
tabl. powl.	15 mg	30 szt.	NFZ: 85,90	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 82,70	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 85,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów WP: Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu (3) Pacjenci 65+  
Egis Polska Sp. z o.o.

Leflunomid Egis [Rx-z]			ATC: L 04 AA 13				
tabl. powl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 111,70	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 108,50	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 111,70	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów WP: Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu (3) Pacjenci 65+  
Egis Polska Sp. z o.o.

Leflunomide medac [Rx-z]			ATC: L 04 AA 13				
tabl. powl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 60,76	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,37	6,39	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,10
			NFZ: 60,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów WP: Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu (3) Pacjenci 65+  
medac GmbH Sp. z o.o. Oddział w Polsce

Leflunomide medac [Rx-z]			ATC: L 04 AA 13				
tabl. powl.	15 mg	30 szt.	NFZ: 88,47	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 83,15	5,32	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,71
			NFZ: 88,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów WP: Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu (3) Pacjenci 65+  
medac GmbH Sp. z o.o. Oddział w Polsce

Leflunomide medac [Rx-z]			ATC: L 04 AA 13				
tabl. powl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 115,13	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 111,93	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,99
			NFZ: 115,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów WP: Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu (3) Pacjenci 65+  
medac GmbH Sp. z o.o. Oddział w Polsce

Leflunomide Orion [Rx-z]			ATC: L 04 AA 13				
tabl. powl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 102,53	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 99,33	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 102,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów WP: Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu (3) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. z o.o.

Leflunomide Sandoz [Rx]			ATC: L 04 AA 13				
tabl. powl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 115,13	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 111,93	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,83
			NFZ: 115,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów WP: Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

## Letrozole

## Doustnie

Aromek™ [Rx]			ATC: L 02 BG 04				
tabl. powl.	2,5 mg	30 szt.	NFZ: 56,72	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 56,72	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii, Rak piersi w II rzucie hormonoterapii WP: Hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Celon Pharma Sp. z o.o.

Clarzole [Rx]			ATC: L 02 BG 04				
tabl. powl.	2,5 mg	30 szt.	NFZ: 56,72	4,82	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,21
			NFZ: 61,54	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii, Rak piersi w II rzucie hormonoterapii WP: Hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Actavis Group PTC ehf.

Etruzil [Rx]			ATC: L 02 BG 04				
tabl. powl.	2,5 mg	30 szt.	NFZ: 56,72	4,82	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,46
			NFZ: 61,54	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii WP: Hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Egis Polska Sp. z o.o.

Etruzil [Rx]			ATC: L 02 BG 04				
tabl. powl.	2,5 mg	90 szt.	NFZ: 156,03	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 156,03	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii WP: Hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Egis Polska Sp. z o.o.

Lametta® [Rx]			ATC: L 02 BG 04				
tabl. powl.	2,5 mg	30 szt.	NFZ: 56,72	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 56,72	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii, Rak piersi w II rzucie hormonoterapii WP: Hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Vipharm SA

Letrozole Aurovitas [Rx]			ATC: L 02 BG 04				
tabl. powl.	2,5 mg	30 szt.	NFZ: 56,61	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 56,61	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii, Rak piersi w II rzucie hormonoterapii WP: Hormonozależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej z powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Eugia Pharma (Malta) Ltd.





# ZOLPIC

zolpidem

Daj owcom odpocząć.



Letrozole Aurovitas [Rx]		ATC: L 02 BG 04					
tabl. powł.	2,5 mg	120 szt.	NFZ: 204,47	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 204,47	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii WP: Hormonalnie niezależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej w powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL (2) Pacjenci 65+ Eugia Pharma (Malta) Ltd.

Letrozole Bluefish [Rx]		ATC: L 02 BG 04					
tabl. powł.	2,5 mg	30 szt.	NFZ: 55,81	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,81	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak piersi w II rzucie hormonoterapii, Wczesny rak piersi w I rzucie hormonoterapii WP: Hormonalnie niezależny i HER2-ujemny rak piersi w I rzucie hormonoterapii stosowanej w powodu zaawansowanego nowotworu (możliwe wcześniejsze stosowanie hormonoterapii uzupełniającej wczesnego raka piersi) w przypadkach innych niż w ChPL (2) Pacjenci 65+ Bluefish Pharmaceuticals

## Leuprorelin acetate

### Iniekcje

Eligard® 22,5 mg ◆ [Rx]		ATC: L 02 AE 02					
inj. podsk. [prosz. + rozp. do przyg. roztw.]	22,5 mg	1 zest.	NFZ: 555,95	103,50	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,35
			NFZ: 659,45	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak prostaty WP: Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu (2) Pacjenci 65+ RECORDATI Polska Sp. z o.o.

Eligard® 45 mg ◆ [Rx]		ATC: L 02 AE 02					
inj. podsk. [prosz. + rozp. do przyg. roztw.]	45 mg	1 zest.	NFZ: 1111,91	122,69	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,00
			NFZ: 1234,60	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak prostaty WP: Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu (2) Pacjenci 65+ RECORDATI Polska Sp. z o.o.

Leuprorelin ◆ [Rx]		ATC: L 02 AE 02					
implant	3,6 mg	1 szt.	NFZ: 185,32	33,79	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	75,70
			NFZ: 219,11	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak prostaty WP: Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu (2) Pacjenci 65+ Regiomedica GmbH

Leuprorelin ◆ [Rx]		ATC: L 02 AE 02					
implant	5 mg	1 szt.	NFZ: 555,95	19,27	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	34,35
			NFZ: 575,22	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak prostaty WP: Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu (2) Pacjenci 65+ Regiomedica GmbH

### Miejscowo

Librexa ◆ [Rx]		ATC: L 02 AE 02					
implant	11,25 mg	1 amp.-strzyk.	NFZ: 542,84	9,60	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 552,44	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Rak prostaty WP: Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu (2) Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

## Levetiracetam

### Doustnie

Cezarius ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 14					
roztw. doust.	100 mg/ml	1 but. 300 ml	NFZ: 74,42	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 74,42	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 71,22	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,64
			NFZ: 74,42	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Cezarius ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 14					
tabl. powł.	250 mg	50 szt.	NFZ: 19,72	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,72	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,99	10,73	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	31,24
			NFZ: 19,72	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Cezarius ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 14					
tabl. powł.	500 mg	50 szt.	NFZ: 32,26	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,17	11,09	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	18,98
			NFZ: 32,26	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Cezarius ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 14					
tabl. powł.	750 mg	50 szt.	NFZ: 55,30	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,36	21,94	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	21,45
			NFZ: 55,30	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Cezarius ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 14					
tabl. powł.	1000 mg	50 szt.	NFZ: 61,07	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 61,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,18	15,89	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	13,86
			NFZ: 61,07	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Keppra® ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 14					
roztw. doust.	100 mg/ml	1 but. 300 ml	NFZ: 108,89	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 108,89	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 71,22	37,67	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	26,29
			NFZ: 108,89	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka oporna na leczenie (4) Pacjenci 65+ UCB Pharma Sp. z o.o.

Levebon ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 14					
tabl. powł.	500 mg	50 szt.	NFZ: 31,07	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,17	9,90	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,99
			NFZ: 31,07	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+ G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

Levebon ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 14					
tabl. powł.	1000 mg	50 szt.	NFZ: 58,70	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 58,70	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,18	13,52	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,49
			NFZ: 58,70	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+ G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

Levetiracetam Accord ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 14					
roztw. doust.	100 mg/ml	1 but. 300 ml + 10 strzyk. 10 ml	NFZ: 73,45	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 73,45	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 70,25	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 73,45	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+ Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Levetiracetam Accord ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 14					
tabl. powł.	250 mg	50 szt.	NFZ: 14,46	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,99	5,47	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,21
			NFZ: 14,46	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+ Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.



**ADRENALINA WZF**  
Adrenalinum  
Zawsze pod ręką!

**Refundacja** od lipca 2015  
Poziom odpłatności 50%

ADR-WZF/131/06-2015

Levetiracetam Accord		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	250 mg	100 szt.	NFZ: 27,46	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,17	6,29	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,64
			NFZ: 27,46	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Levetiracetam Accord		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	500 mg	50 szt.	NFZ: 27,48	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,48	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,17	6,31	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,97
			NFZ: 27,48	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Levetiracetam Accord		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	500 mg	100 szt.	NFZ: 51,52	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 51,52	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,18	6,34	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,49
			NFZ: 51,52	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Levetiracetam Accord		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	750 mg	50 szt.	NFZ: 39,53	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,36	6,17	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,95
			NFZ: 39,53	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Levetiracetam Accord		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	750 mg	100 szt.	NFZ: 74,57	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 74,57	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 67,79	6,78	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,95
			NFZ: 74,57	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Levetiracetam Accord		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	1000 mg	50 szt.	NFZ: 51,52	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 51,52	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,18	6,34	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,49
			NFZ: 51,52	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Levetiracetam Accord		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	1000 mg	100 szt.	NFZ: 97,49	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,49	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,38	7,11	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,83
			NFZ: 97,49	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Levetiracetam Aurovitas		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	250 mg	50 szt.	NFZ: 14,36	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,36	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,99	5,37	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	4,63
			NFZ: 14,36	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Levetiracetam Aurovitas		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	500 mg	50 szt.	NFZ: 27,30	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,17	6,13	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,60
			NFZ: 27,30	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Levetiracetam Aurovitas		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	750 mg	50 szt.	NFZ: 39,27	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,27	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,36	5,91	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,72
			NFZ: 39,27	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Levetiracetam Aurovitas		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	1000 mg	50 szt.	NFZ: 51,15	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 51,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,18	5,97	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,32
			NFZ: 51,15	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Levetiracetam NeuroPharma		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
roztw. doust.	100 mg/ml	1 but. 300 ml	NFZ: 71,16	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 71,16	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 67,96	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,15
			NFZ: 71,16	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Levetiracetam NeuroPharma		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	500 mg	50 szt.	NFZ: 32,26	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,17	11,09	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,10
			NFZ: 32,26	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Levetiracetam NeuroPharma		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	500 mg	100 szt.	NFZ: 61,07	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 61,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,18	15,89	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,66
			NFZ: 61,07	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Levetiracetam NeuroPharma		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	750 mg	50 szt.	NFZ: 46,71	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 46,71	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,36	13,35	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	4,12
			NFZ: 46,71	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Levetiracetam NeuroPharma		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	750 mg	100 szt.	NFZ: 88,92	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 88,92	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 67,79	21,13	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,26
			NFZ: 88,92	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Neuraxpharm Arzneimittel GmbH



Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalapryli maleas

Levetiracetam NeuroPharma		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	1000 mg	50 szt.	NFZ: 61,07	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 61,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,18	15,89	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,66
			NFZ: 61,07	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka (4)Pacjenci 65+  
 Neuropharm Arzneimittel GmbH

Levetiracetam NeuroPharma		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	1000 mg	100 szt.	NFZ: 116,58	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 116,58	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,38	26,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,02
			NFZ: 116,58	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka (4)Pacjenci 65+  
 Neuropharm Arzneimittel GmbH

Normeg		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	250 mg	50 szt.	NFZ: 15,94	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,94	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,99	6,95	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	6,86
			NFZ: 15,94	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka (4)Pacjenci 65+  
 Zentiva PL Sp. z o.o.

Normeg		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	500 mg	50 szt.	NFZ: 30,42	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 30,42	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,17	9,25	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	4,51
			NFZ: 30,42	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka (4)Pacjenci 65+  
 Zentiva PL Sp. z o.o.

Normeg		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	500 mg	100 szt.	NFZ: 51,15	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 51,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,18	5,97	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 51,15	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka (4)Pacjenci 65+  
 Zentiva PL Sp. z o.o.

Normeg		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	750 mg	50 szt.	NFZ: 43,96	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 43,96	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,36	10,60	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,47
			NFZ: 43,96	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka (4)Pacjenci 65+  
 Zentiva PL Sp. z o.o.

Normeg		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	750 mg	100 szt.	NFZ: 74,05	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 74,05	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 67,79	6,26	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 74,05	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka (4)Pacjenci 65+  
 Zentiva PL Sp. z o.o.

Normeg		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	1000 mg	50 szt.	NFZ: 57,40	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 57,40	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,18	12,22	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,01
			NFZ: 57,40	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka (4)Pacjenci 65+  
 Zentiva PL Sp. z o.o.

Normeg		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	1000 mg	100 szt.	NFZ: 96,75	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,75	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 89,64	7,11	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 96,75	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka (4)Pacjenci 65+  
 Zentiva PL Sp. z o.o.

Polkepral		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	250 mg	50 szt.	NFZ: 14,46	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,99	5,47	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	6,30
			NFZ: 14,46	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka (4)Pacjenci 65+  
 Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Polkepral		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	500 mg	50 szt.	NFZ: 27,47	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,47	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,17	6,30	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,62
			NFZ: 27,47	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka (4)Pacjenci 65+  
 Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Polkepral		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	500 mg	100 szt.	NFZ: 51,52	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 51,52	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,18	6,34	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,85
			NFZ: 51,52	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka (4)Pacjenci 65+  
 Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Polkepral		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	750 mg	50 szt.	NFZ: 39,53	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,36	6,17	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,37
			NFZ: 39,53	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka (4)Pacjenci 65+  
 Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Polkepral		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	1000 mg	50 szt.	NFZ: 51,52	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 51,52	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,18	6,34	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,85
			NFZ: 51,52	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka (4)Pacjenci 65+  
 Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Polkepral		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	1000 mg	100 szt.	NFZ: 97,49	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,49	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,38	7,11	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,04
			NFZ: 97,49	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka (4)Pacjenci 65+  
 Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Trund		[Rx]	ATC: N 03 AX 14				
tabl. powl.	250 mg	50 szt.	NFZ: 16,85	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,85	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,99	7,86	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	27,38
			NFZ: 16,85	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka (4)Pacjenci 65+  
 Neuropharm Arzneimittel GmbH



Trund		[Rx]	ATC: N 03 AX 14					
tabl. powł.	500 mg	50 szt.	NFZ: 32,26	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 32,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 21,17	11,09	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	19,25	
			NFZ: 32,26	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

Trund		[Rx]	ATC: N 03 AX 14					
tabl. powł.	500 mg	100 szt.	NFZ: 61,07	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 61,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 45,18	15,89	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	14,00	
			NFZ: 61,07	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

Trund		[Rx]	ATC: N 03 AX 14					
tabl. powł.	750 mg	50 szt.	NFZ: 46,71	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 46,71	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 33,36	13,35	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	15,63	
			NFZ: 46,71	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

Trund		[Rx]	ATC: N 03 AX 14					
tabl. powł.	1000 mg	50 szt.	NFZ: 61,07	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 61,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 45,18	15,89	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	14,00	
			NFZ: 61,07	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

Trund		[Rx]	ATC: N 03 AX 14					
tabl. powł.	1000 mg	100 szt.	NFZ: 115,82	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 115,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 90,38	25,44	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	11,53	
			NFZ: 115,82	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

Vetira		[Rx]	ATC: N 03 AX 14					
roztw. doust.	100 mg/ml	1 but. 300 ml	NFZ: 74,42	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 74,42	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 71,22	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,22	
			NFZ: 74,42	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Vetira		[Rx]	ATC: N 03 AX 14					
roztw. doust.	100 mg/ml	1 but. 150 ml	NFZ: 39,63	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 39,63	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 34,01	5,62	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	4,76	
			NFZ: 39,63	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Vetira		[Rx]	ATC: N 03 AX 14					
tabl. powł.	250 mg	50 szt.	NFZ: 19,95	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 19,95	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 8,99	10,96	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	11,03	
			NFZ: 19,95	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Vetira		[Rx]	ATC: N 03 AX 14					
tabl. powł.	500 mg	50 szt.	NFZ: 38,47	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 38,47	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 21,17	17,30	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	8,31	
			NFZ: 38,47	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Vetira		[Rx]	ATC: N 03 AX 14					
tabl. powł.	750 mg	50 szt.	NFZ: 56,01	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 56,01	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 33,36	22,65	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	7,27	
			NFZ: 56,01	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Vetira		[Rx]	ATC: N 03 AX 14					
tabl. powł.	1000 mg	50 szt.	NFZ: 73,46	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 73,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 45,18	28,28	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	6,49	
			NFZ: 73,46	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

### Levocetirizine dihydrochloride

#### Doustnie

Alergimed		[Rx]	ATC: R 06 AE 09					
tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 9,42	5,52	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,93	
			NFZ: 14,94	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 14,94	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
MedReg sro

Cezera		[Rx]	ATC: R 06 AE 09					
tabl. powł.	5 mg	20 szt.	NFZ: 6,28	7,45	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,19	
			NFZ: 13,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 13,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Cezera		[Rx]	ATC: R 06 AE 09					
tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,79	9,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,72	
			NFZ: 18,58	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 18,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Cezera		[Rx]	ATC: R 06 AE 09					
tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 9,42	10,97	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,67	
			NFZ: 20,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 20,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Cezera		[Rx]	ATC: R 06 AE 09					
tabl. powł.	5 mg	90 szt.	NFZ: 28,26	18,57	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,49	
			NFZ: 46,83	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 46,83	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Skuteczny przepływy



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

Cezera - (R) [Rx]			ATC: R 06 AE 09				
tabl.	5 mg	90 szt.	NFZ: 28,26	12,81	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Lirra [Rx]			ATC: R 06 AE 09				
tabl. powł.	5 mg	56 szt.	NFZ: 17,58	9,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,35
			NFZ: 26,86	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,86	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.

Cezera - (R) [Rx]			ATC: R 06 AE 09				
tabl. powł.	5 mg	90 szt.	NFZ: 28,26	12,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.

Lirra [Rx]			ATC: R 06 AE 09				
tabl. powł.	5 mg	84 szt.	NFZ: 26,37	12,31	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,22
			NFZ: 38,68	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 38,68	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.

Contrahist [Rx]			ATC: R 06 AE 09				
roztw. doust.	0,5 mg/ml	1 but. 200 ml	NFZ: 16,80	7,64	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,60
			NFZ: 24,44	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Nossin [Rx]			ATC: R 06 AE 09				
tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,79	5,30	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,60
			NFZ: 14,09	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,09	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

Contrahist [Rx]			ATC: R 06 AE 09				
tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 9,86	9,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,58
			NFZ: 19,45	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,45	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Xyzal® ◆ [Rx]			ATC: R 06 AE 09				
roztw. doust.	0,5 mg/ml	1 but. 200 ml	NFZ: 15,95	10,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,57
			NFZ: 26,00	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

VEDIM Sp. z o.o.

Contrahist [Rx]			ATC: R 06 AE 09				
tabl. powł.	5 mg	56 szt.	NFZ: 18,56	8,82	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,05
			NFZ: 27,38	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,38	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Xyzal® - (IR) ◆ [Rx]			ATC: R 06 AE 09				
roztw. doust.	0,5 mg/ml	1 but. 200 ml	NFZ: 15,95	7,09	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,04	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Contrahist [Rx]			ATC: R 06 AE 09				
tabl. powł.	5 mg	84 szt.	NFZ: 27,69	11,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,96
			NFZ: 39,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Zenaro [Rx]			ATC: R 06 AE 09				
tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,79	6,77	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,58
			NFZ: 15,56	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Lirra ◆ [Rx]			ATC: R 06 AE 09				
roztw. doust.	0,5 mg/ml	1 but. 200 ml	NFZ: 15,95	6,87	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	480,90
			NFZ: 22,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.

Zyx® [Rx]			ATC: R 06 AE 09				
tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,79	10,31	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,79
			NFZ: 19,10	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

Lirra [Rx]			ATC: R 06 AE 09				
tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,79	5,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,36
			NFZ: 14,06	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,06	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.

Zyx® [Rx]			ATC: R 06 AE 09				
tabl. powł.	5 mg	56 szt.	NFZ: 17,58	16,60	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,31
			NFZ: 34,18	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,18	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum

Zyx® [Rx]			ATC: R 06 AE 09					
tabl. powł.	5 mg	84 szt.	NFZ: 26,37	13,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,06	
			NFZ: 39,42	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 39,42	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 6 miesiąca życia (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

## Levodopa + Benserazide

Doustnie

Madopar® 62,5 ◆ [Rx]			ATC: N 04 BA 02					
kaps.	50 mg+ 12,5 mg	100 szt.	NFZ: 16,90	10,96	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,04	
			NFZ: 27,86	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroba i zespół Parkinsona WP: Dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny (2) Pacjenci 65+ Roche Polska Sp. z o.o.

Madopar® 62,5 ◆ [Rx]			ATC: N 04 BA 02					
tabl. do przyg. zaw. doust.	50 mg+ 12,5 mg	100 szt.	NFZ: 16,90	10,96	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,04	
			NFZ: 27,86	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroba i zespół Parkinsona WP: Dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny (2) Pacjenci 65+ Roche Polska Sp. z o.o.

Madopar® 125 ◆ [Rx]			ATC: N 04 BA 02					
kaps.	100 mg+ 25 mg	100 szt.	NFZ: 37,01	16,14	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,43	
			NFZ: 53,15	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroba i zespół Parkinsona WP: Dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny (2) Pacjenci 65+ Roche Polska Sp. z o.o.

Madopar® 125 ◆ [Rx]			ATC: N 04 BA 02					
tabl. do przyg. zaw. doust.	100 mg+ 25 mg	100 szt.	NFZ: 37,01	16,14	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,43	
			NFZ: 53,15	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroba i zespół Parkinsona WP: Dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny (2) Pacjenci 65+ Roche Polska Sp. z o.o.

Madopar® 250 ◆ [Rx]			ATC: N 04 BA 02					
kaps.	200 mg+ 50 mg	100 szt.	NFZ: 76,86	20,76	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,62	
			NFZ: 97,62	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroba i zespół Parkinsona WP: Dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny (2) Pacjenci 65+ Roche Polska Sp. z o.o.

Madopar® 250 ◆ [Rx]			ATC: N 04 BA 02					
tabl.	200 mg+ 50 mg	100 szt.	NFZ: 76,86	20,76	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,62	
			NFZ: 97,62	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroba i zespół Parkinsona WP: Dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny (2) Pacjenci 65+ Roche Polska Sp. z o.o.

Madopar® HBS ◆ [Rx]			ATC: N 04 BA 02					
kaps.	100 mg+ 25 mg	100 szt.	NFZ: 37,01	16,14	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,43	
			NFZ: 53,15	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroba i zespół Parkinsona WP: Dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny (2) Pacjenci 65+ Roche Polska Sp. z o.o.

Xevoben ◆ [Rx]			ATC: N 04 BA 02					
tabl.	50 mg+ 12,5 mg	100 szt.	NFZ: 16,90	4,49	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 21,39	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroba i zespół Parkinsona WP: Dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny (2) Pacjenci 65+ Symphar Sp. z o.o.

Xevoben ◆ [Rx]			ATC: N 04 BA 02					
tabl.	100 mg+ 25 mg	100 szt.	NFZ: 37,01	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 40,21	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroba i zespół Parkinsona WP: Dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny (2) Pacjenci 65+ Symphar Sp. z o.o.

Xevoben ◆ [Rx]			ATC: N 04 BA 02					
tabl.	200 mg+ 50 mg	100 szt.	NFZ: 72,31	3,56	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 75,87	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroba i zespół Parkinsona WP: Dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny (2) Pacjenci 65+ Symphar Sp. z o.o.

Xevoben XR ◆ [Rx]			ATC: N 04 BA 02					
kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	100 mg+ 25 mg	100 szt.	NFZ: 37,01	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,07	
			NFZ: 40,21	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroba i zespół Parkinsona WP: Dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny (2) Pacjenci 65+ Symphar Sp. z o.o.

## Levodopa + Carbidopa

Doustnie

Nakom® [Rx]			ATC: N 04 BA 02					
tabl.	250/25 mg	100 szt.	NFZ: 76,46	4,44	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,64	
			NFZ: 80,90	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroba i zespół Parkinsona WP: Dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny (2) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

Nakom® Mite [Rx]			ATC: N 04 BA 02					
tabl.	100/25 mg	100 szt.	NFZ: 37,01	12,36	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,81	
			NFZ: 49,37	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroba i zespół Parkinsona WP: Dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny (2) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

## Levomopromazine

Doustnie

Tisercin® ◆ [Rx]			ATC: N 05 AA 02					
tabl. powł.	25 mg	50 szt.	NFZ: 11,97	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 11,97	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 11,97	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ PROTERAPIA Sp. z o.o.

## Levothyroxine sodium

Doustnie

Althyxin® [Rx]			ATC: H 03 AA 01					
tabl.	75 µg	50 szt.	NFZ: 6,33	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 6,33	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 3,08	3,25	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,53	
			NFZ: 6,33	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

Althyxin® [Rx]			ATC: H 03 AA 01					
tabl.	75 µg	100 szt.	NFZ: 11,79	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 11,79	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 6,46	5,33	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,47	
			NFZ: 11,79	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

Althyxin® [Rx]			ATC: H 03 AA 01					
tabl.	100 µg	50 szt.	NFZ: 8,15	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 8,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 4,59	3,56	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,45	
			NFZ: 8,15	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

Althyxin® [Rx]			ATC: H 03 AA 01					
tabl.	100 µg	100 szt.	NFZ: 15,27	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 15,27	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 8,16	7,11	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,48	
			NFZ: 15,27	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.





# ZOLPIC

zolpidem

Daj owcom odpocząć.



Althyxin® [Rx]		ATC: H 03 AA 01					
tabl.	125 µg	50 szt.	NFZ: 9,97	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,97	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,53	4,44	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,46
			NFZ: 9,97	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Althyxin® [Rx]		ATC: H 03 AA 01					
tabl.	125 µg	100 szt.	NFZ: 18,75	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,75	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,86	8,89	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,49
			NFZ: 18,75	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Althyxin® [Rx]		ATC: H 03 AA 01					
tabl.	150 µg	50 szt.	NFZ: 11,79	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,79	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,46	5,33	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,47
			NFZ: 11,79	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Althyxin® [Rx]		ATC: H 03 AA 01					
tabl.	150 µg	100 szt.	NFZ: 22,24	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,24	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,57	10,67	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,50
			NFZ: 22,24	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Althyxin® [Rx]		ATC: H 03 AA 01					
tabl.	175 µg	50 szt.	NFZ: 13,54	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,32	6,22	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,48
			NFZ: 13,54	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Althyxin® [Rx]		ATC: H 03 AA 01					
tabl.	200 µg	50 szt.	NFZ: 15,27	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,27	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,16	7,11	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,48
			NFZ: 15,27	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Eferox [Rx]		ATC: H 03 AA 01					
tabl.	50 µg	50 szt.	NFZ: 4,53	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,99	3,54	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 4,53	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+

Aristo Pharma Sp. z o.o.

Eferox [Rx]		ATC: H 03 AA 01					
tabl.	50 µg	100 szt.	NFZ: 8,17	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,17	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,61	3,56	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 8,17	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+

Aristo Pharma Sp. z o.o.

Eferox [Rx]		ATC: H 03 AA 01					
tabl.	100 µg	50 szt.	NFZ: 8,17	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,17	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,61	3,56	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 8,17	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+

Aristo Pharma Sp. z o.o.

Eferox [Rx]		ATC: H 03 AA 01					
tabl.	100 µg	100 szt.	NFZ: 15,32	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,32	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,21	7,11	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,32	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+

Aristo Pharma Sp. z o.o.

Euthyrox® N 25 [Rx]		ATC: H 03 AA 01					
tabl.	25 µg	50 szt.	NFZ: 6,82	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,00	6,82	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,53
			NFZ: 6,82	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+

Merck Sp. z o.o.

Euthyrox® N 25 [Rx]		ATC: H 03 AA 01					
tabl.	25 µg	100 szt.	NFZ: 9,51	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,51	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,99	8,52	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,70
			NFZ: 9,51	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+

Merck Sp. z o.o.

Euthyrox® N 50 [Rx]		ATC: H 03 AA 01					
tabl.	50 µg	50 szt.	NFZ: 7,66	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,66	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,99	6,67	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,74
			NFZ: 7,66	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+

Merck Sp. z o.o.

Euthyrox® N 50 [Rx]		ATC: H 03 AA 01					
tabl.	50 µg	100 szt.	NFZ: 13,73	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,82	8,91	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,81
			NFZ: 13,73	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+

Merck Sp. z o.o.

Euthyrox® N 75 [Rx]		ATC: H 03 AA 01					
tabl.	75 µg	50 szt.	NFZ: 8,75	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,75	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,08	5,67	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,54
			NFZ: 8,75	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+

Merck Sp. z o.o.

Euthyrox® N 75 [Rx]		ATC: H 03 AA 01					
tabl.	75 µg	100 szt.	NFZ: 15,26	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,24	8,02	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,10
			NFZ: 15,26	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+

Merck Sp. z o.o.

Euthyrox® N 88 µg [Rx]				ATC: H 03 AA 01			
tabl.	88 µg	50 szt.	NFZ: 9,28	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,28	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,17	5,11	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,11
			NFZ: 9,28	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+  
Merck Sp. z o.o.

Euthyrox® N 100 [Rx]				ATC: H 03 AA 01			
tabl.	100 µg	50 szt.	NFZ: 9,38	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,38	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,82	4,56	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,95
			NFZ: 9,38	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+  
Merck Sp. z o.o.

Euthyrox® N 100 [Rx]				ATC: H 03 AA 01			
tabl.	100 µg	100 szt.	NFZ: 16,80	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,64	7,16	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,74
			NFZ: 16,80	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+  
Merck Sp. z o.o.

Euthyrox® N 112 µg [Rx]				ATC: H 03 AA 01			
tabl.	112 µg	50 szt.	NFZ: 10,14	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,14	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,40	4,74	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,81
			NFZ: 10,14	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+  
Merck Sp. z o.o.

Euthyrox® N 125 [Rx]				ATC: H 03 AA 01			
tabl.	125 µg	50 szt.	NFZ: 10,90	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,03	4,87	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 10,90	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+  
Merck Sp. z o.o.

Euthyrox® N 125 [Rx]				ATC: H 03 AA 01			
tabl.	125 µg	100 szt.	NFZ: 20,66	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,66	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,77	8,89	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,69
			NFZ: 20,66	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+  
Merck Sp. z o.o.

Euthyrox® N 137 µg [Rx]				ATC: H 03 AA 01			
tabl.	137 µg	50 szt.	NFZ: 11,45	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,45	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,58	4,87	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,68
			NFZ: 11,45	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+  
Merck Sp. z o.o.

Euthyrox® N 150 [Rx]				ATC: H 03 AA 01			
tabl.	150 µg	50 szt.	NFZ: 12,41	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,41	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,08	5,33	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,69
			NFZ: 12,41	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+  
Merck Sp. z o.o.

Euthyrox® N 150 [Rx]				ATC: H 03 AA 01			
tabl.	150 µg	100 szt.	NFZ: 22,57	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,57	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,90	10,67	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 22,57	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+  
Merck Sp. z o.o.

Euthyrox® N 175 [Rx]				ATC: H 03 AA 01			
tabl.	175 µg	50 szt.	NFZ: 14,66	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,66	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,44	6,22	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,65
			NFZ: 14,66	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+  
Merck Sp. z o.o.

Euthyrox® N 200 [Rx]				ATC: H 03 AA 01			
tabl.	200 µg	50 szt.	NFZ: 16,02	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,02	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,91	7,11	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,65
			NFZ: 16,02	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+  
Merck Sp. z o.o.

Letrox® 50 [Rx]				ATC: H 03 AA 01			
tabl.	50 µg	50 szt.	NFZ: 7,14	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,14	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,98	6,15	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,41
			NFZ: 7,14	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

Letrox® 75 [Rx]				ATC: H 03 AA 01			
tabl.	75 µg	50 szt.	NFZ: 7,46	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,08	4,38	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,08
			NFZ: 7,46	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

Letrox® 100 [Rx]				ATC: H 03 AA 01			
tabl.	100 µg	50 szt.	NFZ: 8,53	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,82	3,71	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 8,53	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

Letrox® 125 [Rx]				ATC: H 03 AA 01			
tabl.	125 µg	50 szt.	NFZ: 10,00	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,00	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,56	4,44	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 10,00	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

Letrox® 150 [Rx]				ATC: H 03 AA 01			
tabl.	150 µg	50 szt.	NFZ: 11,97	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,97	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,64	5,33	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 11,97	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Niedoczynność tarczycy (4) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.



Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalapryli maleas
**Lidocaine hydrochloride**

Iniekcje

**Depo-Medrol® z lidokainą** [Rx] ATC: H 02 AB 04

inj. [zaw.]	(40 mg+ 10 mg)/ml	1 fiol.+ 1% r. lidokainy	NFZ: 7,61	7,97	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,71	
				NFZ: 15,58	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
				NFZ: 15,58	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
				NFZ: 15,58	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Pfizer Polska Sp. z o.o.

**Ofen® 75** [Rx] ATC: M 01 AB 05

inj. [roztw.]	(37,5 mg+ 10 mg)/ml	5 amp. 2 ml	NFZ: 4,40	7,99	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	16,43
				NFZ: 12,39	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Teva B.V.

**Lisinopril**

Doustnie

**LisiHEXAL 5 mg** [Rx] ATC: C 09 AA 03

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 5,27	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
				NFZ: 0,00	5,27	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,97
				NFZ: 5,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**LisiHEXAL 10 mg** [Rx] ATC: C 09 AA 03

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 9,64	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
				NFZ: 2,38	7,26	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,22
				NFZ: 9,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**LisiHEXAL 20 - (IR)** [Rx] ATC: C 09 AA 03

tabl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 14,16	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
				NFZ: 4,77	9,39	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
				NFZ: 14,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

PharmaViteo Sp. z o.o. sp. k.

**LisiHEXAL 20 - (IR)** [Rx] ATC: C 09 AA 03

tabl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 14,10	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
				NFZ: 4,77	9,33	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,01
				NFZ: 14,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

**LisiHEXAL 20 mg** [Rx] ATC: C 09 AA 03

tabl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 18,73	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
				NFZ: 4,77	13,96	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,77
				NFZ: 18,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Lisinoratio 5** [Rx] ATC: C 09 AA 03

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 8,10	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
				NFZ: 0,00	8,10	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,92
				NFZ: 8,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Ratiopharm GmbH

**Lisinoratio 10** [Rx] ATC: C 09 AA 03

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 12,11	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
				NFZ: 2,38	9,73	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,36
				NFZ: 12,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Ratiopharm GmbH

**Lisinoratio 20** [Rx] ATC: C 09 AA 03

tabl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 19,88	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
				NFZ: 4,77	15,11	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,80
				NFZ: 19,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Ratiopharm GmbH

**Lisinoratio 20 - (IR)** [Rx] ATC: C 09 AA 03

tabl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 14,04	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
				NFZ: 4,77	9,27	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
				NFZ: 14,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.

**Lisiprol®** [Rx] ATC: C 09 AA 03

tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,05	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
				NFZ: 0,00	8,05	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,90
				NFZ: 8,05	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Lisiprol®** [Rx] ATC: C 09 AA 03

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 12,37	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
				NFZ: 2,01	10,36	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,94
				NFZ: 12,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Lisiprol®** [Rx] ATC: C 09 AA 03

tabl.	20 mg	28 szt.	NFZ: 20,03	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
				NFZ: 4,46	15,57	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,08
				NFZ: 20,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Ranopril®** [Rx] ATC: C 09 AA 03

tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 5,24	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
				NFZ: 0,00	5,24	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,42
				NFZ: 5,24	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

**Ranopril®** [Rx] ATC: C 09 AA 03

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 9,60	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
				NFZ: 2,01	7,59	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,91
				NFZ: 9,60	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

**Ranopril®** [Rx] ATC: C 09 AA 03

tabl.	20 mg	28 szt.	NFZ: 17,39	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00	
				NFZ: 4,46	12,93	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,66
				NFZ: 17,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

**Lisinopril + Amlodipine**

Doustnie

**Dironorm** [Rx] ATC: C 09 BB 03

tabl.	10/5 mg	30 szt.	NFZ: 2,38	13,51	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
				NFZ: 15,89	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Dironorm** [Rx] ATC: C 09 BB 03

tabl.	20/10 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	19,92	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
				NFZ: 24,69	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.





**Dironorm** ◆ [Rx] ATC: C 09 BB 03

tabl.	20/5 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	17,97	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,74	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Lisinopril + Hydrochlorothiazide**

Doustnie

**Lisiprol® HCT** [Rx] ATC: C 09 BA 03

tabl.	10/12,5 mg	30 szt.	NFZ: 3,65	11,44	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,09	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Lisiprol® HCT** [Rx] ATC: C 09 BA 03

tabl.	20/25 mg	28 szt.	NFZ: 6,11	14,83	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 20,94	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Lisiprol® HCT** [Rx] ATC: C 09 BA 03

tabl.	20/12,5 mg	30 szt.	NFZ: 6,52	15,77	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,29	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Lithium carbonate**

Doustnie

**Lithium carbonicum GSK** ◆ [Rx] ATC: N 05 AN 01

tabl.	250 mg	60 szt.	NFZ: 15,66	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,66	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,66	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ GSK PSC Poland sp. z o.o.

**Lixisenatide**

Iniekcje

**Suliqua** ◆ [Rx] ATC: A 10 AE 54

inj. [roztw.]	100 j./ml+ 33 µg/ml	3 wstrzyk. 3 ml	NFZ: 220,55	94,52	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 315,07	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c  $\geq 7,5\%$ , z otyłością definiowaną jako BMI  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup> oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek  $\geq 55$  lat dla mężczyzn,  $\geq 60$  lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu (2) Pacjenci 65+ Sanofi Winthrop Industrie

**Suliqua** ◆ [Rx] ATC: A 10 AE 54

inj. [roztw.]	100 j./ml+ 50 µg/ml	3 wstrzyk. 3 ml	NFZ: 275,86	129,30	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 405,16	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c  $\geq 7,5\%$ , z otyłością definiowaną jako BMI  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup> oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek  $\geq 55$  lat dla mężczyzn,  $\geq 60$  lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu (2) Pacjenci 65+ Sanofi Winthrop Industrie

**Loperamide hydrochloride**

Doustnie

**Loperamid WZF** ◆ [Rx] ATC: A 07 DA 03

tabl.	2 mg	30 szt.	NFZ: 4,42	3,63	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,97
			NFZ: 8,05	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,05	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Polfa Warszawa SA

**Loratadine**

Doustnie

**Flonidan®** [Rx] ATC: R 06 AX 13

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 9,42	7,20	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,13
			NFZ: 16,62	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,62	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 2 r.ż.; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 2 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Flonidan®** [Rx] ATC: R 06 AX 13

tabl.	10 mg	60 szt.	NFZ: 18,84	12,94	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,51
			NFZ: 31,78	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,78	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 2 r.ż.; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 2 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Flonidan®** [Rx] ATC: R 06 AX 13

tabl.	10 mg	90 szt.	NFZ: 28,26	20,22	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,64
			NFZ: 48,48	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 48,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 2 r.ż.; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 2 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Flonidan®** [Rx] ATC: R 06 AX 13

zaw. doust.	1 mg/ml	1 but. 120 ml	NFZ: 9,55	4,10	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,36
			NFZ: 13,65	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 2 r.ż.; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 2 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Loratadyna Galena** [Rx] ATC: R 06 AX 13

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 9,42	7,31	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,80
			NFZ: 16,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 2 r.ż.; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 2 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Farmaceutyczna Spółdzielnia Pracy "Galena"

**Loratadyna Galena** [Rx] ATC: R 06 AX 13

tabl.	10 mg	60 szt.	NFZ: 18,84	12,93	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,48
			NFZ: 31,77	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,77	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 2 r.ż.; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 2 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Farmaceutyczna Spółdzielnia Pracy "Galena"

**Loratadyna Galena** [Rx] ATC: R 06 AX 13

tabl.	10 mg	90 szt.	NFZ: 28,26	17,82	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,43
			NFZ: 46,08	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 46,08	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 2 r.ż.; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 2 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Farmaceutyczna Spółdzielnia Pracy "Galena"

**Loratan** [Rx] ATC: R 06 AX 13

kaps. miękkie	10 mg	30 szt.	NFZ: 9,42	7,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,30
			NFZ: 17,08	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,08	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 2 r.ż.; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów powyżej 2 r.ż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum

Loratan [Rx]		ATC: R 06 AX 13					
syrup	5 mg/5 ml	1 but. 125 ml	NFZ: 9,97	6,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,83
			NFZ: 16,51	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Alergia pokarmowa - u pacjentów powyżej 2 rż.; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quincke'go - u pacjentów powyżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Nasco-Lek SA

Losartan Genoptim [Rx]		ATC: C 09 CA 01					
tabl. powł.	50 mg	28 szt.	NFZ: 6,33	2,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,67
			NFZ: 9,05	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,05	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadcisnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek inne niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Synoptis Pharma Sp. z o.o.

## Losartan potassium

Doustnie

Cozaar® [Rx]		ATC: C 09 CA 01					
tabl. powł.	50 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	7,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,62
			NFZ: 14,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadcisnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek inne niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

MSD Polska Sp. z o.o.

Cozaar® [Rx]		ATC: C 09 CA 01					
tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	13,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,40
			NFZ: 28,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadcisnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek inne niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

MSD Polska Sp. z o.o.

Lorista® [Rx]		ATC: C 09 CA 01					
tabl. powł.	50 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	6,30	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,63
			NFZ: 13,79	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,79	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadcisnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek inne niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Lorista® [Rx]		ATC: C 09 CA 01					
tabl. powł.	50 mg	56 szt.	NFZ: 14,98	11,93	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,75
			NFZ: 26,91	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadcisnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek inne niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Lorista® [Rx]		ATC: C 09 CA 01					
tabl. powł.	50 mg	84 szt.	NFZ: 22,47	11,97	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,04
			NFZ: 34,44	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadcisnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek inne niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Lorista® [Rx]		ATC: C 09 CA 01					
tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	11,63	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,46
			NFZ: 26,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadcisnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek inne niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Losacor® [Rx]		ATC: C 09 CA 01					
tabl.	50 mg	30 szt.	NFZ: 8,02	7,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,87
			NFZ: 15,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadcisnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek inne niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

Losartan Krka [Rx]		ATC: C 09 CA 01					
tabl. powł.	50 mg	30 szt.	NFZ: 8,02	6,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,63
			NFZ: 14,81	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,81	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadcisnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek inne niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Losartic® [Rx]		ATC: C 09 CA 01					
tabl. powł.	50 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	6,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,48
			NFZ: 13,98	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadcisnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek inne niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Lozap® 50 [Rx]		ATC: C 09 CA 01					
tabl. powł.	50 mg	30 szt.	NFZ: 8,02	7,13	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,10
			NFZ: 15,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,15	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadcisnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek inne niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Presartan [Rx]		ATC: C 09 CA 01					
tabl. powł.	50 mg	30 szt.	NFZ: 8,02	4,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,64
			NFZ: 12,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadcisnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek inne niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Bausch Health

Xartan® [Rx]		ATC: C 09 CA 01					
tabl. powł.	50 mg	30 szt.	NFZ: 9,53	13,60	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,22
			NFZ: 23,13	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadcisnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek inne niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

## Losartan potassium + Hydrochlorothiazide

Doustnie

Hyzaar Forte® [Rx]		ATC: C 09 DA 01					
tabl. powł.	100/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	13,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,26	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadcisnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

MSD Polska Sp. z o.o.

Hyzaar® [Rx]		ATC: C 09 DA 01					
tabl. powł.	50/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	7,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,61	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadcisnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

MSD Polska Sp. z o.o.



# ZOLPIC

zolpidem

Daj owcom odpocząć.



Lorista® H [Rx]		ATC: C 09 DA 01					
tabl. powl.	50/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	6,30	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,79	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiwanie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Lorista® H [Rx]		ATC: C 09 DA 01					
tabl. powl.	50/12,5 mg	56 szt.	NFZ: 14,98	11,93	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,91	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiwanie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Lorista® H [Rx]		ATC: C 09 DA 01					
tabl. powl.	50/12,5 mg	84 szt.	NFZ: 22,47	16,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 39,26	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiwanie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Lorista® HD [Rx]		ATC: C 09 DA 01					
tabl. powl.	100/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	11,63	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,61	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiwanie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Lorista® HL [Rx]		ATC: C 09 DA 01					
tabl. powl.	100/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	11,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,77	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiwanie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Lozap® HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 01					
tabl. powl.	50/12,5 mg	30 szt.	NFZ: 8,02	7,13	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,15	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiwanie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

Presartan H [Rx]		ATC: C 09 DA 01					
tabl. powl.	50/12,5 mg	30 szt.	NFZ: 8,02	6,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,78	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiwanie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Bausch Health

Presartan H [Rx]		ATC: C 09 DA 01					
tabl. powl.	100/25 mg	30 szt.	NFZ: 16,05	12,43	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,48	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiwanie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Bausch Health

### Losartan + Amlodipine

Doustnie

Alortia ♦ [Rx]		ATC: C 09 DB 06					
tabl. powl.	50/5 mg	30 szt.	NFZ: 8,02	7,81	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,83	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiwanie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Alortia ♦ [Rx]		ATC: C 09 DB 06					
tabl. powl.	50/5 mg	60 szt.	NFZ: 16,05	14,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,70	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiwanie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Alortia ♦ [Rx]		ATC: C 09 DB 06					
tabl. powl.	50/5 mg	90 szt.	NFZ: 24,07	20,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 44,79	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiwanie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Alortia ♦ [Rx]		ATC: C 09 DB 06					
tabl. powl.	50/10 mg	30 szt.	NFZ: 8,02	7,81	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,83	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiwanie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Alortia ♦ [Rx]		ATC: C 09 DB 06					
tabl. powl.	50/10 mg	60 szt.	NFZ: 16,05	14,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,70	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiwanie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Alortia ♦ [Rx]		ATC: C 09 DB 06					
tabl. powl.	50/10 mg	90 szt.	NFZ: 24,07	20,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 44,79	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiwanie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Alortia ♦ [Rx]		ATC: C 09 DB 06					
tabl. powl.	100/5 mg	30 szt.	NFZ: 16,05	14,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,70	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiwanie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Alortia ♦ [Rx]		ATC: C 09 DB 06					
tabl. powl.	100/10 mg	30 szt.	NFZ: 16,05	14,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,70	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiwanie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

### Lovastatin

Doustnie

Liprox® [Rx]		ATC: C 10 AA 02					
tabl.	20 mg	28 szt.	NFZ: 2,45	12,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,19
			NFZ: 14,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Biofarm Sp. z o.o.

Lovasterol ♦ [Rx]		ATC: C 10 AA 02					
tabl.	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,71	11,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,69
			NFZ: 15,04	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

### Lurasidone

Doustnie

▼ Latuda ♦ [Rx]		ATC: N 05 AE 05					
tabl. powl.	18,5 mg	28 szt.	NFZ: 230,76	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 230,76	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 230,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Schizofrenia u pacjentów od 13-go rż. po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Aziende Chimiche Riunite Angelini Francesco A.C.R.A.F. S.p.A.

▼ Latuda ♦ [Rx]		ATC: N 05 AE 05					
tabl. powl.	37 mg	28 szt.	NFZ: 230,76	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 230,76	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 230,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Schizofrenia u pacjentów od 13-go rż. po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Aziende Chimiche Riunite Angelini Francesco A.C.R.A.F. S.p.A.



▼ Latuda [Rx]		ATC: N 05 AE 05					
tabl. powł.	74 mg	28 szt.	NFZ: 230,76	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 230,76	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 230,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Schizofrenia u pacjentów od 13-go rż. po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Aziende Chimiche Riunite Angelini Francesco A.C.R.A.F. S.p.A.

### Mazipredone

#### Na skórę

Mycosolon® [Rx]		ATC: D 01 AC 52					
maść	(2,5 mg+ 20 mg)/g	1 tuba 15 g	NFZ: 12,12	12,13	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,25	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

### Mebendazole

#### Doustnie

Vermox [Rx]		ATC: P 02 CA 01					
tabl.	100 mg	6 szt.	NFZ: 12,38	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,18	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,36
			NFZ: 12,38	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Vermox - (IR) [Rx]		ATC: P 02 CA 01					
tabl.	100 mg	6 szt.	NFZ: 10,00	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,80	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,03
			NFZ: 10,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.

Vermox - (IR) [Rx]		ATC: P 02 CA 01					
tabl.	100 mg	6 szt.	NFZ: 9,99	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,79	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,99	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

### Medroxyprogesterone

#### Doustnie

Provera® [Rx]		ATC: G 03 DA 02					
tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 5,70	4,00	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,93
			NFZ: 9,70	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Pfizer Polska Sp. z o.o.

Provera® [Rx]		ATC: G 03 DA 02					
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 11,40	7,56	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,88
			NFZ: 18,96	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Pfizer Polska Sp. z o.o.

### Megestrol acetate

#### Doustnie

Cachexan® [Rx]		ATC: L 02 AB 01					
zaw. doust.	40 mg/ml	1 but. 240 ml	NFZ: 132,77	12,12	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,44
			NFZ: 144,89	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci 65+

Polfarmex S.A.

Megace® [Rx]		ATC: L 02 AB 01					
zaw. doust.	40 mg/ml	1 but. 240 ml	NFZ: 132,77	6,40	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,79
			NFZ: 139,17	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci 65+

Bausch Health

Megalia® [Rx]		ATC: L 02 AB 01					
zaw. doust.	40 mg/ml	1 but. 240 ml	NFZ: 132,77	6,40	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,78
			NFZ: 139,17	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci 65+

Vipharm SA

Megastril [Rx]		ATC: L 02 AB 01					
zaw. doust.	40 mg/ml	1 op. 240 ml	NFZ: 132,77	6,40	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,76
			NFZ: 139,17	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

### Meloxicam

#### Doustnie

Aglan® 15 [Rx]		ATC: M 01 AC 06					
tabl.	15 mg	20 szt.	NFZ: 5,11	6,44	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,84
			NFZ: 11,55	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,55	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Aglan® 15 [Rx]		ATC: M 01 AC 06					
tabl.	15 mg	30 szt.	NFZ: 7,63	7,63	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,82
			NFZ: 15,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Aspicam [Rx]		ATC: M 01 AC 06					
tabl.	15 mg	20 szt.	NFZ: 5,11	7,76	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,78
			NFZ: 12,87	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,87	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

Aspicam [Rx]		ATC: M 01 AC 06					
tabl.	15 mg	60 szt.	NFZ: 14,08	14,08	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,64
			NFZ: 28,16	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

Mel Forte [Rx]		ATC: M 01 AC 06					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	20 szt.	NFZ: 5,07	5,08	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,71
			NFZ: 10,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,15	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Mel Forte [Rx]		ATC: M 01 AC 06					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	30 szt.	NFZ: 7,19	7,20	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,61
			NFZ: 14,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Meloxidad® [Rx]		ATC: M 01 AC 06					
tabl.	15 mg	20 szt.	NFZ: 5,11	5,11	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,78
			NFZ: 10,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.

Movalis® [Rx]		ATC: M 01 AC 06					
tabl.	15 mg	10 szt.	NFZ: 2,55	5,41	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,09
			NFZ: 7,96	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,96	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.

Movalis® [Rx]		ATC: M 01 AC 06					
tabl.	15 mg	20 szt.	NFZ: 5,11	8,68	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,61
			NFZ: 13,79	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,79	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.



Opokan forte [Rx]		ATC: M 01 AC 06					
tabl.	15 mg	10 szt.	NFZ: 2,55	3,13	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,00
			NFZ: 5,68	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,68	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.

Opokan forte [Rx]		ATC: M 01 AC 06					
tabl.	15 mg	30 szt.	NFZ: 7,19	7,20	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,61
			NFZ: 14,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.

Remolexam [Rx]		ATC: M 01 AC 06					
tabl.	15 mg	20 szt.	NFZ: 4,91	4,91	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Farmak Sp. z o.o.

### Melphalan

Doustnie

Alkeran® [Rx]		ATC: L 01 AA 03					
tabl. powł.	2 mg	25 szt.	NFZ: 114,48	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 114,48	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 114,48	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 114,48	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Chemioterapia ICD10: C.39. (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+ Aspen Pharma Trading Limited

### Menotropins

Iniekcje

Menopur® [Rx]		ATC: G 03 GA 02					
inj. [prosz.+ rozp.]	600 j.m.	1 fiol. prosz. + 1 amp.-strzyk. rozp. 1 ml	NFZ: 608,81	90,03	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	35,41

(1) Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) - refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH i FSH - refundacja do 3 cykli Ferring Pharmaceuticals Poland Sp.oo.

Menopur® [Rx]		ATC: G 03 GA 02					
inj. [prosz.+ rozp.]	1200 j.m.	1 fiol.+ 2 amp.-strzyk.	NFZ: 1220,79	178,92	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	34,85

(1) Kontrolowana hiperstymulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) - refundacja do 3 cykli; Stymulacja wzrostu pęcherzyków jajnikowych u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia ze znacznym niedoborem LH i FSH - refundacja do 3 cykli Ferring Pharmaceuticals Poland Sp.oo.

### Mercaptopurine

Doustnie

Mercaptopurinum VIS [Rx]		ATC: L 01 BB 02					
tabl.	50 mg	30 szt.	NFZ: 43,50	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 43,50	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 43,50	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 40,30	3,20	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 43,50	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Chemioterapia ICD10: C.40. (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (5) Pacjenci 65+ Zakłady Chemiczno-Farmaceutyczne "VIS" Sp. z o.o.

### Mesalazine

Doodbytniczo

Asamax 250 [Rx]		ATC: A 07 EC 02					
czopki	250 mg	30 szt.	NFZ: 45,93	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,97	27,96	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	48,62
			NFZ: 45,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+ Astellas Pharma Sp. z o.o.

Asamax 500 [Rx]		ATC: A 07 EC 02					
czopki	500 mg	30 szt.	NFZ: 88,90	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,14	49,76	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	44,23
			NFZ: 88,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+ Astellas Pharma Sp. z o.o.

Crohnax [Rx]		ATC: A 07 EC 02					
czopki doodbytnicze	250 mg	30 szt.	NFZ: 29,90	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,97	11,93	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	19,18
			NFZ: 29,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+ Farmina Sp. z o.o.

Crohnax [Rx]		ATC: A 07 EC 02					
czopki doodbytnicze	500 mg	30 szt.	NFZ: 49,40	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,14	10,26	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,53
			NFZ: 49,40	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+ Farmina Sp. z o.o.

Crohnax [Rx]		ATC: A 07 EC 02					
czopki doodbytnicze	1000 mg	14 szt.	NFZ: 48,87	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 36,32	12,55	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	10015,33
			NFZ: 48,87	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+ Farmina Sp. z o.o.

Crohnax [Rx]		ATC: A 07 EC 02					
czopki doodbytnicze	1000 mg	15 szt.	NFZ: 44,97	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,14	5,83	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4704,44
			NFZ: 44,97	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+ Farmina Sp. z o.o.

Crohnax [Rx]		ATC: A 07 EC 02					
czopki doodbytnicze	1000 mg	28 szt.	NFZ: 86,84	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,83	11,01	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4276,61
			NFZ: 86,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+ Farmina Sp. z o.o.

Crohnax [Rx]			ATC: A 07 EC 02				
czopki doodbytnicze	1000 mg	30 szt.	NFZ: 84,97	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 81,48	3,49	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1178,66
			NFZ: 84,97	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+  
Farmina Sp. z o.o.

Pentasa® [Rx]			ATC: A 07 EC 02				
czopki	1 g	28 szt.	NFZ: 165,26	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,83	89,43	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	38,90
			NFZ: 165,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+  
Ferring Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.

Pentasa® [Rx]			ATC: A 07 EC 02				
zaw. doodbytnicza	1 g/100 ml	7 but. 100 ml	NFZ: 89,49	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,15	56,34	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,83
			NFZ: 89,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+  
Ferring Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.

Salaza [Rx]			ATC: A 07 EC 02				
czopki	500 mg	30 szt.	NFZ: 44,82	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,14	5,68	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 44,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+  
RECORDATI Polska Sp. z o.o.

Salaza [Rx]			ATC: A 07 EC 02				
czopki	1000 mg	30 szt.	NFZ: 84,68	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 81,48	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 84,68	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+  
RECORDATI Polska Sp. z o.o.

Salofalk® [Rx]			ATC: A 07 EC 02				
zaw. doodbytnicza	4 g/60 ml	7 but. 60 ml	NFZ: 145,41	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 142,21	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1182,42
			NFZ: 145,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+  
Dr. Falk

Salofalk® 1 g [Rx]			ATC: A 07 EC 02				
czopki	1000 mg	30 szt.	NFZ: 154,52	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 81,48	73,04	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	32,05
			NFZ: 154,52	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+  
Dr. Falk

Salofalk® 500 [Rx]			ATC: A 07 EC 02				
czopki	500 mg	30 szt.	NFZ: 90,99	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,14	51,85	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	39,37
			NFZ: 90,99	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+  
Dr. Falk

## Doustnie

Asamax 250 [Rx]			ATC: A 07 EC 02				
tabl. dojelitowe	250 mg	100 szt.	NFZ: 49,45	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,26	15,19	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,64
			NFZ: 49,45	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego, Choroba Leśniowskiego-Crohna (3) Pacjenci 65+  
Astellas Pharma Sp. z o.o.

Asamax 500 [Rx]			ATC: A 07 EC 02				
tabl. dojelitowe	500 mg	100 szt.	NFZ: 78,96	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 71,35	7,61	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,76
			NFZ: 78,96	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+  
Astellas Pharma Sp. z o.o.

Pentasa® [Rx]			ATC: A 07 EC 02				
granulat o przedl. uwalnianiu	1 g	50 sas.	NFZ: 152,65	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 71,35	81,30	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	17,29
			NFZ: 152,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego, Choroba Leśniowskiego-Crohna (3) Pacjenci 65+  
Ferring Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.

Pentasa® [Rx]			ATC: A 07 EC 02				
granulat o przedl. uwalnianiu	2 g	60 sas.	NFZ: 350,71	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 171,25	179,46	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 350,71	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego, Choroba Leśniowskiego-Crohna (3) Pacjenci 65+  
Ferring Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.

Pentasa® [Rx]			ATC: A 07 EC 02				
granulat o przedl. uwalnianiu	4 g	30 sas.	NFZ: 348,56	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 171,25	177,31	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	15614,75
			NFZ: 348,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego, Choroba Leśniowskiego-Crohna (3) Pacjenci 65+  
Ferring Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.

Pentasa® [Rx]			ATC: A 07 EC 02				
tabl. o przedl. uwalnianiu	500 mg	100 szt.	NFZ: 150,56	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 71,35	79,21	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	16,94
			NFZ: 150,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+  
Ferring Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.

Pentasa® [Rx]			ATC: A 07 EC 02				
tabl. o przedl. uwalnianiu	1 g	60 szt.	NFZ: 177,07	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,62	91,45	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	16,12
			NFZ: 177,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego, Choroba Leśniowskiego-Crohna (3) Pacjenci 65+  
Ferring Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.

Salaza [Rx]			ATC: A 07 EC 02				
tabl. dojelitowe	500 mg	100 szt.	NFZ: 78,94	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 71,35	7,59	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 78,94	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+  
RECORDATI Polska Sp. z o.o.

Salaza [Rx]			ATC: A 07 EC 02				
tabl. dojelitowe	1000 mg	100 szt.	NFZ: 149,82	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 142,71	7,11	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 149,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (3) Pacjenci 65+  
RECORDATI Polska Sp. z o.o.

Salofalk® 500 [Rx]			ATC: A 07 EC 02				
tabl. dojelitowe	500 mg	50 szt.	NFZ: 51,71	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,26	17,45	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,61
			NFZ: 51,71	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wrzodziejące zapalenie jelita grubego, Choroba Leśniowskiego-Crohna (3) Pacjenci 65+  
Dr. Falk



W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum**Metformin hydrochloride**

Doustnie

**Avamina [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	500 mg	30 szt.	NFZ: 4,51	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,69	<b>3,82</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	<b>3,60</b>
			NFZ: 4,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ Bioton S.A.

**Avamina [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	500 mg	60 szt.	NFZ: 7,66	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,46	<b>3,20</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	<b>1,57</b>
			NFZ: 7,66	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ Bioton S.A.

**Avamina [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	500 mg	90 szt.	NFZ: 10,56	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,36	<b>3,20</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	<b>0,93</b>
			NFZ: 10,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ Bioton S.A.

**Avamina [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	850 mg	30 szt.	NFZ: 6,97	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,42	<b>3,55</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	<b>1,91</b>
			NFZ: 6,97	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ Bioton S.A.

**Avamina [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	850 mg	60 szt.	NFZ: 12,50	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,30	<b>3,20</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	<b>0,98</b>
			NFZ: 12,50	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ Bioton S.A.

**Avamina [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	850 mg	90 szt.	NFZ: 16,95	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,87	<b>4,08</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	<b>0,70</b>
			NFZ: 16,95	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ Bioton S.A.

**Avamina [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	1000 mg	30 szt.	NFZ: 8,36	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	<b>3,77</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	<b>1,73</b>
			NFZ: 8,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ Bioton S.A.

**Avamina [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	1000 mg	60 szt.	NFZ: 14,27	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,07	<b>3,20</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	<b>0,85</b>
			NFZ: 14,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ Bioton S.A.

**Avamina [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	1000 mg	90 szt.	NFZ: 19,69	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,89	<b>4,80</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	<b>0,69</b>
			NFZ: 19,69	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ Bioton S.A.

**Avamina SR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	500 mg	30 szt.	NFZ: 9,31	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,69	<b>8,62</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,31	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ Bioton S.A.

**Avamina SR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	500 mg	60 szt.	NFZ: 17,25	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	<b>12,66</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ Bioton S.A.

**Avamina SR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	500 mg	90 szt.	NFZ: 22,91	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,48	<b>14,43</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ Bioton S.A.

**Avamina SR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	500 mg	120 szt.	NFZ: 30,07	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,37	<b>17,70</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ Bioton S.A.

**Avamina SR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	750 mg	30 szt.	NFZ: 13,07	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,64	<b>10,43</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ Bioton S.A.

**Avamina SR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	750 mg	60 szt.	NFZ: 24,11	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,48	<b>15,63</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ Bioton S.A.

**Avamina SR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	1000 mg	30 szt.	NFZ: 16,50	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	<b>11,91</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,50	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ Bioton S.A.

**Avamina SR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	1000 mg	60 szt.	NFZ: 32,48	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,37	<b>20,11</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 32,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ Bioton S.A.

**Diabufor XR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	500 mg	60 szt.	NFZ: 10,85	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	<b>6,26</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ FARMAK Sp. z o.o.

**Diabufor XR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	750 mg	60 szt.	NFZ: 16,01	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,48	<b>7,53</b>	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	<b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+ FARMAK Sp. z o.o.



**ZOLPIC**  
zolpidem

Daj owcom odpocząć.



Diabufor XR [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. o przedl. uwalnianiu	1000 mg	60 szt.	NFZ: 21,05	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,37	8,68	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,05	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
FARMAK Sp. z o.o.

Etform [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. powl.	1000 mg	60 szt.	NFZ: 17,36	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,37	4,99	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,00
			NFZ: 17,36	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Etform [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. powl.	1000 mg	120 szt.	NFZ: 30,94	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,54	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,68
			NFZ: 30,94	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Etform 500 [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. powl.	500 mg	60 szt.	NFZ: 10,54	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	5,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,35
			NFZ: 10,54	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Etform 500 [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. powl.	500 mg	90 szt.	NFZ: 15,50	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,48	7,02	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,73
			NFZ: 15,50	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Etform 850 [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. powl.	850 mg	60 szt.	NFZ: 14,95	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,04	4,91	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,09
			NFZ: 14,95	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Etform 850 [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. powl.	850 mg	90 szt.	NFZ: 21,76	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,77	5,99	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,93
			NFZ: 21,76	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Etform SR [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. o przedl. uwalnianiu	500 mg	30 szt.	NFZ: 6,76	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,69	6,07	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 6,76	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Etform SR [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. o przedl. uwalnianiu	500 mg	60 szt.	NFZ: 12,68	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	8,09	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,68	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Etform SR [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. o przedl. uwalnianiu	500 mg	120 szt.	NFZ: 24,81	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,37	12,44	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,81	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Etform SR [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. o przedl. uwalnianiu	750 mg	30 szt.	NFZ: 9,69	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,64	7,05	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,69	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Etform SR [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. o przedl. uwalnianiu	750 mg	60 szt.	NFZ: 18,84	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,48	10,36	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,84	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Etform SR [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. o przedl. uwalnianiu	750 mg	120 szt.	NFZ: 36,54	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,56	17,98	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 36,54	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Etform SR [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. o przedl. uwalnianiu	1000 mg	30 szt.	NFZ: 12,68	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	8,09	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,68	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Etform SR [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. o przedl. uwalnianiu	1000 mg	60 szt.	NFZ: 24,81	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,37	12,44	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,81	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Etform SR [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. o przedl. uwalnianiu	1000 mg	120 szt.	NFZ: 47,92	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,74	23,18	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 47,92	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Formetic [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. powl.	500 mg	30 szt.	NFZ: 2,72	2,41	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,97
			NFZ: 5,13	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,69	4,44	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,63
			NFZ: 5,13	bezpl.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół policystycznych jajników (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (4) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Formetic [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. powl.	500 mg	60 szt.	NFZ: 5,45	3,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,75
			NFZ: 9,36	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	4,77	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,14
			NFZ: 9,36	bezpl.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół policystycznych jajników (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (4) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Formetic [Rx]			ATC: A 10 BA 02				
tabl. powl.	500 mg	90 szt.	NFZ: 8,18	4,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,29
			NFZ: 12,55	bezpl.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,48	4,07	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,20
			NFZ: 12,55	bezpl.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół policystycznych jajników (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (4) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Formetic [Rx]		ATC: A 10 BA 02					
tabl. powl.	500 mg	120 szt.	NFZ: 10,90	5,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,14	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,37	3,77	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,14	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi. Zespół policystycznych jajników (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca WP: Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (4) Pacjenci 65+  
 Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Formetic [Rx]		ATC: A 10 BA 02					
tabl. powl.	850 mg	30 szt.	NFZ: 7,39	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,42	3,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,03
			NFZ: 7,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Formetic [Rx]		ATC: A 10 BA 02					
tabl. powl.	850 mg	60 szt.	NFZ: 13,93	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,04	3,89	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,01
			NFZ: 13,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Formetic [Rx]		ATC: A 10 BA 02					
tabl. powl.	850 mg	90 szt.	NFZ: 20,57	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,77	4,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,83
			NFZ: 20,57	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Formetic [Rx]		ATC: A 10 BA 02					
tabl. powl.	850 mg	120 szt.	NFZ: 18,53	7,94	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,47	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,03	5,44	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,47	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca WP: Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (4) Pacjenci 65+  
 Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Formetic [Rx]		ATC: A 10 BA 02					
tabl. powl.	1000 mg	30 szt.	NFZ: 5,45	3,16	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,38
			NFZ: 8,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	4,02	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,76
			NFZ: 8,61	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół policystycznych jajników (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca WP: Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (4) Pacjenci 65+  
 Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Formetic [Rx]		ATC: A 10 BA 02					
tabl. powl.	1000 mg	60 szt.	NFZ: 10,90	5,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,33
			NFZ: 16,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,37	4,51	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,00
			NFZ: 16,88	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół policystycznych jajników (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca WP: Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (4) Pacjenci 65+  
 Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Formetic [Rx]		ATC: A 10 BA 02					
tabl. powl.	1000 mg	90 szt.	NFZ: 16,35	7,60	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,13
			NFZ: 23,95	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,56	5,39	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,80
			NFZ: 23,95	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół policystycznych jajników (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca WP: Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (4) Pacjenci 65+  
 Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Formetic [Rx]		ATC: A 10 BA 02					
tabl. powl.	1000 mg	120 szt.	NFZ: 21,38	9,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,55	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,15	6,40	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,55	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi. Zespół policystycznych jajników (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca WP: Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (4) Pacjenci 65+  
 Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Glucophage® 500 mg [Rx]		ATC: A 10 BA 02					
tabl. powl.	500 mg	30 szt.	NFZ: 5,91	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,69	5,22	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,59
			NFZ: 5,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Merck Sp. z o.o.

Glucophage® 850 mg [Rx]		ATC: A 10 BA 02					
tabl. powl.	850 mg	30 szt.	NFZ: 8,16	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,42	4,74	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,56
			NFZ: 8,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Merck Sp. z o.o.

Glucophage® 850 mg [Rx]		ATC: A 10 BA 02					
tabl. powl.	850 mg	60 szt.	NFZ: 13,94	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,04	3,90	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,05
			NFZ: 13,94	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Merck Sp. z o.o.

Glucophage® 1000 mg [Rx]		ATC: A 10 BA 02					
tabl. powl.	1000 mg	30 szt.	NFZ: 8,63	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	4,04	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,00
			NFZ: 8,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Merck Sp. z o.o.

Glucophage® XR [Rx]		ATC: A 10 BA 02					
tabl. o przed. uwalnianiu	500 mg	30 szt.	NFZ: 9,32	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,69	8,63	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	9,33
			NFZ: 9,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Merck Sp. z o.o.

Glucophage® XR [Rx]		ATC: A 10 BA 02					
tabl. o przed. uwalnianiu	500 mg	60 szt.	NFZ: 18,87	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	14,28	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,09
			NFZ: 18,87	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Merck Sp. z o.o.

Glucophage® XR [Rx]		ATC: A 10 BA 02					
tabl. o przed. uwalnianiu	750 mg	30 szt.	NFZ: 13,67	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,64	11,03	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,85
			NFZ: 13,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Merck Sp. z o.o.

Glucophage® XR [Rx]		ATC: A 10 BA 02					
tabl. o przed. uwalnianiu	750 mg	60 szt.	NFZ: 28,12	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,48	19,64	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,50
			NFZ: 28,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Merck Sp. z o.o.





Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalapril maleas

**Glucophage® XR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedł. uwalnianiu	1000 mg	60 szt.	NFZ: 37,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,37	24,84	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,16
			NFZ: 37,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Merck Sp. z o.o.

**Metformax® 500 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl.	500 mg	30 szt.	NFZ: 3,02	2,69	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,11
			NFZ: 5,71	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1,19	4,52	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,54
			NFZ: 5,71	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (4) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Metformax® 500 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl.	500 mg	60 szt.	NFZ: 5,96	4,58	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,67
			NFZ: 10,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,18	5,36	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,95
			NFZ: 10,54	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nieprawidłowa tolerancja glukozy (stan przedcukrzycowy), gdy za pomocą ściśle przestrzeganej diety i ćwiczeń fizycznych nie można uzyskać prawidłowego stężenia glukozy we krwi (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (4) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Metformax® 850 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl.	850 mg	30 szt.	NFZ: 7,93	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,87	4,06	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,15
			NFZ: 7,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Metformax® 850 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl.	850 mg	60 szt.	NFZ: 14,95	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,53	4,42	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,11
			NFZ: 14,95	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Metformax® 850 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl.	850 mg	90 szt.	NFZ: 21,76	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,77	5,99	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,98
			NFZ: 21,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Metformax® 1000 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	1000 mg	30 szt.	NFZ: 8,67	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	4,08	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,81
			NFZ: 8,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Metformax® 1000 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	1000 mg	60 szt.	NFZ: 16,16	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,37	3,79	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,87
			NFZ: 16,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Metformax® 1000 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	1000 mg	90 szt.	NFZ: 23,63	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,56	5,07	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 23,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Metformax® 1000 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	1000 mg	120 szt.	NFZ: 29,80	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,40	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,72
			NFZ: 29,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Metformax® 1000 - (IR) [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	1000 mg	60 szt.	NFZ: 15,07	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,87	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Delfarma Sp. z o.o.

**Metformax® 1000 - (IR) [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	1000 mg	120 szt.	NFZ: 28,53	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,13	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Delfarma Sp. z o.o.

**Metformax® SR 500 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedł. uwalnianiu	500 mg	30 szt.	NFZ: 9,48	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,69	8,79	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	8,17
			NFZ: 9,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Metformax® SR 500 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedł. uwalnianiu	500 mg	60 szt.	NFZ: 18,58	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	13,99	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,53
			NFZ: 18,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Metformax® SR 500 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedł. uwalnianiu	500 mg	90 szt.	NFZ: 27,69	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,48	19,21	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,97
			NFZ: 27,69	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Metformax® SR 750 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedł. uwalnianiu	750 mg	30 szt.	NFZ: 11,46	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,64	8,82	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Metformax® SR 750 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedł. uwalnianiu	750 mg	60 szt.	NFZ: 22,57	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,48	14,09	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,28
			NFZ: 22,57	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Metformax® SR 1000 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedł. uwalnianiu	1000 mg	30 szt.	NFZ: 14,79	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	10,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,64
			NFZ: 14,79	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Metformax® SR 1000 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedł. uwalnianiu	1000 mg	60 szt.	NFZ: 28,92	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,37	16,55	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,68
			NFZ: 28,92	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Metformin Bluefish [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	500 mg	30 szt.	NFZ: 4,26	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,69	3,57	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,81
			NFZ: 4,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Bluefish Pharmaceuticals

**Metformin Bluefish [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	850 mg	30 szt.	NFZ: 6,37	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,17	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,61
			NFZ: 6,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Bluefish Pharmaceuticals

**Metformin Bluefish [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	1000 mg	30 szt.	NFZ: 7,33	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,13	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,37
			NFZ: 7,33	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Bluefish Pharmaceuticals

**Ranmet XR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	500 mg	60 szt.	NFZ: 10,85	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	6,26	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

**Ranmet XR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	750 mg	60 szt.	NFZ: 16,01	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,48	7,53	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

**Ranmet XR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	1000 mg	60 szt.	NFZ: 21,05	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,37	8,68	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,05	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

**Siofor® 500 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	500 mg	30 szt.	NFZ: 5,11	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,69	4,42	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,81
			NFZ: 5,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

**Siofor® 500 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	500 mg	60 szt.	NFZ: 8,55	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	3,96	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,07
			NFZ: 8,55	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

**Siofor® 500 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	500 mg	90 szt.	NFZ: 12,38	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,48	3,90	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,16
			NFZ: 12,38	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

**Siofor® 500 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	500 mg	120 szt.	NFZ: 16,17	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,37	3,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,87
			NFZ: 16,17	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

**Siofor® 850 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	850 mg	30 szt.	NFZ: 7,40	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,42	3,98	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,07
			NFZ: 7,40	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

**Siofor® 850 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	850 mg	60 szt.	NFZ: 13,88	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,04	3,84	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,02
			NFZ: 13,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

**Siofor® 850 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	850 mg	90 szt.	NFZ: 20,29	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,77	4,52	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,79
			NFZ: 20,29	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

**Siofor® 850 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	850 mg	120 szt.	NFZ: 26,59	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,03	5,56	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 26,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

**Siofor® 1000 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	1000 mg	30 szt.	NFZ: 8,55	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	3,96	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,75
			NFZ: 8,55	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

**Siofor® 1000 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	1000 mg	60 szt.	NFZ: 16,16	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,37	3,79	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,85
			NFZ: 16,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

**Siofor® 1000 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	1000 mg	90 szt.	NFZ: 23,56	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,56	5,00	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,74
			NFZ: 23,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

**Siofor® 1000 [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	1000 mg	120 szt.	NFZ: 30,60	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,20	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 30,60	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

**Siofor® XR 500 mg [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	500 mg	30 szt.	NFZ: 7,71	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,69	7,02	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,71	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

**Siofor® XR 500 mg [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	500 mg	120 szt.	NFZ: 29,07	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,37	16,70	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
POLPHARMA  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

**Siofor® XR 750 mg [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	750 mg	30 szt.	NFZ: 10,82	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,64	8,18	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,82	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

**Siofor® XR 750 mg [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	750 mg	120 szt.	NFZ: 41,32	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,56	22,76	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,32	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

**Siofor® XR 1000 mg [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	1000 mg	30 szt.	NFZ: 14,27	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	9,68	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,27	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

**Siofor® XR 1000 mg [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	1000 mg	120 szt.	NFZ: 54,29	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,74	29,55	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 54,29	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

**Symformin XR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	500 mg	30 szt.	NFZ: 7,81	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,69	7,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,63
			NFZ: 7,81	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

**Symformin XR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	500 mg	60 szt.	NFZ: 14,89	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	10,30	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,98
			NFZ: 14,89	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

**Symformin XR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	750 mg	30 szt.	NFZ: 11,26	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,64	8,62	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,57
			NFZ: 11,26	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

**Symformin XR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	750 mg	60 szt.	NFZ: 22,16	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,48	13,68	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,40
			NFZ: 22,16	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

**Symformin XR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	1000 mg	30 szt.	NFZ: 14,86	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	10,27	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,98
			NFZ: 14,86	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

**Symformin XR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przed. uwalnianiu	1000 mg	60 szt.	NFZ: 29,21	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,37	16,84	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,07
			NFZ: 29,21	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

**Zenofor [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powl.	500 mg	30 szt.	NFZ: 4,47	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,69	3,78	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 4,47	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Zenofor [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powl.	500 mg	60 szt.	NFZ: 8,07	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	3,48	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 8,07	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Zenofor [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powl.	500 mg	90 szt.	NFZ: 11,65	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,45	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,65	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Zenofor [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powl.	500 mg	120 szt.	NFZ: 15,13	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,93	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,13	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Zenofor [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powl.	850 mg	30 szt.	NFZ: 6,99	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,42	3,57	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 6,99	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Zenofor [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powl.	850 mg	60 szt.	NFZ: 13,07	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,87	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,07	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Zenofor [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powl.	850 mg	90 szt.	NFZ: 18,91	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,83	4,08	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,91	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Zenofor [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powl.	850 mg	120 szt.	NFZ: 24,76	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,32	5,44	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,76	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Zenofor [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powl.	1000 mg	30 szt.	NFZ: 8,07	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	3,48	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 8,07	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Zenofor [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powl.	1000 mg	60 szt.	NFZ: 15,13	bezpl.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,93	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,13	bezpl.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.



Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

**Zenofor [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	1000 mg	90 szt.	NFZ: 22,01	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,21	4,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Zenofor [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. powł.	1000 mg	120 szt.	NFZ: 28,53	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,13	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Zenofor SR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	500 mg	30 szt.	NFZ: 6,57	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,69	5,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 6,57	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Zenofor SR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	500 mg	60 szt.	NFZ: 12,29	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	7,70	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,29	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Zenofor SR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	750 mg	30 szt.	NFZ: 9,43	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,64	6,79	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,43	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Zenofor SR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	750 mg	60 szt.	NFZ: 18,27	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,48	9,79	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Zenofor SR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	1000 mg	30 szt.	NFZ: 12,29	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	7,70	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,29	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Zenofor SR [Rx]** ATC: A 10 BA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	1000 mg	60 szt.	NFZ: 24,04	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,37	11,67	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Cukrzyca WP: Zespoły insulinoporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Methadone hydrochloride****Doustnie****Methadone Hydrochloride Molteni** [Rx-w] ATC: N 02 AC + N 07 BC 02

syrop	1 mg/ml	1 but. 10 ml	NFZ: 0,00	6,19	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	105,00
			NFZ: 6,19	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci 65+

Molteni Farmaceutici Polska Sp. z o.o.

**Methadone Hydrochloride Molteni** [Rx-w] ATC: N 02 AC + N 07 BC 02

syrop	1 mg/ml	1 but. 20 ml	NFZ: 1,38	5,74	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	49,15
			NFZ: 7,12	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci 65+

Molteni Farmaceutici Polska Sp. z o.o.

**Methadone Hydrochloride Molteni** [Rx-w] ATC: N 02 AC + N 07 BC 02

syrop	1 mg/ml	1 but. 100 ml	NFZ: 19,68	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,14
			NFZ: 22,88	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci 65+

Molteni Farmaceutici Polska Sp. z o.o.

**Methotrexate****Doustnie****Trexan® Neo** [Rx] ATC: L 04 AX 03

tabl.	2,5 mg	100 szt. (blister)	NFZ: 25,65	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,45	14,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,81
			NFZ: 25,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Trexan® Neo** [Rx] ATC: L 04 AX 03

tabl.	10 mg	100 szt. (blister)	NFZ: 88,47	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,80	42,67	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 88,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Iniekcje****Ebtrexat** [Rx] ATC: L 01 BA 01

inj. [roztw.]	7,5 mg/0,375 ml	1 amp.-strz. yk.	NFZ: 23,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,01	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

EBEWE PHARMA GmbH

**Ebtrexat** [Rx] ATC: L 01 BA 01

inj. [roztw.]	7,5 mg/0,375 ml	4 amp.-strz. yk.	NFZ: 88,99	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,79	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 88,99	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

EBEWE PHARMA GmbH

**Ebtrexat** [Rx] ATC: L 01 BA 01

inj. [roztw.]	10 mg/0,5 ml	4 amp.-strz. yk.	NFZ: 116,19	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 112,99	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 116,19	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

EBEWE PHARMA GmbH

**Ebtrexat** [Rx] ATC: L 01 BA 01

inj. [roztw.]	15 mg/0,75 ml	4 amp.-strz. yk.	NFZ: 169,61	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 166,41	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 169,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

EBEWE PHARMA GmbH

**Ebtrexat** [Rx] ATC: L 01 BA 01

inj. [roztw.]	20 mg/ml	4 amp.-strz. yk.	NFZ: 222,44	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 219,03	3,41	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 222,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

EBEWE PHARMA GmbH

**Ebtrexat** [Rx] ATC: L 01 BA 01

inj. [roztw.]	25 mg/1,25 ml	4 amp.-strz. yk.	NFZ: 274,80	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 270,53	4,27	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 274,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

EBEWE PHARMA GmbH

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum

Ebetrexat ◆ [Rx]		ATC: L 01 BA 01					
inj. [roztw.]	30 mg/1,5 ml	4 amp.-strzyk.	NFZ: 327,19	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 322,07	5,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 327,19	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

EBEWE PHARMA GmbH

Metex ◆ [Rx]		ATC: L 01 BA 01					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	12 amp.-strzyk. 0,6 ml	NFZ: 954,00	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 938,64	15,36	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 954,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

medac GmbH Sp. z o.o. Oddział w Polsce

Metex ◆ [Rx]		ATC: L 01 BA 01					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	12 amp.-strzyk. 0,5 ml	NFZ: 797,96	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 785,16	12,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 797,96	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

medac GmbH Sp. z o.o. Oddział w Polsce

Metex ◆ [Rx]		ATC: L 01 BA 01					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	12 amp.-strzyk. 0,25 ml	NFZ: 405,51	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 399,11	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 405,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

medac GmbH Sp. z o.o. Oddział w Polsce

Metex ◆ [Rx]		ATC: L 01 BA 01					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	12 amp.-strzyk. 0,35 ml	NFZ: 562,53	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 553,57	8,96	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 562,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

medac GmbH Sp. z o.o. Oddział w Polsce

Metex ◆ [Rx]		ATC: L 01 BA 01					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	12 amp.-strzyk. 0,45 ml	NFZ: 719,56	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 708,04	11,52	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 719,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

medac GmbH Sp. z o.o. Oddział w Polsce

Metex ◆ [Rx]		ATC: L 01 BA 01					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	12 amp.-strzyk. 0,55 ml	NFZ: 875,59	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 861,51	14,08	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 875,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

medac GmbH Sp. z o.o. Oddział w Polsce

Metex ◆ [Rx]		ATC: L 01 BA 01					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	12 amp.-strzyk. 0,15 ml	NFZ: 248,59	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 244,75	3,84	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 248,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

medac GmbH Sp. z o.o. Oddział w Polsce

Metex ◆ [Rx]		ATC: L 01 BA 01					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	12 amp.-strzyk. 0,2 ml	NFZ: 327,13	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 322,01	5,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 327,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

medac GmbH Sp. z o.o. Oddział w Polsce

Metex ◆ [Rx]		ATC: L 01 BA 01					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	12 amp.-strzyk. 0,3 ml	NFZ: 484,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 476,53	7,68	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 484,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

medac GmbH Sp. z o.o. Oddział w Polsce

Metex ◆ [Rx]		ATC: L 01 BA 01					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	12 amp.-strzyk. 0,4 ml	NFZ: 641,32	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 631,08	10,24	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 641,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

medac GmbH Sp. z o.o. Oddział w Polsce

Methofill ◆ [Rx]		ATC: L 01 BA 01					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	1 amp.-strzyk. 0,2 ml	NFZ: 32,39	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,75	4,64	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 32,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Methofill ◆ [Rx]		ATC: L 01 BA 01					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	1 amp.-strzyk. 0,25 ml	NFZ: 39,63	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 35,48	4,15	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 39,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Methofill ◆ [Rx]		ATC: L 01 BA 01					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	1 amp.-strzyk. 0,3 ml	NFZ: 46,92	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 43,22	3,70	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 46,92	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Methofill ◆ [Rx]		ATC: L 01 BA 01					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	1 amp.-strzyk. 0,35 ml	NFZ: 54,11	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 50,91	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 54,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Methofill ◆ [Rx]		ATC: L 01 BA 01					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	1 amp.-strzyk. 0,4 ml	NFZ: 61,09	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 57,89	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 61,09	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Methofill ◆ [Rx]		ATC: L 01 BA 01					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	1 amp.-strzyk. 0,45 ml	NFZ: 68,05	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 64,85	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 68,05	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Methofill ◆ [Rx]		ATC: L 01 BA 01					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	1 amp.-strzyk. 0,5 ml	NFZ: 75,04	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 71,84	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 75,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.



# ZOLPIC

Daj owcom odpocząć.

zolpidem



Methofill ◆ [Rx]			ATC: L 01 BA 01				
inj. [roztw.]	50 mg/ml	1 amp.-strzyk. 0,6 ml	NFZ: 88,98	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,78	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 88,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Methofill ◆ [Rx]			ATC: L 01 BA 01				
inj. [roztw.]	50 mg/ml	1 amp.-strzyk. 0,15 ml	NFZ: 24,87	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,01	4,86	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,87	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Methofill ◆ [Rx]			ATC: L 01 BA 01				
inj. [roztw.]	50 mg/ml	4 amp.-strzyk. 0,5 ml	NFZ: 274,77	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 270,50	4,27	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 274,77	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Methofill ◆ [Rx]			ATC: L 01 BA 01				
inj. [roztw.]	50 mg/ml	4 amp.-strzyk. 0,4 ml	NFZ: 222,41	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 219,00	3,41	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 222,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Methofill ◆ [Rx]			ATC: L 01 BA 01				
inj. [roztw.]	50 mg/ml	4 amp.-strzyk. 0,3 ml	NFZ: 169,59	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 166,39	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 169,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Methofill ◆ [Rx]			ATC: L 01 BA 01				
inj. [roztw.]	50 mg/ml	4 amp.-strzyk. 0,2 ml	NFZ: 116,17	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 112,97	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 116,17	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Methofill ◆ [Rx]			ATC: L 01 BA 01				
inj. [roztw.]	50 mg/ml	4 amp.-strzyk. 0,15 ml	NFZ: 88,98	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,78	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 88,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Methofill ◆ [Rx]			ATC: L 01 BA 01				
inj. [roztw.]	50 mg/ml	4 amp.-strzyk. 0,6 ml	NFZ: 327,13	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 322,01	5,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 327,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Methofill ◆ [Rx]			ATC: L 01 BA 01				
inj. [roztw.]	50 mg/ml	8 amp.-strzyk. 0,4 ml	NFZ: 431,86	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 425,03	6,83	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 431,86	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Methofill ◆ [Rx]			ATC: L 01 BA 01				
inj. [roztw.]	50 mg/ml	8 amp.-strzyk. 0,2 ml	NFZ: 222,41	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 219,00	3,41	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 222,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Methofill ◆ [Rx]			ATC: L 01 BA 01				
inj. [roztw.]	50 mg/ml	8 amp.-strzyk. 0,15 ml	NFZ: 169,59	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 166,39	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 169,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Methofill ◆ [Rx]			ATC: L 01 BA 01				
inj. [roztw.]	50 mg/ml	8 amp.-strzyk. 0,6 ml	NFZ: 641,32	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 631,08	10,24	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 641,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Methofill ◆ [Rx]			ATC: L 01 BA 01				
inj. [roztw.]	50 mg/ml	8 amp.-strzyk. 0,5 ml	NFZ: 536,59	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 528,06	8,53	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 536,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Methofill ◆ [Rx]			ATC: L 01 BA 01				
inj. [roztw.]	50 mg/ml	8 amp.-strzyk. 0,3 ml	NFZ: 327,13	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 322,01	5,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 327,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Methofill SD ◆ [Rx]			ATC: L 04 AX 03				
inj. [roztw.]	15 mg	8 wstrzyk.	NFZ: 354,42	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 349,30	5,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,62
			NFZ: 354,42	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Methofill SD ◆ [Rx]			ATC: L 04 AX 03				
inj. [roztw.]	20 mg	8 wstrzyk.	NFZ: 396,14	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 389,31	6,83	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 396,14	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Methofill SD ◆ [Rx]			ATC: L 04 AX 03				
inj. [roztw.]	25 mg	8 wstrzyk.	NFZ: 491,94	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 483,41	8,53	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 491,94	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.

Methofill SD ◆ [Rx]			ATC: L 04 AX 03				
inj. [roztw.]	30 mg	8 wstrzyk.	NFZ: 587,74	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 577,50	10,24	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 587,74	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o. o.



**ADRENALINA WZF**  
Adrenalinum  
Zawsze pod ręką!

**Refundacja** od lipca 2015  
Poziom odpłatności 50%

ADR-WZF/131/06-2015

**Methotrexat-Ebewe® [Lz]** ATC: L 01 BA 01

inf. [konc. do przyg. roztw.]	100 mg/ml	1 fiol. 50 ml	NFZ: 400,68	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
-------------------------------	-----------	---------------	-------------	--------	------------------	-------	------

(1) Chemioterapia ICD10: C.41. EBWE PHARMA GmbH

**Namixir [Rx]** ATC: L 01 BA 01

inj. [roztw.]	7,5 mg	4 amp.-strz yk.	NFZ: 82,76	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 79,56	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 82,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

**Namixir [Rx]** ATC: L 01 BA 01

inj. [roztw.]	10 mg	4 amp.-strz yk.	NFZ: 109,60	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 106,40	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 109,60	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

**Namixir [Rx]** ATC: L 01 BA 01

inj. [roztw.]	15 mg	4 amp.-strz yk.	NFZ: 164,03	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 160,83	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 164,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

**Namixir [Rx]** ATC: L 01 BA 01

inj. [roztw.]	20 mg	4 amp.-strz yk.	NFZ: 218,99	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 215,58	3,41	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 218,99	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

**Namixir [Rx]** ATC: L 01 BA 01

inj. [roztw.]	25 mg	4 amp.-strz yk.	NFZ: 273,51	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 269,24	4,27	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 273,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

**Tullex [Rx]** ATC: L 04 AX 03

inj. [roztw.]	7,5 mg	4 amp.-strz yk. 0,2 ml	NFZ: 81,73	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 78,53	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 81,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Tullex [Rx]** ATC: L 04 AX 03

inj. [roztw.]	7,5 mg	12 amp.-strz yk. 0,2 ml	NFZ: 225,93	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 222,09	3,84	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 225,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Tullex [Rx]** ATC: L 04 AX 03

inj. [roztw.]	10 mg	4 amp.-strz yk. 0,267 ml	NFZ: 106,51	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 103,31	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 106,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Tullex [Rx]** ATC: L 04 AX 03

inj. [roztw.]	10 mg	12 amp.-strz yk. 0,267 ml	NFZ: 298,15	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 293,03	5,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 298,15	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Tullex [Rx]** ATC: L 04 AX 03

inj. [roztw.]	12,5 mg	4 amp.-strz yk. 0,333 ml	NFZ: 130,80	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 127,60	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 130,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Tullex [Rx]** ATC: L 04 AX 03

inj. [roztw.]	12,5 mg	12 amp.-strz yk. 0,333 ml	NFZ: 367,92	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 361,52	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 367,92	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Tullex [Rx]** ATC: L 04 AX 03

inj. [roztw.]	15 mg	4 amp.-strz yk. 0,4 ml	NFZ: 155,10	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 151,90	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 155,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Tullex [Rx]** ATC: L 04 AX 03

inj. [roztw.]	15 mg	12 amp.-strz yk. 0,4 ml	NFZ: 440,74	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 433,06	7,68	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 440,74	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Tullex [Rx]** ATC: L 04 AX 03

inj. [roztw.]	17,5 mg	4 amp.-strz yk. 0,467 ml	NFZ: 179,31	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 176,11	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 179,31	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Tullex [Rx]** ATC: L 04 AX 03

inj. [roztw.]	17,5 mg	12 amp.-strz yk. 0,467 ml	NFZ: 509,90	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 500,94	8,96	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 509,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Tullex [Rx]** ATC: L 04 AX 03

inj. [roztw.]	20 mg	4 amp.-strz yk. 0,533 ml	NFZ: 203,08	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 199,67	3,41	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 203,08	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Tullex [Rx]** ATC: L 04 AX 03

inj. [roztw.]	20 mg	12 amp.-strz yk. 0,533 ml	NFZ: 583,34	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 573,10	10,24	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 583,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Tullex [Rx]** ATC: L 04 AX 03

inj. [roztw.]	25 mg	4 amp.-strz yk. 0,667 ml	NFZ: 250,61	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 246,34	4,27	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 250,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Tullex [Rx]** ATC: L 04 AX 03

inj. [roztw.]	25 mg	12 amp.-strz yk. 0,667 ml	NFZ: 725,49	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 712,69	12,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 725,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.



Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalaprilii maleas

Tullex ◆ [Rx]		ATC: L 04 AX 03					
inj. [roztw.]	30 mg	amp.-strz yk. 0,8 ml	NFZ: 298,15	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 293,03	5,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 298,15	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
 WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

Tullex ◆ [Rx]		ATC: L 04 AX 03					
inj. [roztw.]	30 mg	amp.-strz yk. 0,8 ml	NFZ: 863,38	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 848,02	15,36	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 863,38	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
 WP: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

### Methylphenidate hydrochloride

Doustnie

Concerta® ◆ [Rx-w]		ATC: N 06 BA 04					
tabl. o przedl. uwalnianiu	18 mg	30 szt.	NFZ: 47,99	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 44,79	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,67

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6. roku życia  
 Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

Concerta® ◆ [Rx-w]		ATC: N 06 BA 04					
tabl. o przedl. uwalnianiu	36 mg	30 szt.	NFZ: 86,24	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 82,40	3,84	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,54

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6. roku życia  
 Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

Medikinet® CR 20 mg ◆ [Rx-w]		ATC: N 06 BA 04					
kaps. o zmod. uwalnianiu, twarde	20 mg	30 szt.	NFZ: 77,71	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 52,22	25,49	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	9,43

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6. roku życia  
 Medice Germany

Medikinet® CR 30 mg ◆ [Rx-w]		ATC: N 06 BA 04					
kaps. o zmod. uwalnianiu, twarde	30 mg	30 szt.	NFZ: 94,13	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 79,93	14,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,45

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6. roku życia  
 Medice Germany

Medikinet® CR 40 mg ◆ [Rx-w]		ATC: N 06 BA 04					
kaps. o zmod. uwalnianiu, twarde	40 mg	30 szt.	NFZ: 121,77	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 106,57	15,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,91

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Zespół nadpobudliwości psychoruchowej wyłącznie jako element kompleksowego (zawierającego psychoterapię) leczenia u dzieci powyżej 6. roku życia  
 Medice Germany

### Methylprednisolone

Doustnie

Medrol® [Rx]		ATC: H 02 AB 04					
tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 9,64	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,11	4,53	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,11
			NFZ: 9,64	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+  
 Pfizer Polska Sp. z o.o.

Medrol® [Rx]		ATC: H 02 AB 04					
tabl.	16 mg	50 szt.	NFZ: 44,02	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 44,02	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,64	11,38	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,08
			NFZ: 44,02	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+  
 Pfizer Polska Sp. z o.o.

Meprelon [Rx]		ATC: H 02 AB 04					
tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 9,64	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,11	4,53	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,67
			NFZ: 9,64	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+  
 Sun-Farm Sp. z o.o.

Meprelon [Rx]		ATC: H 02 AB 04					
tabl.	8 mg	30 szt.	NFZ: 17,58	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,58	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,20	4,38	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,83
			NFZ: 17,58	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+  
 Sun-Farm Sp. z o.o.

Meprelon [Rx]		ATC: H 02 AB 04					
tabl.	16 mg	30 szt.	NFZ: 33,21	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,21	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,38	6,83	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 33,21	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+  
 Sun-Farm Sp. z o.o.

Metypred® [Rx]		ATC: H 02 AB 04					
tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 9,62	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,62	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,11	4,51	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,92
			NFZ: 9,62	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+  
 Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Metypred® [Rx]		ATC: H 02 AB 04					
tabl.	16 mg	30 szt.	NFZ: 33,22	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,39	6,83	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 33,22	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+  
 Orion Pharma Poland Sp. o.o.

### Iniekcje

Meprelon [Rx]		ATC: H 02 AB 04					
inj./inf. [prosz. do przyg. roztw.]	1 g	1 fiol.+ rozp. 8 ml	NFZ: 66,55	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,35	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,43
			NFZ: 66,55	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Zaostrożenie w przebiegu stwardnienia rozsianego (3) Pacjenci 65+  
 Sun-Farm Sp. z o.o.

Solu-Medrol [Rx]		ATC: H 02 AB 04					
inj. [prosz.+ rozp. do przyg. roztw.]	500 mg	1 fiol.+ rozp. 8 ml	NFZ: 44,50	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 30,08	14,42	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,12
			NFZ: 44,50	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Zaostrożenie w przebiegu stwardnienia rozsianego (3) Pacjenci 65+  
 Pfizer Polska Sp. z o.o.

### Methylprednisolone acetate

Iniekcje

Depo-Medrol® [Rx]		ATC: H 02 AB 04					
inj.	40 mg/ml	1 fiol. 1 ml	NFZ: 7,61	7,62	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,30
			NFZ: 15,23	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,23	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,23	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+  
 Pfizer Polska Sp. z o.o.



Depo-Medrol® z lidokainą [Rx]				ATC: H 02 AB 04			
inj. [zaw.]	(40 mg+ 10 mg)/ml	1 fiol.+ 1% r. lidokainy	NFZ: 7,61	7,97	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,71
			NFZ: 15,58	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,58	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,58	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Pfizer Polska Sp. z o.o.

## Metoprolol tartrate

Doustnie

Metocard® [Rx]				ATC: C 07 AB 02			
tabl.	50 mg	30 szt.	NFZ: 7,48	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,48	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1,77	5,71	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,91
			NFZ: 7,48	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ekstrasystolie pochodzenia komorowego u dzieci do 18 rż. (4) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Metocard® [Rx]				ATC: C 07 AB 02			
tabl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 10,61	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,98	4,63	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,02
			NFZ: 10,61	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ekstrasystolie pochodzenia komorowego u dzieci do 18 rż. (4) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Metoprolol Medreg [Rx]				ATC: C 07 AB 02			
tabl. powł.	100 mg	30 szt.	NFZ: 8,67	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,67	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,47	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 8,67	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ekstrasystolie pochodzenia komorowego u dzieci do 18 rż. (4) Pacjenci 65+

MedReg sro

## Mianserin

Doustnie

Deprexolet® [Rx]				ATC: N 06 AX 03			
tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 7,16	2,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,55
			NFZ: 9,81	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,81	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Deprexolet® [Rx]				ATC: N 06 AX 03			
tabl. powł.	10 mg	90 szt.	NFZ: 19,76	7,31	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,28
			NFZ: 27,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Deprexolet® [Rx]				ATC: N 06 AX 03			
tabl. powł.	30 mg	30 szt.	NFZ: 21,33	7,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,55
			NFZ: 29,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Deprexolet® [Rx]				ATC: N 06 AX 03			
tabl. powł.	60 mg	30 szt.	NFZ: 36,31	13,44	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 49,75	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 49,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Lerivon® [Rx]				ATC: N 06 AX 03			
tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 6,87	3,52	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,35
			NFZ: 10,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

MSD Polska Sp. z o.o.

Lerivon® [Rx]				ATC: N 06 AX 03			
tabl. powł.	30 mg	30 szt.	NFZ: 20,14	8,63	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,94
			NFZ: 28,77	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,77	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

MSD Polska Sp. z o.o.

Miansec [Rx]				ATC: N 06 AX 03			
tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 6,81	2,92	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,05
			NFZ: 9,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

PharmaSwiss Česká republika s.r.o.

Miansec [Rx]				ATC: N 06 AX 03			
tabl. powł.	10 mg	90 szt.	NFZ: 18,73	8,03	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,63
			NFZ: 26,76	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

PharmaSwiss Česká republika s.r.o.

Miansec 30 [Rx]				ATC: N 06 AX 03			
tabl. powł.	30 mg	20 szt.	NFZ: 13,26	5,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,84
			NFZ: 18,94	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,94	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

PharmaSwiss Česká republika s.r.o.

Miansec 30 [Rx]				ATC: N 06 AX 03			
tabl. powł.	30 mg	30 szt.	NFZ: 19,33	8,29	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,62	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,62	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

PharmaSwiss Česká republika s.r.o.

Miansegen [Rx]				ATC: N 06 AX 03			
tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 6,81	2,92	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,22
			NFZ: 9,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Mylan Ireland Limited

Miansegen [Rx]				ATC: N 06 AX 03			
tabl. powł.	30 mg	30 szt.	NFZ: 18,76	8,04	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,65
			NFZ: 26,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Mylan Ireland Limited

Miansegen [Rx]				ATC: N 06 AX 03			
tabl. powł.	60 mg	30 szt.	NFZ: 34,62	14,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,38
			NFZ: 49,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 49,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Mylan Ireland Limited



METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
POLPHARMA  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

**Miconazole nitrate**  
Dopochwowo

Gyno-Femidazol® [Rx]		ATC: G 01 AF 04					
tabl. dopochwowa	100 mg	15 szt.	NFZ: 14,87 NFZ: 27,05	12,18 bezpł.	50%(1) S(2)	KT/7d KT/7d	1,82 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Na skórę

Mycosolon® [Rx]		ATC: D 01 AC 52					
maść	(2,5 mg+ 20 mg)/g	1 tuba 15 g	NFZ: 12,12 NFZ: 24,25 NFZ: 24,25	12,13 bezpł.	50%(1) DZ(2) S(3)	KT/7d KT/7d KT/7d	- 0,00 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Midazolam**  
Doustnie

Buccolam◆ [Rx-z]		ATC: N 05 CD 08					
roztw. do stos. w j. ustnej	2,5 mg/0,5 ml	4 amp.-strz. yk. 0,5 ml	NFZ: 432,08 NFZ: 271,47	bezpł.	DZ(1) R(2)	KT/7d KT/7d	0,00 1483,13

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Przedłużone, ostre napady drgawkowe u niemowląt, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat) Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

Buccolam◆ [Rx]		ATC: N 05 CD 08					
roztw. do stos. w j. ustnej	5 mg/ml	4 amp.-strz. yk. 1 ml	NFZ: 432,08 NFZ: 271,47	bezpł.	DZ(1) R(2)	KT/7d KT/7d	0,00 741,56

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Przedłużone, ostre napady drgawkowe u niemowląt, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat) Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

Buccolam◆ [Rx]		ATC: N 05 CD 08					
roztw. do stos. w j. ustnej	7,5 mg/1,5 ml	4 amp.-strz. yk. 1,5 ml	NFZ: 432,08 NFZ: 271,47	bezpł.	DZ(1) R(2)	KT/7d KT/7d	0,00 494,37

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Przedłużone, ostre napady drgawkowe u niemowląt, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat) Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

Buccolam◆ [Rx]		ATC: N 05 CD 08					
roztw. do stos. w j. ustnej	10 mg/2 ml	4 amp.-strz. yk. 2 ml	NFZ: 432,08 NFZ: 271,47	bezpł.	DZ(1) R(2)	KT/7d KT/7d	0,00 420,48

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Przedłużone, ostre napady drgawkowe u niemowląt, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat) Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

Soloxelam◆ [Rx]		ATC: N 05 CD 08					
roztw. do stos. w j. ustnej	2,5 mg/0,5 ml	4 strzyk. 0,5 ml	NFZ: 274,67 NFZ: 271,47	bezpł.	DZ(1) R(2)	KT/7d KT/7d	0,00 -

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Przedłużone, ostre napady drgawkowe u niemowląt, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat) Exeltis Poland Sp. z o.o.

Soloxelam◆ [Rx]		ATC: N 05 CD 08					
roztw. do stos. w j. ustnej	5 mg/1 ml	4 strzyk. 1 ml	NFZ: 274,67 NFZ: 271,47	bezpł.	DZ(1) R(2)	KT/7d KT/7d	0,00 -

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Przedłużone, ostre napady drgawkowe u niemowląt, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat) Exeltis Poland Sp. z o.o.

Soloxelam◆ [Rx]		ATC: N 05 CD 08					
roztw. do stos. w j. ustnej	7,5 mg/1,5 ml	4 strzyk. 1,5 ml	NFZ: 274,67 NFZ: 271,47	bezpł.	DZ(1) R(2)	KT/7d KT/7d	0,00 -

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Przedłużone, ostre napady drgawkowe u niemowląt, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat) Exeltis Poland Sp. z o.o.

Soloxelam◆ [Rx]		ATC: N 05 CD 08					
roztw. do stos. w j. ustnej	10 mg/2 ml	4 strzyk. 2 ml	NFZ: 274,67 NFZ: 271,47	bezpł.	DZ(1) R(2)	KT/7d KT/7d	0,00 -

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Przedłużone, ostre napady drgawkowe u niemowląt, dzieci i młodzieży (od 6 miesięcy do 18 lat) Exeltis Poland Sp. z o.o.

**Moclobemide**  
Doustnie

Aurorix®◆ [Rx]		ATC: N 06 AG 02					
tabl. powł.	150 mg	30 szt.	NFZ: 11,47 NFZ: 22,10	10,63 bezpł.	30%(1) S(2)	KT/7d KT/7d	5,42 0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci 65+ Mylan Healthcare Sp. z o.o.

Mobemid®◆ [Rx]		ATC: N 06 AG 02					
tabl. powł.	150 mg	30 szt.	NFZ: 11,47 NFZ: 18,10	6,63 bezpł.	30%(1) S(2)	KT/7d KT/7d	3,08 0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci 65+ Bausch Health

Moklar◆ [Rx]		ATC: N 06 AG 02					
tabl. powł.	150 mg	30 szt.	NFZ: 11,47 NFZ: 16,38	4,91 bezpł.	30%(1) S(2)	KT/7d KT/7d	2,44 0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci 65+ Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

**Mometasone furoate**  
Do nosa

Metmin [Rx]		ATC: R 01 AD 09					
aerol do nosa	50 µg/dawkę	1 but. (140 dawek)	NFZ: 7,50 NFZ: 16,50 NFZ: 16,50	9,00 bezpł.	50%(1) DZ(2) S(3)	KT/7d KT/7d KT/7d	0,22 0,00 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Momester [Rx]		ATC: R 01 AD 09					
aerol do nosa	50 µg/dawkę	1 but. (140 dawek)	NFZ: 7,50 NFZ: 17,41 NFZ: 17,41	9,91 bezpł.	50%(1) DZ(2) S(3)	KT/7d KT/7d KT/7d	1,95 0,00 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Nasometin [Rx]		ATC: R 01 AD 09					
aerol do nosa	50 µg/dawkę	1 but. 18 g (140 dawek)	NFZ: 7,50 NFZ: 15,01 NFZ: 15,01	7,51 bezpł.	50%(1) DZ(2) S(3)	KT/7d KT/7d KT/7d	17,09 0,00 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

Pronasal [Rx]		ATC: R 01 AD 09					
aerol do nosa	50 µg/dawkę	1 but. (140 dawek)	NFZ: 7,50 NFZ: 15,01 NFZ: 15,01	7,51 bezpł.	50%(1) DZ(2) S(3)	KT/7d KT/7d KT/7d	1,43 0,00 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Pronasal [Rx]		ATC: R 01 AD 09					
aerol do nosa	50 µg/dawkę	2 but. 140 dawek	NFZ: 14,25 NFZ: 28,50 NFZ: 28,50	14,25 bezpł.	50%(1) DZ(2) S(3)	KT/7d KT/7d KT/7d	1,36 0,00 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Na skórę

Elitasone [Rx]		ATC: D 07 AC 13					
maść	1 mg/g	1 tuba 50 g	NFZ: 8,33 NFZ: 17,02 NFZ: 17,02	8,69 bezpł.	50%(1) DZ(2) S(3)	KT/7d KT/7d KT/7d	- 0,00 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aloffarm Farmacja Polska Sp. z o.o.

Momecutan [Rx]		ATC: D 07 AC 13					
maść	1 mg/g	1 tuba 100 g	NFZ: 16,65 NFZ: 33,31 NFZ: 33,31	16,66 bezpł.	50%(1) DZ(2) S(3)	KT/7d KT/7d KT/7d	- 0,00 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sun-Farm Sp. z o.o.

Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

**Momecutan [Rx]** ATC: D 07 AC 13

maść	1 mg/g	1 tuba 50 g	NFZ: 8,33	12,31	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 20,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sun-Farm Sp. z o.o.

**Momecutan [Rx]** ATC: D 07 AC 13

roztw. na skórę	1 mg/g	1 but. 50 ml	NFZ: 7,78	8,63	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,41	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sun-Farm Sp. z o.o.

**Momecutan [Rx]** ATC: D 07 AC 13

roztw. na skórę	1 mg/g	1 but. 100 ml	NFZ: 14,95	14,95	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sun-Farm Sp. z o.o.

**Momecutan Fettcreme [Rx]** ATC: D 07 AC 13

krem	1 mg/g	1 op. 50 g	NFZ: 8,33	9,40	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sun-Farm Sp. z o.o.

**Wziewnie****Aectura Breezhaler [Rx]** ATC: R 03 AK 14

prosz. do inhal. [kaps.]	125/62,5 µg/dawkę	30 szt.	NFZ: 60,64	25,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 86,63	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 86,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Podtrzymujące leczenie astmy u osób dorosłych i młodzieży w wieku od 12 lat z niewystarczającą kontrolą astmy za pomocą wziewnych kortykosteroidów oraz wziewnych krótko działających β<sub>2</sub>-mimetyków (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Novartis Europharm Limited**Aectura Breezhaler [Rx]** ATC: R 03 AK 14

prosz. do inhal. [kaps.]	125/260 µg/dawkę	30 szt.	NFZ: 65,79	54,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 120,00	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 120,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Podtrzymujące leczenie astmy u osób dorosłych i młodzieży w wieku od 12 lat z niewystarczającą kontrolą astmy za pomocą wziewnych kortykosteroidów oraz wziewnych krótko działających β<sub>2</sub>-mimetyków (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Novartis Europharm Limited**Aectura Breezhaler [Rx]** ATC: R 03 AK 14

prosz. do inhal. [kaps.]	125/127,5 µg/dawkę	30 szt.	NFZ: 65,79	53,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 118,85	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 118,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Podtrzymujące leczenie astmy u osób dorosłych i młodzieży w wieku od 12 lat z niewystarczającą kontrolą astmy za pomocą wziewnych kortykosteroidów oraz wziewnych krótko działających β<sub>2</sub>-mimetyków (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Novartis Europharm Limited**Enerzair Breezhaler [Rx]** ATC: R 03 AL 12

prosz. do inhal. [kaps. twarde]	46/114/136 µg/dawkę	30 szt.	NFZ: 137,19	58,80	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 195,99	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Podtrzymujące leczenie astmy u dorosłych pacjentów, u których nie uzyskano odpowiedniej kontroli choroby w wyniku podtrzymującego leczenia skojarzonego długo działającego β<sub>2</sub>-mimetykiem i kortykosteroidem wziewnym podawanym w dużych dawkach, u których wystąpiło co najmniej jedno zaostrzenie astmy w poprzednim roku (2) Pacjenci 65+ Novartis Europharm Limited**Montelukast****Montelukast Aurovitas [Rx]** ATC: R 03 DC 03

tabl. do rozgr. i żucia	5 mg	28 szt.	NFZ: 7,89	3,38	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,27	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,27	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,27	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Doustnie****Asmenol [Rx]** ATC: R 03 DC 03

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 16,27	6,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,66
			NFZ: 23,25	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,25	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,25	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Astmodil [Rx]** ATC: R 03 DC 03

tabl. do rozgr. i żucia	4 mg	28 szt.	NFZ: 6,51	8,95	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,30
			NFZ: 15,46	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,46	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,46	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

**Astmodil [Rx]** ATC: R 03 DC 03

tabl. do rozgr. i żucia	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,14	10,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,63
			NFZ: 18,82	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,82	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,82	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

**Astmodil [Rx]** ATC: R 03 DC 03

tabl. powł.	10 mg	28 szt. (blister)	NFZ: 16,27	10,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,02	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,02	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,02	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

**Astmodil [Rx]** ATC: R 03 DC 03

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 16,27	10,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,07
			NFZ: 27,02	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,02	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,02	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

**Milukante [Rx]** ATC: R 03 DC 03

tabl. do rozgr. i żucia	4 mg	28 szt.	NFZ: 7,40	8,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,76
			NFZ: 15,46	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,46	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,46	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

**Milukante [Rx]** ATC: R 03 DC 03

tabl. do rozgr. i żucia	5 mg	28 szt.	NFZ: 9,25	10,02	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,05
			NFZ: 19,27	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,27	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,27	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

**Milukante [Rx]** ATC: R 03 DC 03

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 17,60	12,01	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,98
			NFZ: 29,61	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,61	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,61	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum

Monkasta [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. do rozgr. i żucia	4 mg	28 szt.	NFZ: 6,51	7,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,76
			NFZ: 13,68	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,68	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,68	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Monkasta [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. do rozgr. i żucia	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,14	9,14	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,81
			NFZ: 17,28	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,28	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,28	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Monkasta [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 16,27	9,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,51
			NFZ: 26,01	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,01	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,01	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Montelukast Aurovitas [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. do rozgr. i żucia	4 mg	28 szt.	NFZ: 6,43	2,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,69
			NFZ: 9,18	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,18	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,18	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Montelukast Aurovitas [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 14,85	6,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,22	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,22	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,22	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Montelukast Bluefish [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 16,15	6,92	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,72
			NFZ: 23,07	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,07	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,07	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

Montelukast Medreg [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 15,71	6,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,45	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,45	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,45	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

MedReg sro

Montelukast Sandoz [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. do rozgr. i żucia	4 mg	28 szt.	NFZ: 6,51	7,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,98
			NFZ: 13,68	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,68	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,68	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Montelukast Sandoz [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. do rozgr. i żucia	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,14	5,69	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,23
			NFZ: 13,83	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,83	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,83	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Montelukast Sandoz [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 16,27	6,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,45
			NFZ: 23,25	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,25	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,25	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Montelukast Sandoz [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. powł.	10 mg	60 szt.	NFZ: 34,87	14,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,72
			NFZ: 49,85	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 49,85	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 49,85	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Montelukast Sandoz - (IR) [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 15,88	6,81	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,69	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,69	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,69	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Montelukast Sandoz - (IR) [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 15,85	6,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,64	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,64	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,64	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Inharm Sp. z o.o.

Montelukast Sandoz - (IR) [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. powł.	10 mg	60 szt.	NFZ: 29,53	12,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,18	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,18	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,18	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Inharm Sp. z o.o.

Orilukast [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. do rozgr. i żucia	4 mg	28 szt.	NFZ: 6,51	3,96	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,48
			NFZ: 10,47	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,47	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,47	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Orilukast [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. do rozgr. i żucia	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,14	4,50	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,71
			NFZ: 12,64	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,64	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,64	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Astma (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.





# ZOLPIC

zolidem Daj owcom odpocząć.



Orilukast [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 16,27	9,38	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,68
			NFZ: 25,65	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,65	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,65	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Promonta 4 mg [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. do rozgr. i żucia	4 mg	28 szt.	NFZ: 6,51	7,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,01
			NFZ: 13,68	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,68	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,68	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Bausch Health

Promonta 5 mg [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. do rozgr. i żucia	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,14	9,01	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,77
			NFZ: 17,15	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,15	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,15	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Bausch Health

Promonta 10 mg [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 16,27	10,07	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,70
			NFZ: 26,34	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,34	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,34	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Bausch Health

Romilast [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. do rozgr. i żucia	4 mg	28 szt.	NFZ: 6,51	3,80	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,42
			NFZ: 10,31	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,31	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,31	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Romilast [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. do rozgr. i żucia	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,14	4,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,28
			NFZ: 12,62	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,62	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,62	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Romilast [Rx]		ATC: R 03 DC 03					
tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 16,27	7,15	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,85
			NFZ: 23,42	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,42	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,42	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

## Morphine hydrochloride

Doustnie

Vendal® retard		ATC: N 02 AA 01					
tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	10 mg	30 szt.	NFZ: 6,78	2,57	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,07
			NFZ: 9,35	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,58	5,77	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	29,34
			NFZ: 9,35	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła (4) Pacjenci 65+

G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

Vendal® retard		ATC: N 02 AA 01					
tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	30 mg	30 szt.	NFZ: 20,33	3,82	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,33
			NFZ: 24,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,13	7,02	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	6,13
			NFZ: 24,15	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (4) Pacjenci 65+

G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

Vendal® retard		ATC: N 02 AA 01					
tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	60 mg	30 szt.	NFZ: 39,93	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,93	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 36,73	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,32
			NFZ: 39,93	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła (4) Pacjenci 65+

G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

Vendal® retard		ATC: N 02 AA 01					
tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	100 mg	30 szt.	NFZ: 67,78	0,57	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,14
			NFZ: 68,35	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 64,58	3,77	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,93
			NFZ: 68,35	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła (4) Pacjenci 65+

G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

Vendal® retard		ATC: N 02 AA 01					
tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	200 mg	30 szt.	NFZ: 111,03	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 111,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 104,63	6,40	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,76
			NFZ: 111,03	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła (4) Pacjenci 65+

G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

## Morphine sulphate

Doustnie

MST Continus®		ATC: N 02 AA 01					
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	10 mg	60 szt.	NFZ: 13,56	4,10	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,46
			NFZ: 17,66	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,36	7,30	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	16,85
			NFZ: 17,66	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (4) Pacjenci 65+

Mundipharma Polska Sp. z o.o.

MST Continus®		ATC: N 02 AA 01					
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	30 mg	60 szt.	NFZ: 40,67	6,02	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,20
			NFZ: 46,69	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 37,47	9,22	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	4,90
			NFZ: 46,69	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (4) Pacjenci 65+

Mundipharma Polska Sp. z o.o.

MST Continus®		ATC: N 02 AA 01					
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	60 mg	60 szt.	NFZ: 81,33	6,93	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,99
			NFZ: 88,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 77,49	10,77	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,10
			NFZ: 88,26	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (4) Pacjenci 65+

Mundipharma Polska Sp. z o.o.

**ADRENALINA WZF**

Adrenalinum

**Zawsze pod ręką!****Refundacja** od lipca 2015

Poziom odpłatności 50%

ADR-WZF/131/06-2015

**MST Continus®** [Rx-w] ATC: N 02 AA 01

tabl. o zmodyf. uwalnianiu	100 mg	60 szt.	NFZ: 135,55	7,15	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,17
			NFZ: 142,70	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 129,15	13,55	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,23
			NFZ: 142,70	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Neuralgia popółpaścowa przewleka (4) Pacjenci 65+

Mundipharma Polska Sp. z o.o.

**MST Continus®** [Rx-w] ATC: N 02 AA 01

tabl. o zmodyf. uwalnianiu	200 mg	60 szt.	NFZ: 271,10	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 271,10	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 258,30	12,80	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,04
			NFZ: 271,10	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Neuralgia popółpaścowa przewleka (4) Pacjenci 65+

Mundipharma Polska Sp. z o.o.

**Oramorph** [Rx-w] ATC: N 02 AA 01

krople doust. [roztw.]	20 mg/ml	1 but. 20 ml	NFZ: 16,53	9,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	18,29
			NFZ: 23,61	2,04	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,09
			NFZ: 25,65	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,65	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Neuralgia popółpaścowa przewleka (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Molteni Farmaceutici Polska Sp. z o.o.

**Sevredo®** [Rx-w] ATC: N 02 AA 01

tabl. powł.	20 mg	60 szt.	NFZ: 70,83	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 70,83 <td>bezpł.</td> <td>DZ<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 67,63 <td>3,20</td> <td>R<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>1,82</td>	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,82
			NFZ: 70,83 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Neuralgia popółpaścowa przewleka, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (4) Pacjenci 65+

Mundipharma Polska Sp. z o.o.

**Iniekcje****Morphini sulfas WZF** [Rx-w] ATC: N 02 AA 01

inj. [roztw.]	10 mg/ml	10 amp. 1 ml	NFZ: 13,58	5,87	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,84
			NFZ: 19,45 <td>bezpł.</td> <td>DZ<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,70 <td>8,75</td> <td>R<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>13,18</td>	8,75	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	13,18
			NFZ: 19,45 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+

Polfa Warszawa SA

**Morphini sulfas WZF** [Rx-w] ATC: N 02 AA 01

inj. [roztw.]	20 mg/ml	10 amp. 1 ml	NFZ: 25,86	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,86 <td>bezpł.</td> <td>DZ<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,98 <td>2,88</td> <td>R<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>1,95</td>	2,88	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,95
			NFZ: 25,86 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+

Polfa Warszawa SA

**Mycophenolate mofetil****Doustnie****CellCept®** [Rx-z] ATC: L 04 AA 06

kaps.	250 mg	100 szt.	NFZ: 126,18	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,82	50,36	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	82,80
			NFZ: 126,18 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; steroidooprny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (3) Pacjenci 65+

Roche Registration GmbH

**CellCept®** [Rx-z] ATC: L 04 AA 06

tabl. powł.	500 mg	50 szt.	NFZ: 126,18	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,82	50,36	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	82,80
			NFZ: 126,18 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; steroidooprny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (3) Pacjenci 65+

Roche Registration GmbH

**CellCept®** [Rx-z] ATC: L 04 AA 06

prosz. do przyg. zaw. doust.	1 g/5 ml	1 but. 110 g	NFZ: 235,83	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 107,43	128,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	73,32
			NFZ: 235,83 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; steroidooprny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (3) Pacjenci 65+

Roche Registration GmbH

**Mycofit/Mycophenolate Mofetil Accord** [Rx] ATC: L 04 AA 06

kaps. twarde	250 mg	100 szt.	NFZ: 79,02	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,82	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,10
			NFZ: 79,02 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; steroidooprny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

**Mycofit/Mycophenolate Mofetil Accord** [Rx] ATC: L 04 AA 06

tabl. powł.	500 mg	50 szt.	NFZ: 79,02	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,82	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,10
			NFZ: 79,02 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; steroidooprny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

**Mycophenolate mofetil Sandoz 250 mg kapsułki twarde** [Rx] ATC: L 04 AA 06

kaps. twarde	250 mg	100 szt.	NFZ: 78,45	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,25	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 78,45 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; steroidooprny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Mycophenolate mofetil Sandoz 500 mg tabletki powlekane** [Rx] ATC: L 04 AA 06

tabl. powł.	500 mg	50 szt.	NFZ: 86,46	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,82	10,64	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	11,81
			NFZ: 86,46 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; steroidooprny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH





Naszym wyborem

enarenal

enalapril maleas

Myfenax [Rx-z]			ATC: L 04 AA 06				
kaps. twarde	250 mg	100 szt.	NFZ: 82,85	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,82	7,03	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	17,59
			NFZ: 82,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanki lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; steroidooporny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Myfenax [Rx-z]			ATC: L 04 AA 06				
tabl. powł.	500 mg	50 szt.	NFZ: 82,85	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,82	7,03	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	17,59
			NFZ: 82,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Steroidozależny zespół nerczycowy; cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanki lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna; steroidooporny zespół nerczycowy; nefropatia IgA; choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

## Mycophenolic acid

## Doustnie

Marelim [Rx]			ATC: L 04 AA 06				
tabl.	180 mg	120 szt.	NFZ: 117,55	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 91,62	25,93	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	27,53
			NFZ: 117,55	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanki lub komórek (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Marelim [Rx]			ATC: L 04 AA 06				
tabl.	360 mg	120 szt.	NFZ: 236,03	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 186,45	49,58	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	19,65
			NFZ: 236,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanki lub komórek (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

## Nabumetone

## Doustnie

Nabuton VP [Rx]			ATC: M 01 AX 01				
tabl.	500 mg	20 szt.	NFZ: 2,55	11,96	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,51	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Bausch Health

Nabuton VP [Rx]			ATC: M 01 AX 01				
tabl.	500 mg	60 szt.	NFZ: 7,66	34,21	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,87	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Bausch Health

## Nadroparin calcium

## Iniekcje

Fraxiparine® [Rx]			ATC: B 01 AB 06				
inj. doż./podsk. [roztw.]	2850 j.m. aXa/0,3 ml	10 amp.-strzyk. 0,3 ml	NFZ: 79,59	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 79,59	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,16	48,43	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 79,59	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 r. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepiających u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowa-

nia VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) objektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Mylan Healthcare Sp. z o.o.

Fraxiparine® [Rx]			ATC: B 01 AB 06				
inj. doż./podsk. [roztw.]	3800 j.m. aXa/0,4 ml	10 amp.-strzyk. 0,4 ml	NFZ: 100,66	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 100,66	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,61	58,05	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 100,66	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 r. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepiających u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) objektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Mylan Healthcare Sp. z o.o.

Fraxiparine® [Rx]			ATC: B 01 AB 06				
inj. doż./podsk. [roztw.]	5700 j.m. aXa/0,6 ml	10 amp.-strzyk. 0,6 ml	NFZ: 148,33	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 148,33	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,52	82,81	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 148,33	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 r. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepiających u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) objektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żyłnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Mylan Healthcare Sp. z o.o.

Fraxiparine® [Rx]			ATC: B 01 AB 06				
inj. doż./podsk. [roztw.]	7600 j.m. aXa/0,8 ml	10 amp.-strzyk. 0,8 ml	NFZ: 187,30	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 187,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 88,43	98,87	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 187,30	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 r. - profi-



laktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczęciu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub orciezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Mylan Healthcare Sp. z o.o.

**Fraxodi® [Rx]** ATC: B 01 AB 06

inj. podsk. [roztw.]	11 400 j.m. aXa/0,6 ml	amp.-strzyk. 0,6 ml	10	NFZ: 224,38	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
				NFZ: 224,38	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
				NFZ: 133,17	91,21	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
				NFZ: 224,38	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 rż. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczęciu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub orciezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Mylan Healthcare Sp. z o.o.

**Fraxodi® [Rx]** ATC: B 01 AB 06

inj. podsk. [roztw.]	15 200 j.m. aXa/0,8 ml	amp.-strzyk. 0,8 ml	10	NFZ: 298,46	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
				NFZ: 298,46 <td>bezpł. <td>DZ<sup>(2)</sup> <td>KT/7d <td>0,00</td> </td></td></td>	bezpł. <td>DZ<sup>(2)</sup> <td>KT/7d <td>0,00</td> </td></td>	DZ <sup>(2)</sup> <td>KT/7d <td>0,00</td> </td>	KT/7d <td>0,00</td>	0,00
				NFZ: 177,56 <td>120,90</td> <td>R<sup>(3)</sup> <td>KT/7d</td> <td>-</td> </td>	120,90	R <sup>(3)</sup> <td>KT/7d</td> <td>-</td>	KT/7d	-
				NFZ: 298,46 <td>bezpł. <td>S<sup>(4)</sup> <td>KT/7d <td>0,00</td> </td></td></td>	bezpł. <td>S<sup>(4)</sup> <td>KT/7d <td>0,00</td> </td></td>	S <sup>(4)</sup> <td>KT/7d <td>0,00</td> </td>	KT/7d <td>0,00</td>	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 rż. - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczęciu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA; terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub orciezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Mylan Healthcare Sp. z o.o.

**Naldemedine**

**Doustnie**

▼ Rizmoic ♦ [Rx]		ATC: A 06 AH 05	
tabl. powł.	200 µg	28 szt.	NFZ: 244,68 bezpł. B <sup>(1)</sup> KT/7d 0,00
			NFZ: 244,68 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) Leczenie zapańc indukowanych opioidami u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową i uprzednio leczonych bezskutecznie środkami przeczyszczającymi, u których nie jest stosowany inny antagonist opioidowy zarówno osobno jak i w połączeniu (2) Pacjenci 65+ Shionogi B.V.

**Naproxen**

**Doodbytniczco**

**Naproxen Hasco [Rx]** ATC: M 01 AE 02

czopki	250 mg	10 szt.	NFZ: 4,42 7,34 50% <sup>(1)</sup> KT/7d 6,51
			NFZ: 11,76 bezpł. DZ <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00
			NFZ: 11,76 bezpł. S <sup>(3)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

**Naproxen Hasco [Rx]** ATC: M 01 AE 02

czopki	500 mg	10 szt.	NFZ: 8,85 9,42 50% <sup>(1)</sup> KT/7d 4,13
			NFZ: 18,27 bezpł. DZ <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00
			NFZ: 18,27 bezpł. S <sup>(3)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

**Doustnie**

**Anapran® [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl. powł.	550 mg	60 szt.	NFZ: 19,42 23,04 50% <sup>(1)</sup> KT/7d 2,46
			NFZ: 42,46 bezpł. DZ <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00
			NFZ: 42,46 bezpł. S <sup>(3)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

**Anapran® [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl. powł.	275 mg	20 szt.	NFZ: 3,51 6,33 50% <sup>(1)</sup> KT/7d 5,16
			NFZ: 9,84 bezpł. DZ <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00
			NFZ: 9,84 bezpł. S <sup>(3)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

**Anapran® [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl. powł.	275 mg	60 szt.	NFZ: 9,80 12,31 50% <sup>(1)</sup> KT/7d 2,88
			NFZ: 22,11 bezpł. DZ <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00
			NFZ: 22,11 bezpł. S <sup>(3)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

**Anapran® [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl. powł.	550 mg	20 szt.	NFZ: 6,96 12,11 50% <sup>(1)</sup> KT/7d 4,61
			NFZ: 19,07 bezpł. DZ <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00
			NFZ: 19,07 bezpł. S <sup>(3)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

**Anapran® EC [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl. dojelitowe	250 mg	60 szt.	NFZ: 8,85 10,68 50% <sup>(1)</sup> KT/7d 2,48
			NFZ: 19,53 bezpł. DZ <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00
			NFZ: 19,53 bezpł. S <sup>(3)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

**Anapran® EC [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl. dojelitowe	500 mg	60 szt.	NFZ: 17,58 20,24 50% <sup>(1)</sup> KT/7d 2,32
			NFZ: 37,82 bezpł. DZ <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00
			NFZ: 37,82 bezpł. S <sup>(3)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
Metronidazolium  
POLPHARMA
ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM**Apo-Napro [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl.	250 mg	30 szt.	NFZ: 3,83	6,81	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,31
			NFZ: 10,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce**Apo-Napro [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl.	250 mg	90 szt.	NFZ: 11,50	17,72	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,97
			NFZ: 29,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce**Apo-Napro [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl.	500 mg	30 szt.	NFZ: 7,66	13,06	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,17
			NFZ: 20,72	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,72	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce**Nalgines Forte [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl. powł.	550 mg	10 szt.	NFZ: 2,81	4,88	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,02
			NFZ: 7,69	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,69	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.**Nalgines Forte [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl. powł.	550 mg	20 szt.	NFZ: 5,62	8,97	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,84
			NFZ: 14,59	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.**Nalgines Forte [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl. powł.	550 mg	30 szt.	NFZ: 8,43	13,08	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,72
			NFZ: 21,51	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.**Nalgines Forte [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl. powł.	550 mg	60 szt.	NFZ: 16,86	24,39	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,84
			NFZ: 41,25	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.**Naproxen 250 Hasco [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl.	250 mg	30 szt.	NFZ: 3,83	6,76	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,62
			NFZ: 10,59	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA**Naproxen 250 Hasco [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl.	250 mg	50 szt.	NFZ: 6,39	10,90	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,45
			NFZ: 17,29	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,29	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA**Naproxen 500 Hasco [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl.	500 mg	15 szt.	NFZ: 3,83	6,76	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,57
			NFZ: 10,59	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA**Naproxen 500 Hasco [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl.	500 mg	30 szt.	NFZ: 7,66	11,88	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,89
			NFZ: 19,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA**Naproxen Genoptim [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl.	250 mg	30 szt.	NFZ: 3,83	4,76	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,40
			NFZ: 8,59	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Synopsis Pharma Sp. z o.o.**Naproxen Genoptim [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl.	500 mg	30 szt.	NFZ: 7,66	8,68	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,08
			NFZ: 16,34	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Synopsis Pharma Sp. z o.o.**Naproxen Polfarmex [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl.	500 mg	20 szt.	NFZ: 5,11	9,94	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,92
			NFZ: 15,05	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,05	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Polfarmex S.A.**Naproxen Polfarmex [Rx]** ATC: M 01 AE 02

tabl.	500 mg	30 szt.	NFZ: 7,66	12,34	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,28
			NFZ: 20,00	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Polfarmex S.A.**Nebivolol****Doustnie****Daneb [Rx]** ATC: C 07 AB 12

tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,94	5,27	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,22
			NFZ: 14,21	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+  
S Lab Sp. z o.o.**Ebivol [Rx]** ATC: C 07 AB 12

tabl.	5 mg	30 szt. (3 blistry)	NFZ: 9,71	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,09
			NFZ: 12,91	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+  
Actavis Group PTC ehf.**Ebivol [Rx]** ATC: C 07 AB 12

tabl.	5 mg	60 szt.	NFZ: 17,89	6,40	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,68
			NFZ: 24,29	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+  
Actavis Group PTC ehf.**Ivibeb [Rx]** ATC: C 07 AB 12

tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,87	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,07	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+  
Bioton S.A.**Nebicard [Rx]** ATC: C 07 AB 12

tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,94	7,54	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,82
			NFZ: 16,48	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+  
Biofarm Sp. z o.o.**Nebicard [Rx]** ATC: C 07 AB 12

tabl.	5 mg	56 szt.	NFZ: 18,31	6,81	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,79
			NFZ: 25,12	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+  
Biofarm Sp. z o.o.

Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

**Nebicard** ◆ [Rx] ATC: C 07 AB 12

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 17,12	5,97	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 23,09	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Biofarm Sp. z o.o.

**Nebicard** ◆ [Rx] ATC: C 07 AB 12

tabl.	10 mg	56 szt.	NFZ: 31,44	11,95	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,69
			NFZ: 43,39	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Biofarm Sp. z o.o.

**Nebilenin** ◆ [Rx] ATC: C 07 AB 12

tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 9,78	7,53	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,85
			NFZ: 17,31	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

**Nebilet**◆ [Rx] ATC: C 07 AB 12

tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,94	7,62	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,90
			NFZ: 16,56	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Berlin-Chemie/Menarini Polska Sp. z o.o.

**Nebinad** ◆ [Rx] ATC: C 07 AB 12

tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,94	7,25	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,03
			NFZ: 16,19	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ RECORDATI Polska Sp. z o.o.

**Nebispes** ◆ [Rx] ATC: C 07 AB 12

tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,94	7,02	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,06
			NFZ: 15,96	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Bausch Health

**NebivoLek** ◆ [Rx] ATC: C 07 AB 12

tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,94	4,61	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,07
			NFZ: 13,55	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**NebivoLek** ◆ [Rx] ATC: C 07 AB 12

tabl.	5 mg	56 szt.	NFZ: 17,09	5,97	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,05
			NFZ: 23,06	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Nebivolol Aurovitas** ◆ [Rx] ATC: C 07 AB 12

tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,94	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,77
			NFZ: 12,14	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Nebivolol Genoptim** ◆ [Rx] ATC: C 07 AB 12

tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,49	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,76
			NFZ: 11,69	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Synopsis Pharma Sp. z o.o.

**Nebivolol Krka** ◆ [Rx] ATC: C 07 AB 12

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 9,61	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 12,81	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Nebivor**◆ [Rx] ATC: C 07 AB 12

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 9,81	3,50	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,47
			NFZ: 13,31	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Nebivor**◆ [Rx] ATC: C 07 AB 12

tabl.	5 mg	100 szt.	NFZ: 29,93	10,67	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,08
			NFZ: 40,60	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Nedal**◆ [Rx] ATC: C 07 AB 12

tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 9,88	8,46	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,00
			NFZ: 18,34	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Polfa Warszawa SA

**Nimesulide**

Doustnie

**Aulin**◆ [Rx] ATC: M 01 AX 17

granulat do przyg. zaw.	100 mg	30 sas.	NFZ: 9,04	9,17	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,30
			NFZ: 18,21	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

**Aulin**◆ [Rx] ATC: M 01 AX 17

tabl.	100 mg	15 szt.	NFZ: 1,91	6,42	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,82
			NFZ: 8,33	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,33	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

**Aulin**◆ [Rx] ATC: M 01 AX 17

tabl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 3,83	12,16	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,69
			NFZ: 15,99	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,99	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

**Nimesil**◆ [Rx] ATC: M 01 AX 17

granulat do przyg. zaw.	100 mg	30 sas. 2 g	NFZ: 9,04	9,05	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,20
			NFZ: 18,09	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,09	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Menarini International Oper. Luxemburg S.A.

**Nitrendipine**

Doustnie

**Nitrendypina EGIS** [Rx] ATC: C 08 CA 08

tabl.	10 mg	30 szt. (2 blistry)	NFZ: 1,13	4,71	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,01
			NFZ: 5,84	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziątką układową - leczenie pierwoszoliniowe (2) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Nitrendypina EGIS** [Rx] ATC: C 08 CA 08

tabl.	10 mg	60 szt. (4 blistry)	NFZ: 5,47	5,33	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,22
			NFZ: 10,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziątką układową - leczenie pierwoszoliniowe (2) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Nitrendypina EGIS** [Rx] ATC: C 08 CA 08

tabl.	20 mg	30 szt. (2 blistry)	NFZ: 5,47	3,28	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 8,75	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziątką układową - leczenie pierwoszoliniowe (2) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Nitrendypina EGIS** [Rx] ATC: C 08 CA 08

tabl.	20 mg	60 szt. (4 blistry)	NFZ: 10,15	6,40	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,72
			NFZ: 16,55	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Objaw Raynauda związany z twardziątką układową - leczenie pierwoszoliniowe (2) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Octreotide**

Iniekcje

**Sandostatin**◆ [Rx] ATC: H 01 CB 02

inj. [roztw.]	50 µg/ml	5 amp. 1 ml	NFZ: 34,34	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,34	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,04	27,30	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	530,06
			NFZ: 34,34	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.45.a. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Akromegalia WP: Hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; objawy hipersekrekcji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynych innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+ Novartis Poland Sp. z o.o.



W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum**Sandostatin® [Rx]** ATC: H 01 CB 02

inj. [roztw.]	100 µg/ml	5 amp. 1 ml	NFZ: 45,79	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,79	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,60	26,19	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	254,23
			NFZ: 45,79	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.45.a.; (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Akromegalia  
 WP: Hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; objawy hipersekcji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynych innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+  
 Novartis Poland Sp. z o.o.

**Sandostatin® Lar® [Rx]** ATC: H 01 CB 02

inj. dom. [mikrogran.+ rozp.]	10 mg	1 fiol.+ 1 amp.-strzyk. z rozp. 2,5 ml	NFZ: 594,40	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 594,40	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 579,71	14,69	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	27,46
			NFZ: 594,40	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.45.a.; C.45.b. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Leczenie objawów u pacjentów z hormonalnie czynnymi guzami żołądka, jelit i trzustki, którzy zadowalająco reagują na leczenie oktreotydem podawanym podskórnym: rakowiak z objawami zespołu rakowiaka, VIP-oma, glukagonoma, gastrinoma (zespół Zollingera-Ellisona), insulinoma (w celu utrzymania właściwego stężenia glukozy przed operacją oraz w leczeniu podtrzymującym), GRF-oma oraz w leczeniu pacjentów z zaawansowanymi guzami neuroendokrynymi wywodzącymi się ze środkowej części prajelita lub o nieznanym ognisku pierwotnym w celu zahamowania progresji choroby WP: Hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; objawy hipersekcji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynych innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+  
 Novartis Poland Sp. z o.o.

**Sandostatin® Lar® [Rx]** ATC: H 01 CB 02

inj. dom. [mikrogran.+ rozp.]	20 mg	1 fiol.+ 1 amp.-strzyk. z rozp. 2,5 ml	NFZ: 1188,82	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1188,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1179,69	9,13	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	7,38
			NFZ: 1188,82	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.45.a.; C.45.b. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Akromegalia, Leczenie objawów u pacjentów z hormonalnie czynnymi guzami żołądka, jelit i trzustki, którzy zadowalająco reagują na leczenie oktreotydem podawanym podskórnym: rakowiak z objawami zespołu rakowiaka, VIP-oma, glukagonoma, gastrinoma (zespół Zollingera-Ellisona), insulinoma (w celu utrzymania właściwego stężenia glukozy przed operacją oraz w leczeniu podtrzymującym), GRF-oma oraz w leczeniu pacjentów z zaawansowanymi guzami neuroendokrynymi wywodzącymi się ze środkowej części prajelita lub o nieznanym ognisku pierwotnym w celu zahamowania progresji choroby WP: Hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; objawy hipersekcji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynych innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+  
 Novartis Poland Sp. z o.o.

**Sandostatin® Lar® [Rx]** ATC: H 01 CB 02

inj. dom. [mikrogran.+ rozp.]	30 mg	1 fiol.+ 1 amp.-strzyk. z rozp. 2,5 ml	NFZ: 1783,22	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1783,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1778,65	4,57	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,30
			NFZ: 1783,22	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.45.a.; C.45.b. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Akromegalia, Leczenie objawów u pacjentów z hormonalnie czynnymi guzami żołądka, jelit i trzustki, którzy zadowalająco reagują na leczenie oktreotydem podawanym podskórnym: rakowiak z objawami zespołu rakowiaka, VIP-oma, glukagonoma, gastrinoma (zespół Zollingera-Ellisona), insulinoma (w celu utrzymania właściwego stężenia glukozy przed operacją oraz w leczeniu podtrzymującym), GRF-oma oraz w leczeniu pacjentów z zaawansowanymi guzami neuroendokrynymi wywodzącymi się ze środkowej części prajelita lub o nieznanym ognisku pierwotnym w celu zahamowania progresji choroby WP: Hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; objawy hipersekcji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynych innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+  
 Novartis Poland Sp. z o.o.

**Ofloxacin****Doustnie****Tarivid® 200 [Rx]** ATC: J 01 MA 01

tabl. powł.	200 mg	10 szt.	NFZ: 5,90	11,14	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,81
			NFZ: 11,80	5,24	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,97
			NFZ: 17,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Gruźlica, w tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy (3) Pacjenci 65+  
 Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

**Olanzapine****Doustnie****Anzorin ♦ [Rx]** ATC: N 05 AH 03

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	5 mg	28 szt.	NFZ: 39,05	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 35,85	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,61
			NFZ: 39,05	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+  
 Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Anzorin ♦ [Rx]** ATC: N 05 AH 03

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	28 szt.	NFZ: 72,80	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 69,60	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,33
			NFZ: 72,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+  
 Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Anzorin ♦ [Rx]** ATC: N 05 AH 03

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	28 szt.	NFZ: 104,01	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 99,53	4,48	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,32
			NFZ: 104,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
 (3) Pacjenci 65+  
 Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Anzorin ♦ [Rx]** ATC: N 05 AH 03

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	20 mg	28 szt.	NFZ: 135,18	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 129,21	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,37
			NFZ: 135,18	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
 (3) Pacjenci 65+  
 Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Egolanza ♦ [Rx]** ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 49,36	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,73	6,63	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,51
			NFZ: 49,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+  
 Egis Polska Sp. z o.o.

**Egolanza ♦ [Rx]** ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	5 mg	56 szt.	NFZ: 92,71	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 88,66	4,05	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,07
			NFZ: 92,71	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+  
 Egis Polska Sp. z o.o.

**Egolanza ♦ [Rx]** ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 93,41	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 88,66	4,75	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,32
			NFZ: 93,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+  
 Egis Polska Sp. z o.o.

**Egolanza ♦ [Rx]** ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	10 mg	56 szt.	NFZ: 176,17	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 170,20	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,79
			NFZ: 176,17	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+  
 Egis Polska Sp. z o.o.

**Egolanza - (IR) ♦ [Rx]** ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 90,20	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 87,00	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 90,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+  
 Delfarma Sp. z o.o.



# ZOLPIC

zolpidem

Daj owcom odpocząć.



### Egolanza - (IR) ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 89,74	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 86,54	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,78
			NFZ: 89,74	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

### Egolanza - (IR) ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	10 mg	56 szt.	NFZ: 171,13	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 165,16	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 171,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

### Egolanza - (IR) ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	10 mg	56 szt.	NFZ: 170,22	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 164,25	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 170,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

### Egolanza - (IR) ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 42,83	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,63	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,94
			NFZ: 42,83 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

### Olanzapina Mylan ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 80,36	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 77,16	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,19
			NFZ: 80,36 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

### Olanzapina Mylan ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	10 mg	98 szt.	NFZ: 231,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 220,76	10,45	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,77
			NFZ: 231,21 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

### Olanzapina Mylan ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	5 mg	28 szt.	NFZ: 42,83	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,63	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,89
			NFZ: 42,83 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

### Olanzapina Mylan ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	28 szt.	NFZ: 80,36	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 77,16	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,96
			NFZ: 80,36 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

### Olanzapina Mylan ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	28 szt.	NFZ: 106,65	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 102,17	4,48	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 106,65 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+

### Olanzapina Mylan ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	20 mg	28 szt.	NFZ: 139,07	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 133,10	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 139,07 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+

### Olanzapine +pharma ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 48,51	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,31	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,10
			NFZ: 48,51 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

### Olanzapine +pharma ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 91,44	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 88,24	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,78
			NFZ: 91,44 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

### Olanzapine Apotex ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 47,73	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,73	5,00	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,42
			NFZ: 47,73 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

### Olanzapine Apotex ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	5 mg	98 szt.	NFZ: 159,38	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 154,15	5,23	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,76
			NFZ: 159,38 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

### Olanzapine Apotex ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 93,71	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 88,66	5,05	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,23
			NFZ: 93,71 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

### Olanzapine Apotex ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	10 mg	98 szt.	NFZ: 308,49	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 298,04	10,45	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 308,49 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

### Olanzapine Apotex ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	5 mg	98 szt. (blist.)	NFZ: 154,23	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 149,00	5,23	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 154,23 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

### Olanzapine Apotex ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	28 szt.	NFZ: 93,71	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 88,66	5,05	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,23
			NFZ: 93,71 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

### Olanzapine Apotex ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	98 szt. (blist.)	NFZ: 296,47	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 286,02	10,45	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,74
			NFZ: 296,47 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

### Olanzapine Apotex ◆ [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	20 mg	28 szt.	NFZ: 174,94	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 168,97	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 174,94 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+

Olanzapine Bluefish ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	5 mg	28 szt.	NFZ: 30,99	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,79	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,74
			NFZ: 30,99	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

Olanzapine Bluefish ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	28 szt.	NFZ: 56,65	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 53,45	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,41
			NFZ: 56,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

Olanzapine Bluefish ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	28 szt.	NFZ: 80,37	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 75,89	4,48	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,36
			NFZ: 80,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
 (3) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

Olanzapine Lekam ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	5 mg	28 szt.	NFZ: 50,96	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,73	8,23	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,12
			NFZ: 50,96	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

Olanzapine Lekam ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	28 szt.	NFZ: 96,61	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 88,66	7,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,10
			NFZ: 96,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

Olanzapine Lekam ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	28 szt.	NFZ: 140,30	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 133,31	6,99	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,21
			NFZ: 140,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
 (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

Olanzapine Lekam ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	20 mg	28 szt.	NFZ: 183,96	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 177,75	6,21	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,81
			NFZ: 183,96	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
 (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

Olanzapine Mylan - (IR) ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 77,32	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 74,12	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,78
			NFZ: 77,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Olanzaran ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 39,75	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 36,55	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,26
			NFZ: 39,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Aristo Pharma Sp. z o.o.

Olanzaran ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 79,67	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 76,47	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,07
			NFZ: 79,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Aristo Pharma Sp. z o.o.

Olanzaran ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	28 szt.	NFZ: 79,67	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 76,47	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,07
			NFZ: 79,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Aristo Pharma Sp. z o.o.

Olanzin ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 45,56	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,36	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,86
			NFZ: 45,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

Olanzin ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 90,34	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 87,14	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,91
			NFZ: 90,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

Olanzin - (IR) ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 38,90	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 35,70	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,46
			NFZ: 38,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Olanzin - (IR) ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 73,12	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 69,92	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,74
			NFZ: 73,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Olazax ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 44,55	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,35	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,98
			NFZ: 44,55	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Olazax ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 83,79	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 80,59	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,99
			NFZ: 83,79	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Olazax Disperzi ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	5 mg	28 szt.	NFZ: 44,55	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,35	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,91
			NFZ: 44,55	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Olazax Disperzi ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	28 szt.	NFZ: 83,79	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 80,59	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,96
			NFZ: 83,79	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
 WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

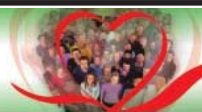
Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Olazax Disperzi ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	28 szt.	NFZ: 121,07	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 116,59	4,48	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,91
			NFZ: 121,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
 (3) Pacjenci 65+

Neuraxpharm Arzneimittel GmbH




**Olazax Disperzi** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	20 mg	28 szt.	NFZ: 158,31	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 152,34	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,91
			NFZ: 158,31	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia (3) Pacjenci 65+  
 Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

**Olpinat** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 44,78	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,58	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,30
			NFZ: 44,78	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+  
 Vipharm SA

**Olpinat** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 86,54	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 83,34	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,19
			NFZ: 86,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia (3) Pacjenci 65+  
 Vipharm SA

**Olzopin** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 50,51	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,73	7,78	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,10
			NFZ: 50,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Olzopin** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 54,06	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 46,01	8,05	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,70
			NFZ: 54,06	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Olzopin** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	5 mg	56 szt.	NFZ: 96,49	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 88,66	7,83	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,05
			NFZ: 96,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Olzopin** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	5 mg	60 szt.	NFZ: 102,54	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 95,22	7,32	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,68
			NFZ: 102,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Olzopin** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	5 mg	90 szt.	NFZ: 149,13	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 142,83	6,30	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,04
			NFZ: 149,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Olzopin** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	5 mg	120 szt.	NFZ: 174,58	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 168,18	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,79
			NFZ: 174,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Olzopin** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 92,44	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 88,66	3,78	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,04
			NFZ: 92,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Olzopin** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 98,42	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 95,22	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,76
			NFZ: 98,42	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Olzopin** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	10 mg	56 szt.	NFZ: 183,72	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 177,75	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,80
			NFZ: 183,72	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Olzopin** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	10 mg	60 szt.	NFZ: 195,52	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 189,12	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,74
			NFZ: 195,52	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Olzopin** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	10 mg	90 szt.	NFZ: 286,81	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 277,21	9,60	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,79
			NFZ: 286,81	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Olzopin** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	10 mg	120 szt.	NFZ: 336,18	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 323,38	12,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,77
			NFZ: 336,18	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Olzopin** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	10 mg	112 szt.	NFZ: 349,89	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 337,94	11,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,76
			NFZ: 349,89	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Olzopin** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl. powł.	5 mg	112 szt.	NFZ: 181,39	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 175,42	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 181,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Ranofren** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 99,50	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 89,74	9,76	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,91
			NFZ: 99,50	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+  
 Adamed Sp. z o.o.

**Zalasta** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl.	5 mg	70 szt.	NFZ: 116,48	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 111,09	5,39	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,16
			NFZ: 116,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+  
 Krka Polska Sp. z o.o.

**Zalasta** [Rx] ATC: N 05 AH 03

tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 48,38	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,73	5,65	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,43
			NFZ: 48,38	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+  
 Krka Polska Sp. z o.o.

Zalasta® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	5 mg	28 szt.	NFZ: 48,38	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,73	5,65	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,43
			NFZ: 48,38	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Zalasta® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	5 mg	70 szt.	NFZ: 116,48	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 111,09	5,39	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,16
			NFZ: 116,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Zalasta® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl.	10 mg	70 szt.	NFZ: 222,73	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 215,26	7,47	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,80
			NFZ: 222,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Zalasta® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 91,44	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 88,24	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,98
			NFZ: 91,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Zalasta® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	28 szt.	NFZ: 91,44	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 88,24	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,98
			NFZ: 91,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Zalasta® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	70 szt.	NFZ: 222,73	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 215,26	7,47	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,80
			NFZ: 222,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Zalasta® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	28 szt.	NFZ: 132,56	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 128,08	4,48	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,92
			NFZ: 132,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Zalasta® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	70 szt.	NFZ: 327,61	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 316,41	11,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,80
			NFZ: 327,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Zalasta® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	20 mg	28 szt.	NFZ: 173,61	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 167,64	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,92
			NFZ: 173,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Zalasta® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	20 mg	70 szt.	NFZ: 432,52	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 417,59	14,93	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,80
			NFZ: 432,52	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Zalasta® - (IR) ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 35,27	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,07	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,64
			NFZ: 35,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.

Zalasta® - (IR) ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 65,24	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 62,04	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,07
			NFZ: 65,24	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.

Zalasta® - (IR) ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 60,09	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 56,89	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 60,09	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Pretium Farm Sp. z o.o.

Zalasta® - (IR) ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 35,25	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,05	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 35,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Zalasta® - (IR) ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 76,23	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 73,03	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,84
			NFZ: 76,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Zalafren® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
kaps.	5 mg	30 szt.	NFZ: 51,98	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 46,61	5,37	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,96
			NFZ: 51,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Zalafren® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
kaps.	7,5 mg	30 szt.	NFZ: 75,30	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 71,09	4,21	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,56
			NFZ: 75,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Zalafren® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
kaps.	10 mg	30 szt.	NFZ: 105,97	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,29	9,68	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,50
			NFZ: 105,97	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Zalafren® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 55,78	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 46,99	8,79	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,52
			NFZ: 55,78	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Zalafren® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	5 mg	90 szt.	NFZ: 154,28	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 143,97	10,31	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,65
			NFZ: 154,28	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
POLPHARMA  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

Zolafren® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	5 mg	120 szt.	NFZ: 196,48	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 190,72	5,76	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 196,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Zolafren® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 105,97	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 96,29	9,68	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,50
			NFZ: 105,97	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Zolafren® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	10 mg	90 szt.	NFZ: 297,11	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 286,80	10,31	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,82
			NFZ: 297,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Zolafren® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	10 mg	120 szt.	NFZ: 380,01	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 368,49	11,52	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 380,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Zolafren® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	15 mg	30 szt.	NFZ: 149,82	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 143,53	6,29	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 149,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+

Zolafren® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	15 mg	90 szt.	NFZ: 425,79	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 412,83	12,96	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 425,79	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+

Zolafren® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 196,44	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 190,68	5,76	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 196,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+

Zolafren® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	20 mg	90 szt.	NFZ: 563,41	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 546,13	17,28	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 563,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+

Zolafren® Swift ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	5 mg	28 szt.	NFZ: 52,07	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 43,66	8,41	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,30
			NFZ: 52,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Zolafren® Swift ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	5 mg	84 szt.	NFZ: 141,20	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 134,10	7,10	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,17
			NFZ: 141,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Zolafren® Swift ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	5 mg	112 szt.	NFZ: 184,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 178,40	5,81	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 184,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Zolafren® Swift ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	28 szt.	NFZ: 98,85	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 89,68	9,17	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,36
			NFZ: 98,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Zolafren® Swift ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	84 szt.	NFZ: 271,30	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 263,24	8,06	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 271,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Zolafren® Swift ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	112 szt.	NFZ: 355,54	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 344,78	10,76	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 355,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Zolafren® Swift ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	28 szt.	NFZ: 143,66	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 134,34	9,32	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,60
			NFZ: 143,66	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+

Zolafren® Swift ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	84 szt.	NFZ: 400,49	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 388,39	12,10	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,67
			NFZ: 400,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+

Zolafren® Swift ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	112 szt.	NFZ: 526,83	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 510,70	16,13	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,64
			NFZ: 526,83	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+

Zolafren® Swift ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	20 mg	28 szt.	NFZ: 188,43	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 178,82	9,61	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,24
			NFZ: 188,43	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+

Zolafren® Swift ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	20 mg	84 szt.	NFZ: 529,66	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 513,53	16,13	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 529,66	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+

Zolafren® Swift ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	20 mg	112 szt.	NFZ: 698,13	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 676,63	21,50	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 698,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+



Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

Zolaxa ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 51,14	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 46,52	4,62	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,10
			NFZ: 51,14	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Zolaxa ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	5 mg	90 szt.	NFZ: 144,17	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 139,85	4,32	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,67
			NFZ: 144,17	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Zolaxa ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 97,35	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 94,47	2,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,68
			NFZ: 97,35	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Zolaxa ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	10 mg	90 szt.	NFZ: 282,67	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 274,03	8,64	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 282,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Zolaxa ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	15 mg	30 szt.	NFZ: 150,68	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 143,61	7,07	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,08
			NFZ: 150,68	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Zolaxa ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	15 mg	90 szt.	NFZ: 420,64	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 407,68	12,96	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 420,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Zolaxa ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 203,08	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 191,70	11,38	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,32
			NFZ: 203,08	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Zolaxa ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. powł.	20 mg	90 szt.	NFZ: 560,65	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 543,37	17,28	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 560,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Zolaxa Rapid ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	5 mg	28 szt.	NFZ: 48,40	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 43,30	5,10	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,47
			NFZ: 48,40	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Zolaxa Rapid ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	5 mg	56 szt.	NFZ: 94,69	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 89,26	5,43	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,45
			NFZ: 94,69	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Zolaxa Rapid ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	28 szt.	NFZ: 95,65	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 89,36	6,29	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,69
			NFZ: 95,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Zolaxa Rapid ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	56 szt.	NFZ: 183,96	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 178,37	5,59	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 183,96	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Zolaxa Rapid ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	28 szt.	NFZ: 142,22	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 134,20	8,02	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,40
			NFZ: 142,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Zolaxa Rapid ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	15 mg	56 szt.	NFZ: 274,32	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 266,26	8,06	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,69
			NFZ: 274,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Zolaxa Rapid ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	20 mg	28 szt.	NFZ: 188,44	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 178,82	9,62	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,25
			NFZ: 188,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Zolaxa Rapid ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	20 mg	56 szt.	NFZ: 364,00	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 353,24	10,76	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,69
			NFZ: 364,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Zopridoxin ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	5 mg	28 szt.	NFZ: 42,26	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,06	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,88
			NFZ: 42,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Bausch Health

Zopridoxin ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	10 mg	28 szt.	NFZ: 79,96	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 76,76	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,94
			NFZ: 79,96	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Choroba Huntingtona (3) Pacjenci 65+

Bausch Health

Zopridoxin ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	20 mg	28 szt.	NFZ: 145,49	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 139,52	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,86
			NFZ: 145,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+

Bausch Health

## Iniekcje

ZypAdhera ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 03					
inj. [prosz.+ rozp. do przyg. zaw.]	210 mg	1 fioł. prosz. 0,21 g+ fioł. rozp. 3 ml	NFZ: 603,93	4,32	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,54

(1) Schizofrenia u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia olanzapiną w postaci doustnej, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego

Eli Lilly Polska Sp. z o.o.

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum**ZypAdhera** [Rx] ATC: N 05 AH 03

inj. [prosz.+ rozp. do przyg. zaw.]	300 mg	1 fiol. prosz. 0,3 g+ fiol. rozp. 3 ml	NfZ: 864,13	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,84
-------------------------------------	--------	--	-------------	------	------------------	-------	------

(1) 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  
Eli Lilly Polska Sp. z o.o.

**ZypAdhera** [Rx] ATC: N 05 AH 03

inj. [prosz.+ rozp. do przyg. zaw.]	405 mg	1 fiol. prosz. 0,405 g+ fiol. rozp. 3 ml	NfZ: 1160,42	4,32	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,83
-------------------------------------	--------	--	--------------	------	------------------	-------	------

(1) 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  
Eli Lilly Polska Sp. z o.o.

**Omeprazole**  
Doustnie**Agastin** [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps. dojelitowe, twarde	20 mg	28 szt.	NfZ: 5,92	5,93	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,79
			NfZ: 11,85	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 11,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Exeltis Poland Sp. z o.o.

**Bioprazol** [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps. dojelitowe, twarde	40 mg	28 szt.	NfZ: 12,43	14,51	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,80
			NfZ: 26,94	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 26,94	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Biorfarm Sp. z o.o.

**Bioprazol** [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps. dojelitowe, twarde	40 mg	56 szt.	NfZ: 20,73	20,73	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,26
			NfZ: 41,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 41,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Biorfarm Sp. z o.o.

**Bioprazol** [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps. twarde	20 mg	28 szt.	NfZ: 6,21	13,55	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,69
			NfZ: 19,76	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 19,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Biorfarm Sp. z o.o.

**Gasec®-20 Gastrocaps®** [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps. twarde	20 mg	28 szt.	NfZ: 6,21	10,13	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,95
			NfZ: 16,34	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 16,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Teva B.V.

**Gasec®-20 Gastrocaps®** [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps. twarde	20 mg	56 szt.	NfZ: 12,43	18,97	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,41
			NfZ: 31,40	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 31,40	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Teva B.V.

**Goprazol** [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps. dojelitowe, twarde	20 mg	28 szt.	NfZ: 6,19	6,20	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,47
			NfZ: 12,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 12,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
S Lab Sp. z o.o.

**Helicid® 20** [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps.	20 mg	14 szt.	NfZ: 3,11	5,98	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,76
			NfZ: 9,09	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 9,09	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Helicid® 20** [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps.	20 mg	28 szt.	NfZ: 6,21	12,28	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,09
			NfZ: 18,49	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 18,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Helicid® 20** [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps.	20 mg	90 szt.	NfZ: 19,98	27,71	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,21
			NfZ: 47,69	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 47,69	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Helicid® Forte** [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps. dojelitowe, twarde	40 mg	28 szt.	NfZ: 12,43	16,10	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,63
			NfZ: 28,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 28,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

**Heligen Neo** [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps. dojelitowe, twarde	20 mg	28 szt.	NfZ: 4,83	4,83	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NfZ: 9,66	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 9,66	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Viatris Ltd

**Heligen Neo** [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps. dojelitowe, twarde	40 mg	28 szt.	NfZ: 8,79	8,80	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NfZ: 17,59	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 17,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Viatris Ltd

**Omeprazole Genoptim** [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps.	20 mg	28 szt.	NfZ: 5,37	5,38	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,92
			NfZ: 10,75	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 10,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Synoptis Pharma Sp. z o.o.

**Omeprazole Genoptim** [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps.	40 mg	28 szt.	NfZ: 9,84	9,84	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NfZ: 19,68	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 19,68	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Synoptis Pharma Sp. z o.o.

**Polprazol®** [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps. dojelitowe, twarde	20 mg	28 szt.	NfZ: 6,21	14,71	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,64
			NfZ: 20,92	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 20,92	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Polprazol® PPH** [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps. dojelitowe, twarde	40 mg	28 szt.	NfZ: 12,43	20,09	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,42
			NfZ: 32,52	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 32,52	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA



# ZOLPIC

zolidem

Daj owcom odpocząć.



## Prazol® [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps.	20 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	12,97	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,36
			NFZ: 19,18	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,18	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

## Prenome [Rx] ATC: A 02 BC 01

tabl. dojelitowe, twarde	20 mg	28 szt.	NFZ: 4,73	4,74	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,33
			NFZ: 9,47	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Mercapharm Sp. z o.o. Polska

## Prenome [Rx] ATC: A 02 BC 01

tabl. dojelitowe, twarde	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,69	7,70	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,15
			NFZ: 15,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Mercapharm Sp. z o.o. Polska

## Progestim [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps. dojelitowe	20 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	8,36	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,78
			NFZ: 14,57	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,57	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ RECORDATI Polska Sp. z o.o.

## Ulotop [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps. dojelitowe, twarde	20 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	10,05	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,10
			NFZ: 16,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

## Ulotop [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps. dojelitowe, twarde	20 mg	56 szt.	NFZ: 12,43	17,70	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,38
			NFZ: 30,13	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 30,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

## Ulotop [Rx] ATC: A 02 BC 01

kaps. dojelitowe, twarde	40 mg	28 szt.	NFZ: 12,43	17,70	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,38
			NFZ: 30,13	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 30,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

## Ondansetron hydrochloride

Doustnie

## Atossa® [Rx] ATC: A 04 AA 01

tabl.	8 mg	10 szt.	NFZ: 36,51	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 36,51	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,31	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,58
			NFZ: 36,51	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.09. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Nowotwory złośliwe (4) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

## Ondansetron Bluefish [Rx] ATC: A 04 AA 01

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	4 mg	10 szt.	NFZ: 18,26	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,56	4,70	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	13,49
			NFZ: 18,26	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.09. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Nowotwory złośliwe (4) Pacjenci 65+ Bluefish Pharmaceuticals

## Ondansetron Bluefish [Rx] ATC: A 04 AA 01

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	8 mg	10 szt.	NFZ: 29,65	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,65	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,45	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,26
			NFZ: 29,65	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.09. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Nowotwory złośliwe (4) Pacjenci 65+ Bluefish Pharmaceuticals

## Setronon® [Rx] ATC: A 04 AA 01

tabl. powł.	8 mg	10 szt.	NFZ: 36,51	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 36,51	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,31	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,05
			NFZ: 36,51	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.09. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Nowotwory złośliwe (4) Pacjenci 65+ Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

## Zofran® [Rx] ATC: A 04 AA 01

tabl. powł.	4 mg	10 szt.	NFZ: 32,63	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,63	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,43	16,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	46,49
			NFZ: 32,63	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.09. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Nowotwory złośliwe (4) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

## Zofran® [Rx] ATC: A 04 AA 01

tabl. powł.	8 mg	10 szt.	NFZ: 52,54	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 52,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 35,48	17,06	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	23,77
			NFZ: 52,54	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.09. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Nowotwory złośliwe (4) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

## Zofran® Zydis [Rx] ATC: A 04 AA 01

iof. doustny	8 mg	10 szt.	NFZ: 57,48	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,14	15,34	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	22,51
			NFZ: 57,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

## Oxcarbazepine

Doustnie

## Karbagen ♦ [Rx] ATC: N 03 AF 02

tabl. powł.	150 mg	50 szt.	NFZ: 24,96	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,96	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,92	6,04	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	7,48
			NFZ: 24,96	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+ Vietris Ltd

## Karbagen ♦ [Rx] ATC: N 03 AF 02

tabl. powł.	300 mg	50 szt.	NFZ: 46,80	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 46,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,04	5,76	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,65
			NFZ: 46,80	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+ Vietris Ltd

## Karbagen ♦ [Rx] ATC: N 03 AF 02

tabl. powł.	600 mg	50 szt.	NFZ: 88,47	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 88,47	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,27	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,02
			NFZ: 88,47	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+ Vietris Ltd



**Oxepilax** ◆ [Rx] ATC: N 03 AF 02

tabl. powł.	300 mg	50 szt.	NFZ: 49,97	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 49,97	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,04	8,93	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,07
			NFZ: 49,97	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
 Adamed Sp. z o.o.

**Oxepilax** ◆ [Rx] ATC: N 03 AF 02

tabl. powł.	600 mg	50 szt.	NFZ: 97,63	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 97,63 <td>bezpł.</td> <td>DZ<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,27 <td>12,36</td> <td>R<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>3,42</td>	12,36	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,42
			NFZ: 97,63 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka (4) Pacjenci 65+  
 Adamed Sp. z o.o.

**Trileptal**® ◆ [Rx] ATC: N 03 AF 02

tabl. powł.	300 mg	50 szt.	NFZ: 49,97	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 49,97 <td>bezpł.</td> <td>DZ<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,04 <td>8,93</td> <td>R<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>5,62</td>	8,93	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,62
			NFZ: 49,97 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka oporna na leczenie (4) Pacjenci 65+  
 Novartis Poland Sp. z o.o.

**Trileptal**® ◆ [Rx] ATC: N 03 AF 02

tabl. powł.	600 mg	50 szt.	NFZ: 94,42	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 94,42 <td>bezpł.</td> <td>DZ<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,27 <td>9,15</td> <td>R<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>2,92</td>	9,15	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,92
			NFZ: 94,42 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka oporna na leczenie (4) Pacjenci 65+  
 Novartis Poland Sp. z o.o.

**Trileptal**® ◆ [Rx] ATC: N 03 AF 02

zaw. doust.	60 mg/1 ml	1 fl. 250 ml	NFZ: 84,41	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 84,41 <td>bezpł.</td> <td>DZ<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 81,21 <td>3,20</td> <td>R<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>1,60</td>	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,60
			NFZ: 84,41 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka oporna na leczenie (4) Pacjenci 65+  
 Novartis Poland Sp. z o.o.

**Oxybutynin**
**Doustnie**
**Driptane**® ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 04

tabl.	5 mg	60 szt.	NFZ: 12,28	9,60	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,37
			NFZ: 21,88 <td>bezpł.</td> <td>DZ<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,88 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Stwardnienie rozsiane (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Mylan Healthcare Sp. z o.o.

**Oxybutyninum Aflofarm** ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 04

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 6,15	3,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,27 <td>bezpł.</td> <td>DZ<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,27 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Stwardnienie rozsiane (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.

**Oxybutyninum Aflofarm** ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 04

tabl.	5 mg	60 szt.	NFZ: 12,28	5,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,55 <td>bezpł.</td> <td>DZ<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,55 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Stwardnienie rozsiane (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.

**Oxycodone hydrochloride**
**Doustnie**
**Accordeon** ◆ [Rx-w] ATC: N 02 AA 05

tabl. o przed. uwalnianiu	10 mg	100 szt.	NFZ: 73,77	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,65 <td>18,12</td> <td>R<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>10,50</td>	18,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	10,50
			NFZ: 55,65 <td>18,12</td> <td>R<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>10,50</td>	18,12	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	10,50
			NFZ: 73,77 <td>bezpł. <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Nowotwory złośliwe (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Neuralgia popółpaścowa przewleka (4) Pacjenci 65+  
 Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

**Accordeon** ◆ [Rx-w] ATC: N 02 AA 05

tabl. o przed. uwalnianiu	20 mg	100 szt.	NFZ: 140,74	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 114,49 <td>26,25</td> <td>R<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>6,95</td>	26,25	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,95
			NFZ: 114,49 <td>26,25</td> <td>R<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>6,95</td>	26,25	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	6,95
			NFZ: 140,74 <td>bezpł. <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewleka (4) Pacjenci 65+  
 Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

**Accordeon** ◆ [Rx-w] ATC: N 02 AA 05

tabl. o przed. uwalnianiu	40 mg	100 szt.	NFZ: 270,82	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 229,69 <td>41,13</td> <td>R<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>5,42</td>	41,13	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,42
			NFZ: 229,69 <td>41,13</td> <td>R<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>5,42</td>	41,13	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,42
			NFZ: 270,82 <td>bezpł. <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewleka, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+  
 Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

**Accordeon** ◆ [Rx-w] ATC: N 02 AA 05

tabl. o przed. uwalnianiu	80 mg	100 szt.	NFZ: 528,68	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 459,39 <td>69,29</td> <td>R<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>4,56</td>	69,29	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,56
			NFZ: 459,39 <td>69,29</td> <td>R<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>4,56</td>	69,29	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	4,56
			NFZ: 528,68 <td>bezpł. <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Nowotwory złośliwe (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Neuralgia popółpaścowa przewleka, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (4) Pacjenci 65+  
 Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

**OxyContin**® ◆ [Rx-w] ATC: N 02 AA 05

tabl. o przed. uwalnianiu	5 mg	60 szt.	NFZ: 24,34	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,45 <td>9,89</td> <td>R<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>40,90</td>	9,89	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	40,90
			NFZ: 14,45 <td>9,89</td> <td>R<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>40,90</td>	9,89	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	40,90
			NFZ: 24,34 <td>bezpł. <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Nowotwory złośliwe, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Neuralgia popółpaścowa przewleka (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+  
 Mundipharma Polska Sp. z o.o.

**OxyContin**® ◆ [Rx-w] ATC: N 02 AA 05

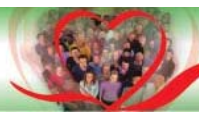
tabl. o przed. uwalnianiu	10 mg	60 szt.	NFZ: 45,36	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,11 <td>13,25</td> <td>R<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>28,62</td>	13,25	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	28,62
			NFZ: 32,11 <td>13,25</td> <td>R<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>28,62</td>	13,25	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	28,62
			NFZ: 45,36 <td>bezpł. <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(4)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewleka (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+  
 Mundipharma Polska Sp. z o.o.

**OxyContin**® ◆ [Rx-w] ATC: N 02 AA 05

tabl. o przed. uwalnianiu	20 mg	60 szt.	NFZ: 86,10	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 67,42 <td>18,68</td> <td>R<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>18,57</td>	18,68	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	18,57
			NFZ: 86,10 <td>bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewleka (3) Pacjenci 65+  
 Mundipharma Polska Sp. z o.o.



Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalapryli maleas

OxyContin®		[Rx-w]	ATC: N 02 AA 05				
tabl. o przed. uwalnianiu	40 mg	60 szt.	NFZ: 164,28	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 137,82	26,46	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	12,81
			NFZ: 137,82	26,46	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	12,81
			NFZ: 164,28	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Nowotwory złośliwe (4) Pacjenci 65+  
 Mundipharma Polska Sp. z o.o.

OxyContin®		[Rx-w]	ATC: N 02 AA 05				
tabl. o przed. uwalnianiu	80 mg	60 szt.	NFZ: 316,89	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 275,63	41,26	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	9,69
			NFZ: 316,89	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (3) Pacjenci 65+  
 Mundipharma Polska Sp. z o.o.

Oxydolor		[Rx-w]	ATC: N 02 AA 05				
tabl. o przed. uwalnianiu	5 mg	60 szt.	NFZ: 21,84	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,45	7,39	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	22,28
			NFZ: 21,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (3) Pacjenci 65+  
 G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

Oxydolor		[Rx-w]	ATC: N 02 AA 05				
tabl. o przed. uwalnianiu	10 mg	60 szt.	NFZ: 41,06	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,11	8,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	13,68
			NFZ: 32,11	8,95	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	13,68
			NFZ: 41,06	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Nowotwory złośliwe (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła (4) Pacjenci 65+  
 G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

Oxydolor		[Rx-w]	ATC: N 02 AA 05				
tabl. o przed. uwalnianiu	20 mg	60 szt.	NFZ: 77,49	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 67,42	10,07	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,78
			NFZ: 67,42	10,07	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	7,78
			NFZ: 77,49	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewlekła (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (4) Pacjenci 65+  
 G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

Oxydolor		[Rx-w]	ATC: N 02 AA 05				
tabl. o przed. uwalnianiu	40 mg	60 szt.	NFZ: 147,05	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 137,82	9,23	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,61
			NFZ: 137,82	9,23	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,61
			NFZ: 147,05	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewlekła (4) Pacjenci 65+  
 G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

Oxydolor		[Rx-w]	ATC: N 02 AA 05				
tabl. o przed. uwalnianiu	80 mg	60 szt.	NFZ: 282,46	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 275,63	6,83	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,35
			NFZ: 275,63	6,83	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,35
			NFZ: 282,46	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Nowotwory złośliwe (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+  
 G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

Reltebon		[Rx-w]	ATC: N 02 AA 05				
tabl. o przed. uwalnianiu	5 mg	60 szt.	NFZ: 23,54	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,45	9,09	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	24,51
			NFZ: 14,45	9,09	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	24,51
			NFZ: 23,54	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Neuralgia popółpaścowa przewlekła (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Nowotwory złośliwe (4) Pacjenci 65+  
 Actavis Group PTC ehf.

Reltebon		[Rx-w]	ATC: N 02 AA 05				
tabl. o przed. uwalnianiu	10 mg	60 szt.	NFZ: 39,74	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,11	7,63	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	11,67
			NFZ: 32,11	7,63	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	11,67
			NFZ: 39,74	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (4) Pacjenci 65+  
 Actavis Group PTC ehf.

Reltebon		[Rx-w]	ATC: N 02 AA 05				
tabl. o przed. uwalnianiu	20 mg	60 szt.	NFZ: 79,15	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 67,42	11,73	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	8,79
			NFZ: 79,15	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Nowotwory złośliwe, Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia (3) Pacjenci 65+  
 Actavis Group PTC ehf.

Reltebon		[Rx-w]	ATC: N 02 AA 05				
tabl. o przed. uwalnianiu	40 mg	60 szt.	NFZ: 158,44	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 137,82	20,62	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,42
			NFZ: 137,82	20,62	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	7,42
			NFZ: 158,44	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Neuralgia popółpaścowa przewlekła (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Nowotwory złośliwe (4) Pacjenci 65+  
 Actavis Group PTC ehf.

Reltebon		[Rx-w]	ATC: N 02 AA 05				
tabl. o przed. uwalnianiu	80 mg	60 szt.	NFZ: 316,89	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 275,63	41,26	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,24
			NFZ: 316,89	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach, Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wielobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II - kaulgalgia, Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci 65+  
 Actavis Group PTC ehf.

### Oxycodone hydrochloride + Naloxone hydrochloride

Doustnie

Oxyduo		[Rx-w]	ATC: N 02 AA 55				
tabl. o przed. uwalnianiu	5 mg+ 2,5 mg	60 szt.	NFZ: 43,24	4,21	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 47,45	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe (2) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Oxyduo		[Rx-w]	ATC: N 02 AA 55				
tabl. o przed. uwalnianiu	10 mg+ 5 mg	60 szt.	NFZ: 86,48	3,61	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 90,09	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe (2) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Oxyduo		[Rx-w]	ATC: N 02 AA 55				
tabl. o przed. uwalnianiu	20 mg+ 10 mg	60 szt.	NFZ: 172,96	7,28	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 180,24	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopiodowe (2) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Oxyduo** ◆ [Rx-w] ATC: N 02 AA 55

tabl. o przedl. uwalnianiu	40 mg+ 20 mg	60 szt.	NFZ: 345,92	2,58	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 348,50	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopoiidowe (2) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Oxylaxon** ◆ [Rx-w] ATC: N 02 AA 05

tabl. o przedl. uwalnianiu	5 mg+ 2,5 mg	30 szt.	NFZ: 21,62	3,65	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,27	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopoiidowe (2) Pacjenci 65+

G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

**Oxylaxon** ◆ [Rx-w] ATC: N 02 AA 05

tabl. o przedl. uwalnianiu	10 mg+ 5 mg	30 szt.	NFZ: 43,24	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 43,24	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopoiidowe (2) Pacjenci 65+

G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

**Oxylaxon** ◆ [Rx-w] ATC: N 02 AA 05

tabl. o przedl. uwalnianiu	20 mg+ 10 mg	30 szt.	NFZ: 81,67	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 81,67	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopoiidowe (2) Pacjenci 65+

G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

**Oxylaxon** ◆ [Rx-w] ATC: N 02 AA 05

tabl. o przedl. uwalnianiu	40 mg+ 20 mg	30 szt.	NFZ: 155,04	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 155,04	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopoiidowe (2) Pacjenci 65+

G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

**Targin** ◆ [Rx-w] ATC: N 02 AA 55

tabl. o przedl. uwalnianiu	5 mg+ 2,5 mg	60 szt.	NFZ: 43,24	4,23	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,09
			NFZ: 47,47	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopoiidowe (2) Pacjenci 65+

Mundipharma Polska Sp. z o.o.

**Targin** ◆ [Rx-w] ATC: N 02 AA 55

tabl. o przedl. uwalnianiu	10 mg+ 5 mg	60 szt.	NFZ: 86,48	12,81	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	19,47
			NFZ: 99,29	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopoiidowe (2) Pacjenci 65+

Mundipharma Polska Sp. z o.o.

**Targin** ◆ [Rx-w] ATC: N 02 AA 55

tabl. o przedl. uwalnianiu	20 mg+ 10 mg	60 szt.	NFZ: 171,98	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 171,98	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopoiidowe (2) Pacjenci 65+

Mundipharma Polska Sp. z o.o.

**Targin** ◆ [Rx-w] ATC: N 02 AA 55

tabl. o przedl. uwalnianiu	40 mg+ 20 mg	60 szt.	NFZ: 331,97	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 331,97	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Ból w przebiegu chorób nowotworowych – u pacjentów, u których występują zaparcia poopoiidowe (2) Pacjenci 65+

Mundipharma Polska Sp. z o.o.

**Paliperidone**

**Iniekcje**

**Egoropal** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 13

inj. [zaw. o przedl. uwalnianiu]	75 mg	1 amp.-strzyk. 75 mg (+ 2 igły)	NFZ: 365,03	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
----------------------------------	-------	---------------------------------	-------------	--------	------------------	-------	------

(1) Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperidone, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego

Egis Polska Sp. z o.o.

**Egoropal** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 13

inj. [zaw. o przedl. uwalnianiu]	100 mg	1 amp.-strzyk. 100 mg (+ 2 igły)	NFZ: 485,50	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
----------------------------------	--------	----------------------------------	-------------	--------	------------------	-------	------

(1) Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperidone, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego

Egis Polska Sp. z o.o.

**Egoropal** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 13

inj. [zaw. o przedl. uwalnianiu]	150 mg	1 amp.-strzyk. 150 mg (+ 2 igły)	NFZ: 729,08	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
----------------------------------	--------	----------------------------------	-------------	--------	------------------	-------	------

(1) Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperidone, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego

Egis Polska Sp. z o.o.

**Palifren long** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 13

inj. [zaw. o przedl. uwalnianiu]	50 mg	1 amp.-strzyk.+2 igły	NFZ: 243,50	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
----------------------------------	-------	-----------------------	-------------	--------	------------------	-------	------

(1) Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperidone, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego

Adamed Sp. z o.o.

**Palifren long** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 13

inj. [zaw. o przedl. uwalnianiu]	75 mg	1 amp.-strzyk.+2 igły	NFZ: 365,03	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
----------------------------------	-------	-----------------------	-------------	--------	------------------	-------	------

(1) Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperidone, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego

Adamed Sp. z o.o.

**Palifren long** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 13

inj. [zaw. o przedl. uwalnianiu]	100 mg	1 amp.-strzyk.+2 igły	NFZ: 485,50	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
----------------------------------	--------	-----------------------	-------------	--------	------------------	-------	------

(1) Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperidone, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego

Adamed Sp. z o.o.

**Palifren long** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 13

inj. [zaw. o przedl. uwalnianiu]	150 mg	1 amp.-strzyk.+2 igły	NFZ: 729,08	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
----------------------------------	--------	-----------------------	-------------	--------	------------------	-------	------

(1) Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperidone, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego

Adamed Sp. z o.o.

**Paliperidone Teva** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 13

inj. [zaw. o przedl. uwalnianiu]	75 mg	1 amp.-strz. 0,75 ml	NFZ: 365,03	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
----------------------------------	-------	----------------------	-------------	--------	------------------	-------	------

(1) Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperidone, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Paliperidone Teva** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 13

inj. [zaw. o przedl. uwalnianiu]	100 mg	1 amp.-strz. 1 ml	NFZ: 485,50	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
----------------------------------	--------	-------------------	-------------	--------	------------------	-------	------

(1) Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperidone, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Paliperidone Teva** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 13

inj. [zaw. o przedl. uwalnianiu]	150 mg	1 amp.-strz. 1,5 ml	NFZ: 729,08	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
----------------------------------	--------	---------------------	-------------	--------	------------------	-------	------

(1) Leczenie schizofrenii u dorosłych pacjentów, u których uzyskano odpowiednią stabilizację podczas leczenia rysperydonem lub paliperidone, w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Trevicta** [Rx] ATC: N 05 AX 13

inj. [zaw. o przedl. uwalnianiu]	263 mg	1 amp.-strzyk. 1,315 ml (+2 igły)	NFZ: 1280,81	29,87	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,39
----------------------------------	--------	-----------------------------------	--------------	-------	------------------	-------	------

(1) Leczenie podtrzymujące schizofrenii u dorosłych pacjentów ustabilizowanych klinicznie na palmitynianie paliperidone podawanym we wstrzyknięciach co 1 miesiąc

Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

**Trevicta** [Rx] ATC: N 05 AX 13

inj. [zaw. o przedl. uwalnianiu]	350 mg	1 amp.-strzyk. 1,75 ml (+2 igły)	NFZ: 1704,50	33,88	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
----------------------------------	--------	----------------------------------	--------------	-------	------------------	-------	---

(1) Leczenie podtrzymujące schizofrenii u dorosłych pacjentów ustabilizowanych klinicznie na palmitynianie paliperidone podawanym we wstrzyknięciach co 1 miesiąc

Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

**Trevicta** [Rx] ATC: N 05 AX 13

inj. [zaw. o przedl. uwalnianiu]	525 mg	1 amp.-strzyk. 2,625 ml (+2 igły)	NFZ: 2556,75	41,94	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
----------------------------------	--------	-----------------------------------	--------------	-------	------------------	-------	---

(1) Leczenie podtrzymujące schizofrenii u dorosłych pacjentów ustabilizowanych klinicznie na palmitynianie paliperidone podawanym we wstrzyknięciach co 1 miesiąc

Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.



Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

**Pamidronate disodium**

Iniekcje

Pamifos® ◆ [Rx]		ATC: M 05 BA 03					
inf. [prosz.+ rozp. do przyg. roztw.]	30 mg	2 fiol. + 2 rozp. szkło	NFZ: 205,40	7,63	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	61,44
			NFZ: 213,03	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych (2) Pacjenci 65+

Vipharm SA

Pamifos® ◆ [Rx]		ATC: M 05 BA 03					
inf. [prosz.+ rozp. do przyg. roztw.]	60 mg	1 fiol.+ rozp.	NFZ: 205,40	7,63	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	39,17
			NFZ: 213,03	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych (2) Pacjenci 65+

Vipharm SA

Pamifos® ◆ [Rx]		ATC: M 05 BA 03					
inf. [prosz.+ rozp. do przyg. roztw.]	90 mg	1 fiol.+ rozp.	NFZ: 309,70	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	22,07
			NFZ: 312,90	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych (2) Pacjenci 65+

Vipharm SA

**Pancreatin**

Doustnie

Kreon® 25 000 [Rx]		ATC: A 09 AA 02					
kaps.	25000 j. Ph. Eur. lipazy	50 szt.	NFZ: 62,99	8,43	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 71,42	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 71,42	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Mukowiscydoza, Stan po resekcji trzustki (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Mylan Healthcare Sp. z o.o.

Lipancia® 16 000 [Rx]		ATC: A 09 AA 02					
kaps.	16 000 j. Ph. Eur.	60 szt.	NFZ: 33,87	14,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 48,38	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 48,38	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 48,38	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Stany zewnątrzwydzielniczej niewydolności trzustki spowodowane przewlekłym zapaleniem trzustki, resekcją żołądka lub zwężeniem dróg żółciowych spowodowanym chorobą nowotworową (2)Mukowiscydoza, Stan po resekcji trzustki (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Polfa Warszawa SA

**Pantoprazole**

Doustnie

Anestoloc® 20 ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,11	8,18	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,61
			NFZ: 11,29	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,29	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Anestoloc® 40 ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	40 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	13,53	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,40
			NFZ: 19,74	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,74	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Contix ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	20 mg	14 szt.	NFZ: 1,55	3,65	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,43
			NFZ: 5,20	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

Contix ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	20 mg	112 szt.	NFZ: 12,37	12,38	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,47
			NFZ: 24,75	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

Contix ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	40 mg	14 szt.	NFZ: 3,11	6,25	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,22
			NFZ: 9,36	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

Contix ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	40 mg	112 szt.	NFZ: 23,13	23,14	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,40
			NFZ: 46,27	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 46,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

Controloc® 20 ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	20 mg	14 szt.	NFZ: 1,55	3,80	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,47
			NFZ: 5,35	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,35	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Takeda Pharma Sp. z o.o.

Controloc® 20 ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,11	6,69	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,20
			NFZ: 9,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Takeda Pharma Sp. z o.o.

Controloc® 40 ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	40 mg	14 szt.	NFZ: 3,11	5,98	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,82
			NFZ: 9,09	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,09	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Takeda Pharma Sp. z o.o.

Controloc® 40 ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	40 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	11,31	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,61
			NFZ: 17,52	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,52	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Takeda Pharma Sp. z o.o.

Gerdin 20 mg ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,11	4,25	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,36	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

S Lab Sp. z o.o.

Gerdin 40 mg ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	40 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	7,25	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

S Lab Sp. z o.o.

IPP 20 ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,11	7,03	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,68
			NFZ: 10,14	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,14	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum

## IPP 40 ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	40 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	13,45	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,44
			NFZ: 19,66	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,66	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

## Noacid ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,11	5,26	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,92
			NFZ: 8,37	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

## Noacid ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	40 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	9,79	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,15
			NFZ: 16,00	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

## Nolpaza® 20 mg tabletki dojelitowe ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,11	5,96	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,64
			NFZ: 9,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

## Nolpaza® 20 mg tabletki dojelitowe ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	20 mg	56 szt.	NFZ: 6,21	11,15	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,01
			NFZ: 17,36	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

## Nolpaza® 20 mg tabletki dojelitowe ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	20 mg	90 szt.	NFZ: 9,99	11,47	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,43
			NFZ: 21,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

## Nolpaza® 40 mg tabletki dojelitowe ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	40 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	11,28	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,70
			NFZ: 17,49	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

## Nolpaza® 40 mg tabletki dojelitowe ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	40 mg	56 szt.	NFZ: 12,43	21,01	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,50
			NFZ: 33,44	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

## Nolpaza® 40 mg tabletki dojelitowe ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	40 mg	90 szt.	NFZ: 19,98	20,46	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,52
			NFZ: 40,44	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 40,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

## Nolpaza® 40 mg tabletki dojelitowe - (IR) ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	40 mg	28 szt.	NFZ: 5,80	5,81	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

## Nolpaza® 40 mg tabletki dojelitowe - (IR) ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	40 mg	28 szt.	NFZ: 5,81	5,82	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,63	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Pharmapoint SA

## Nolpaza® 40 mg tabletki dojelitowe - (IR) ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	40 mg	56 szt.	NFZ: 10,89	10,89	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,78	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,78	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Pharmapoint SA

## Nolpaza® 40 mg tabletki dojelitowe - (IR) ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	40 mg	56 szt.	NFZ: 10,86	10,87	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

## Ozzion ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,11	3,80	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,50
			NFZ: 6,91	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

## Ozzion ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	20 mg	56 szt.	NFZ: 6,21	7,61	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,92
			NFZ: 13,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

## Ozzion ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	40 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	6,72	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,29
			NFZ: 12,93	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

## Ozzion ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	40 mg	56 szt.	NFZ: 12,43	13,90	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,73
			NFZ: 26,33	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,33	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

## Pamyl 20 mg ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,11	3,21	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 6,32	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Viatrix Ltd

## Pamyl 40 mg ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	40 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	6,50	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,75
			NFZ: 12,71	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,71	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Viatrix Ltd

## Panprazol ◆ [Rx] ATC: A 02 BC 02

tabl. dojelitowe	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,11	4,94	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,27
			NFZ: 8,05	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,05	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA



Panprazolox ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	40 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	9,16	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,08
			NFZ: 15,37	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Panrazol ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,11	4,12	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,95
			NFZ: 7,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

Panrazol ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	20 mg	56 szt.	NFZ: 6,21	7,15	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,76
			NFZ: 13,36	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

Panrazol ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	40 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	7,50	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,83
			NFZ: 13,71	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,71	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

Pantoprazole Bluefish ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,11	4,02	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,84
			NFZ: 7,13	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Bluefish Pharmaceuticals

Pantoprazole Bluefish ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	40 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	7,04	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,56
			NFZ: 13,25	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Bluefish Pharmaceuticals

Pantoprazole Genoptim ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,11	3,69	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,78
			NFZ: 6,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Synoptis Pharma Sp. z o.o.

Pantoprazole Genoptim ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	20 mg	56 szt.	NFZ: 6,21	6,50	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,43
			NFZ: 12,71	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,71	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Synoptis Pharma Sp. z o.o.

Pantoprazole Genoptim ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	40 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	6,50	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,78
			NFZ: 12,71	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,71	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Synoptis Pharma Sp. z o.o.

Pantoprazole Genoptim ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	40 mg	56 szt.	NFZ: 11,01	11,02	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Synoptis Pharma Sp. z o.o.

Panzol ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,11	6,92	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,15
			NFZ: 10,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

Panazol ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	20 mg	56 szt.	NFZ: 6,21	7,69	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,97
			NFZ: 13,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

Panazol ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	40 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	13,32	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,96
			NFZ: 19,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

Ranloc ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,11	5,91	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,49
			NFZ: 9,02	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,02	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Ranboxy (Poland) Sp. z o.o.

Ranloc ◆ [Rx]		ATC: A 02 BC 02					
tabl. dojelitowe	40 mg	28 szt.	NFZ: 6,21	11,16	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,20
			NFZ: 17,37	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Ranboxy (Poland) Sp. z o.o.

## Papillomavirus vaccines

### Iniekcje

Cervarix® [Rx]		ATC: J 07 BM 02					
inj. [zaw.]	20 µg+ 20 µg	amp.-strzyk. 0,5 ml	NFZ: 139,39	139,39	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 278,78	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia GlaxoSmithKline Pharmaceuticals SA

## Paroxetine

### Doustnie

Arkettis [Rx]		ATC: N 06 AB 05					
tabl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 9,88	7,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,49
			NFZ: 17,79	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci 65+ Vipharm SA

Parogen [Rx]		ATC: N 06 AB 05					
tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 9,88	9,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,78
			NFZ: 19,16	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci 65+ Mylan Ireland Limited

Parogen [Rx]		ATC: N 06 AB 05					
tabl. powł.	20 mg	60 szt.	NFZ: 19,75	17,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,57
			NFZ: 36,81	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci 65+ Mylan Ireland Limited

Paroxetine Aurovitas [Rx]		ATC: N 06 AB 05					
tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 9,48	4,07	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,88
			NFZ: 13,55	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.



**Paroxetine Aurovitas [Rx]** ATC: N 06 AB 05

tabl. powl.	20 mg	60 szt.	NFZ: 17,92	7,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,21
			NFZ: 25,60	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci 65+  
 Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Paroxinor [Rx]** ATC: N 06 AB 05

tabl. powl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 9,65	4,13	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,90
			NFZ: 13,78	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci 65+  
 Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Paxtin 20 [Rx]** ATC: N 06 AB 05

tabl. powl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 9,88	9,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,81
			NFZ: 19,50	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci 65+  
 Sandoz GmbH

**Paxtin 40 [Rx]** ATC: N 06 AB 05

tabl. powl.	40 mg	30 szt.	NFZ: 19,75	17,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,56
			NFZ: 37,50	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci 65+  
 Sandoz GmbH

**Rexetin® [Rx]** ATC: N 06 AB 05

tabl. powl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 9,88	9,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,87
			NFZ: 19,39	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci 65+  
 Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Xetanor 20 mg [Rx]** ATC: N 06 AB 05

tabl. powl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 9,88	6,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,54
			NFZ: 16,36	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci 65+  
 Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

**Patiromer calcium**  
 Doustnie
**Veltassa [Rx]** ATC: V 03 AE 09

prosz. do sporz. zaw. doustnej	8,4 mg	30 sasz.	NFZ: 955,71	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	746,66
--------------------------------	--------	----------	-------------	------	------------------	-------	--------

(1) Leczenie hiperkaliemii u dorosłych pacjentów w przebiegu przewlekłej choroby nerek w stopniu 3b-5, u chorych przyjmujących leki z grupy inhibitorów układu renina-angiotensyna-aldosteron (inhibitory ACE oraz inhibitory receptora dla angiotensyny)  
 Vifor France SA

**Penicillamine**  
 Doustnie
**Cuprenil® [Rx]** ATC: M 01 CC 01

tabl. powl.	250 mg	30 szt.	NFZ: 80,91	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 77,71	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,51
			NFZ: 80,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba Wilsona (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Perazine**  
 Doustnie
**Perazin 25 ♦ [Rx]** ATC: N 05 AB 10

tabl.	25 mg	20 szt.	NFZ: 2,06	1,49	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,08
			NFZ: 3,55	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,55	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

**Perazin 25 ♦ [Rx]** ATC: N 05 AB 10

tabl.	25 mg	50 szt.	NFZ: 5,16	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,16	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

**Perazin 50 ♦ [Rx]** ATC: N 05 AB 10

tabl.	50 mg	30 szt.	NFZ: 6,01	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,01	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

**Perazin 100 ♦ [Rx]** ATC: N 05 AB 10

tabl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 11,33	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,33	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,33	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

**Perazin 200 ♦ [Rx]** ATC: N 05 AB 10

tabl.	200 mg	30 szt.	NFZ: 21,42	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,42	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,42	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

**Pernazinum® ♦ [Rx]** ATC: N 05 AB 10

tabl.	25 mg	20 szt.	NFZ: 2,06	2,04	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,31
			NFZ: 4,10	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 LABOR Przedsiębiorstwo Farmaceutyczno-Chemiczne Sp. z o.o.

**Pernazinum® ♦ [Rx]** ATC: N 05 AB 10

tabl.	25 mg	60 szt.	NFZ: 6,19	1,04	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 LABOR Przedsiębiorstwo Farmaceutyczno-Chemiczne Sp. z o.o.

**Pernazinum® ♦ [Rx]** ATC: N 05 AB 10

tabl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 12,38	1,23	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,14
			NFZ: 13,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 LABOR Przedsiębiorstwo Farmaceutyczno-Chemiczne Sp. z o.o.

**Perindopril arginine**  
 Doustnie
**Prestarium® 5 mg [Rx]** ATC: C 09 AA 04

tabl. powl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 2,38	19,72	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,68
			NFZ: 22,10	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+  
 Servier Polska Sp. z o.o.

**Prestarium® 10 mg [Rx]** ATC: C 09 AA 04

tabl. powl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	30,52	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,34
			NFZ: 35,29	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+  
 Servier Polska Sp. z o.o.

**Perindopril arginine + Amlodipine**  
 Doustnie
**Aramlessa ♦ [Rx]** ATC: C 09 BB 04

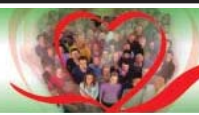
tabl.	5/5 mg	30 szt.	NFZ: 2,38	9,91	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,29	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Krka Polska Sp. z o.o.

**Aramlessa ♦ [Rx]** ATC: C 09 BB 04

tabl.	10/10 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	19,46	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,23	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Krka Polska Sp. z o.o.


**Aramlessa** [Rx] ATC: C 09 BB 04

tabl.	10/5 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	19,46	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,23	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Co-Prestarium** [Rx] ATC: C 09 BB 04

tabl.	5/5 mg	30 szt.	NFZ: 2,38	18,04	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 20,42	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Servier Polska Sp. z o.o.

**Co-Prestarium** [Rx] ATC: C 09 BB 04

tabl.	5/10 mg	30 szt.	NFZ: 2,38	18,04	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 20,42	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Servier Polska Sp. z o.o.

**Co-Prestarium** [Rx] ATC: C 09 BB 04

tabl.	10/5 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	26,90	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,67	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Servier Polska Sp. z o.o.

**Co-Prestarium** [Rx] ATC: C 09 BB 04

tabl.	10/10 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	26,90	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,67	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Servier Polska Sp. z o.o.

**Perindopril arginine + Indapamide**

Doustnie

**Noliprel** Bi-Forte [Rx] ATC: C 09 BA 04

tabl.	10/2,5 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	36,25	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,02	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Servier Polska Sp. z o.o.

**Noliprel** Forte [Rx] ATC: C 09 BA 04

tabl. powł.	5/1,25 mg	30 szt.	NFZ: 2,38	24,29	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,67	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Servier Polska Sp. z o.o.

**Tertensif** Bi-Kombi [Rx] ATC: C 09 BA 04

tabl. powł.	10/2,5 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	36,25	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,02	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Servier Polska Sp. z o.o.

**Tertensif** Kombi [Rx] ATC: C 09 BA 04

tabl. powł.	5/1,25 mg	30 szt.	NFZ: 2,38	24,29	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,67	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Servier Polska Sp. z o.o.

**Perindopril erbumine**

Doustnie

**Prenessa** [Rx] ATC: C 09 AA 04

tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 2,38	10,71	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,57
			NFZ: 13,09	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Prenessa** [Rx] ATC: C 09 AA 04

tabl.	8 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	19,94	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,37
			NFZ: 24,71	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Perindopril erbumine + Indapamide**

Doustnie

**Co-Prenessa** [Rx] ATC: C 09 BA 04

tabl.	4/1,25 mg	30 szt. (1 blister)	NFZ: 2,38	13,51	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,89	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Co-Prenessa** [Rx] ATC: C 09 BA 04

tabl.	8/2,5 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	21,40	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,17	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Perindopril tert-butyloamine**

Doustnie

**Vidotin** [Rx] ATC: C 09 AA 04

tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 3,19	7,26	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,05
			NFZ: 10,45	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Vidotin** [Rx] ATC: C 09 AA 04

tabl.	8 mg	30 szt.	NFZ: 6,17	12,56	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,72
			NFZ: 18,73	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Perindopril tosylate + Amlodipine**

Doustnie

**Vilpin Combi** [Rx] ATC: C 09 BB 04

tabl.	5/10 mg	30 szt.	NFZ: 2,38	9,96	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,34	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Teva B.V.

**Vilpin Combi** [Rx] ATC: C 09 BB 04

tabl.	5/5 mg	30 szt.	NFZ: 2,38	9,96	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,34	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Teva B.V.

**Vilpin Combi** [Rx] ATC: C 09 BB 04

tabl.	10/5 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	19,57	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,34	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Teva B.V.

**Vilpin Combi** [Rx] ATC: C 09 BB 04

tabl.	10/10 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	19,57	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,34	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Teva B.V.

**Perindopril tosylate + Indapamide**

Doustnie

**Indix Combi** [Rx] ATC: C 09 BA 04

tabl. powł.	2,5/0,625 mg	30 szt.	NFZ: 0,00	8,37	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 8,37	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Indix Combi** [Rx] ATC: C 09 BA 04

tabl. powł.	5/1,25 mg	30 szt.	NFZ: 2,38	13,74	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,12	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Indix Combi** [Rx] ATC: C 09 BA 04

tabl. powł.	10/2,5 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	21,41	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,18	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Phenobarbital**

Doustnie

Luminalum [Rx]		ATC: N 03 AA 02					
tabl.	100 mg	10 szt.	NFZ: 8,80	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,71	5,09	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,51
			NFZ: 8,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Luminalum Unia [Rx]		ATC: N 03 AA 02					
tabl.	100 mg	10 szt.	NFZ: 6,91	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,71	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,07
			NFZ: 6,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne "UNIA" Spółdzielnia Pracy

**Phenoxymethylpenicillin**

Doustnie

Ospen® 750 [Rx]		ATC: J 01 CE 02					
zaw. doust.	0,75 mln j.m./5 ml	1 but. 150 ml	NFZ: 57,11	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 43,40	13,71	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,04
			NFZ: 57,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Ospen® 750 [Rx]		ATC: J 01 CE 02					
zaw. doust.	0,75 mln j.m./5 ml	1 but. 60 ml	NFZ: 24,24	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,44	8,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	8,13
			NFZ: 24,24	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Ospen® 1000 [Rx]		ATC: J 01 CE 02					
tabl. powł.	1 mln j.m.	12 szt.	NFZ: 10,31	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,11	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,31	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Ospen® 1000 [Rx]		ATC: J 01 CE 02					
tabl. powł.	1 mln j.m.	30 szt.	NFZ: 34,99	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,79	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 34,99	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Ospen® 1500 [Rx]		ATC: J 01 CE 02					
tabl. powł.	1,5 mln j.m.	12 szt.	NFZ: 14,52	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,32	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,34
			NFZ: 14,52	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Ospen® 1500 [Rx]		ATC: J 01 CE 02					
tabl. powł.	1,5 mln j.m.	30 szt.	NFZ: 49,75	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 46,55	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,89
			NFZ: 49,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Polcylin [Rx]		ATC: J 01 CE 02					
granulat do przyg. zaw. doust.	100 mg/ml	1 but. 125 ml	NFZ: 37,17	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,97	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 37,17	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 (3) Pacjenci 65+  
Polfa S.A.

Polcylin [Rx]		ATC: J 01 CE 02					
granulat do przyg. zaw. doust.	100 mg/ml	1 but. 60 ml	NFZ: 19,00	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,80	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 (3) Pacjenci 65+  
Polfa S.A.

**Phenytoin**

Doustnie

Phenytoinum WZF [Rx]		ATC: N 03 AB 02					
tabl.	100 mg	60 szt.	NFZ: 15,66	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,78	2,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,98
			NFZ: 15,66	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka (3) Pacjenci 65+  
Polfa Warszawa SA

**Phytomenadione**

Doustnie

Vitacon® [Rx]		ATC: B 02 BA 01					
tabl. draż.	10 mg	30 szt.	NFZ: 56,76	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 53,88	2,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,44
			NFZ: 56,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+  
Polfa Warszawa SA

**Pilocarpine hydrochloride**

Na spojówkę oka

Pilocarpinum WZF 2% [Rx]		ATC: S 01 EB 01					
krople do oczu [roztw.]	20 mg/ml	2 but. 5 ml	NFZ: 13,47	5,77	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,24	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,24	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Jaskra (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Polfa Warszawa SA

**Piribedil**

Doustnie

Pronoran® [Rx]		ATC: N 04 BC 08					
tabl. o przedl. uwalnianiu	50 mg	30 szt.	NFZ: 16,46	11,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,50
			NFZ: 27,67	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+  
Servier Polska Sp. z o.o.

**Pneumococcal vaccine**

Iniekcje

Prevenar 13® [Rx]		ATC: J 07 AL 02					
inj. [zaw.]	0,5 ml	1 amp.-strzyk. (+ igła)	NFZ: 140,06	140,06	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 280,12	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Profilaktyka osób powyżej 65 rż. ze zwiększonym (umiarkowanym do wysokiego) ryzykiem choroby pneumokokowej tj. z: przewlekłą chorobą serca, przewlekłą chorobą wątroby, przewlekłą chorobą płuc, cukrzycą, implantem ślimakowym, wyciekami płynu mózgowo-rdzeniowego, wrodzoną lub nabytą asplenią, niedokrwistością sierpowatą i innymi hemoglobinopatiami, przewlekłą niewydolnością nerek, wrodzonym lub nabytym niedoborem odporności, uogólnioną chorobą nowotworową, zakażeniem wirusem HIV, chorobą Hodgkina, jatrogenną immunosupresją, białaczką, szpiczakiem mnogim, przeszczepem narządu łitego (2) Pacjenci 65+  
Pfizer Polska Sp. z o.o.

**Posaconazole**

Doustnie

Posaconazole AHCL [Rx-z]		ATC: J 02 AC 04					
zaw. doust.	40 mg/ml	1 but. 105 ml	NFZ: 686,88	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.14.a.; C.0.14.b.; C.0.14.c.  
Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.



METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOLMETRONIDAZOL  
Polpharma  
MetronidazoliumZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

## Posaconazole Glenmark [Rx-z] ATC: J 02 AC 04

zaw. doust.	40 mg/ml	1 but. 105 ml	NFZ: 673,14	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 673,14	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 669,94	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 673,14	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.14.a.; C.0.14.b.; C.0.14.c. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) 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 WP: Zespół mielodysplastyczny (MDS) u dzieci poniżej 18 rż. przygotowywanych do przeszczepienia komórek krwiotwórczych; stan po przeszczepieniu krwiotwórczych komórek macierzystych u dzieci poniżej 18 rż. - wrotna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; chłoniaki złośliwe u dzieci do 18 rż. - wrotna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; nowotwory łagodne u dzieci do 18 rż. - wrotna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii (4) Pacjenci 65+

Glenmark Pharmaceuticals Sp. z o.o.

## Posaconazole Mylan [Rx-z] ATC: J 02 AC 04

zaw. doust.	40 mg/ml	1 but. 105 ml	NFZ: 684,02	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 684,02	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 672,23	11,79	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	8,22
			NFZ: 684,02	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.14.a.; C.0.14.b.; C.0.14.c. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) 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 WP: Zespół mielodysplastyczny (MDS) u dzieci poniżej 18 rż. przygotowywanych do przeszczepienia komórek krwiotwórczych; stan po przeszczepieniu krwiotwórczych komórek macierzystych u dzieci poniżej 18 rż. - wrotna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze, do czasu stabilnego wszczepienia i zakończenia leczenia immunosupresyjnego; przewlekła choroba ziarniniakowa charakteryzująca się wysoką częstością grzybiczych zakażeń narządowych; ostra białaczka limfoblastyczna u dzieci do 18 rż. - wrotna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; chłoniaki złośliwe u dzieci do 18 rż. - wrotna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; nowotwory łagodne u dzieci do 18 rż. - wrotna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii (4) Pacjenci 65+

Mylan Ireland Limited

## Posaconazole Stada [Rx-z] ATC: J 02 AC 04

zaw. doust.	40 mg/ml	1 but. 105 ml	NFZ: 675,43	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 675,43	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 672,23	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 675,43	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.14.a.; C.0.14.b.; C.0.14.c. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) 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 WP: Zespół mielodysplastyczny (MDS) u dzieci poniżej 18 rż. przygotowywanych do przeszczepienia komórek krwiotwórczych; stan po przeszczepieniu krwiotwórczych komórek macierzystych u dzieci poniżej 18 rż. - wrotna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze, do czasu stabilnego wszczepienia i zakończenia leczenia immunosupresyjnego; przewlekła choroba ziarniniakowa charakteryzująca się wysoką częstością grzybiczych zakażeń narządowych; ostra białaczka limfoblastyczna u dzieci do 18 rż. - wrotna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; chłoniaki złośliwe u dzieci do 18 rż. - wrotna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; nowotwory łagodne u dzieci do 18 rż. - wrotna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii (4) Pacjenci 65+

Stada Arzneimittel AG

## Posaconazole Teva [Rx-z] ATC: J 02 AC 04

zaw. doust.	40 mg/ml	1 but. 105 ml	NFZ: 673,14	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 673,14	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 669,94	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 673,14	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.14.a.; C.0.14.b.; C.0.14.c. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) 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 WP: Zespół mielodysplastyczny (MDS) u dzieci poniżej 18 rż. przygotowywanych do przeszczepienia komórek krwiotwórczych; stan po przeszczepieniu krwiotwórczych komórek macierzystych

stych u dzieci poniżej 18 rż. - wrotna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze, do czasu stabilnego wszczepienia i zakończenia leczenia immunosupresyjnego; przewlekła choroba ziarniniakowa charakteryzująca się wysoką częstością grzybiczych zakażeń narządowych; ostra białaczka limfoblastyczna u dzieci do 18 rż. - wrotna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; chłoniaki złośliwe u dzieci do 18 rż. - wrotna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii; nowotwory łagodne u dzieci do 18 rż. - wrotna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii (4) Pacjenci 65+

Teva B.V.

## Potassium chloride

Doustnie

Kalipoz<sup>®</sup> prolongatum [Rx] ATC: A 12 BA 01

tabl. o przedł. uwalnianiu	391 mg	60 szt.	NFZ: 8,76	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,56	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,27
			NFZ: 8,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+

GSK PSC Poland sp. z o.o.

## Potassium citrate

Doustnie

Citrolyt<sup>®</sup> [Rx] ATC: G 04 BC + M 04 AC

granulat do przyg. roztw. doust.	14,5 g+ 46,4 g+ 39,1 g/100 g	1 poj. 220 g	NFZ: 49,58	21,25	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 70,83	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 70,83	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Farmaceutyczna Spółdzielnia Pracy "FILOFARM"

## Kalium effervescens (bezukrowy) [Rx] ATC: A 12 BA 02

granulat mus.	782 mg/3 g	20 sas. 3 g	NFZ: 4,09	26,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	31,97
			NFZ: 30,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 30,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Synteza Sp. z o.o.

## Pramipexole

Doustnie

Opryme<sup>®</sup> [Rx] ATC: N 04 BC 05

tabl. o przedł. uwalnianiu	0,26 mg+ 0,52 mg+ 1,05 mg	21 szt.	NFZ: 16,13	10,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 26,18	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie objawów idiopatycznej choroby Parkinsona u dorosłych, w monoterapii (bez lewodopy) lub w skojarzeniu z lewodopą, tzn. w czasie trwania choroby, do jej późnych okresów, kiedy działanie lewodopy słabnie lub staje się nierówne i występują wahania skuteczności leczenia (wyczerpanie dawki lub efekt przełączenia-zjawisko „on-off”) (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Opryme<sup>®</sup> [Rx] ATC: N 04 BC 05

tabl. o przedł. uwalnianiu	1,05 mg	30 szt.	NFZ: 39,51	19,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 58,93	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie objawów idiopatycznej choroby Parkinsona u dorosłych, w monoterapii (bez lewodopy) lub w skojarzeniu z lewodopą, tzn. w czasie trwania choroby, do jej późnych okresów, kiedy działanie lewodopy słabnie lub staje się nierówne i występują wahania skuteczności leczenia (wyczerpanie dawki lub efekt przełączenia-zjawisko „on-off”) (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Opryme<sup>®</sup> [Rx] ATC: N 04 BC 05

tabl. o przedł. uwalnianiu	1,57 mg	30 szt.	NFZ: 59,28	25,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 84,68	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie objawów idiopatycznej choroby Parkinsona u dorosłych, w monoterapii (bez lewodopy) lub w skojarzeniu z lewodopą, tzn. w czasie trwania choroby, do jej późnych okresów, kiedy działanie lewodopy słabnie lub staje się nierówne i występują wahania skuteczności leczenia (wyczerpanie dawki lub efekt przełączenia-zjawisko „on-off”) (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Opryme<sup>®</sup> [Rx] ATC: N 04 BC 05

tabl. o przedł. uwalnianiu	2,1 mg	30 szt.	NFZ: 78,18	33,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 111,69	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie objawów idiopatycznej choroby Parkinsona u dorosłych, w monoterapii (bez lewodopy) lub w skojarzeniu z lewodopą, tzn. w czasie trwania choroby, do jej późnych okresów, kiedy działanie lewodopy słabnie lub staje się nierówne i występują wahania skuteczności leczenia (wyczerpanie dawki lub efekt przełączenia-zjawisko „on-off”) (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Skuteczny przepływ

 pentoxifyline  
**polfilin**  
 prolongatum

400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

**Prednisolone**

Doustnie

**Encorton® [Rx]** ATC: H 02 AB 06

tabl.	5 mg	20 szt. (blister)	NFZ: 13,03	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,87	7,16	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,03	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Autoimmunizacyjne zapalenie trzustki u dzieci do 18 rż.; eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 rż. (4) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Predasol [Rx]** ATC: H 02 AB 06

tabl.	20 mg	20 szt.	NFZ: 36,26	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 36,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,99	4,27	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,99
			NFZ: 36,26	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Autoimmunizacyjne zapalenie trzustki u dzieci do 18 rż.; eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 rż. (4) Pacjenci 65+

Sun-Farm Sp. z o.o.

**Prednisono**

Doustnie

**Encorton® [Rx]** ATC: H 02 AB 07

tabl.	1 mg	20 szt. (blister)	NFZ: 2,41	8,21	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,62	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,62	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1,06	9,56	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,62	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; miastenia; zesp. 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; miopatia wrodzona u dzieci do 18 rż. (5) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Encorton® [Rx]** ATC: H 02 AB 07

tabl.	5 mg	20 szt.	NFZ: 8,30	7,07	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,09
			NFZ: 15,37	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,37	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,42	9,95	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	2,94
			NFZ: 15,37	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; miastenia; zesp. 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; miopatia wrodzona u dzieci do 18 rż. (5) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Encorton® [Rx]** ATC: H 02 AB 07

tabl.	5 mg	100 szt. (blistry)	NFZ: 37,57	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 37,57	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 37,57	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,77	4,80	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,52
			NFZ: 37,57	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; miastenia; zesp. 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; miopatia wrodzona u dzieci do 18 rż. (5) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Encorton® [Rx]** ATC: H 02 AB 07

tabl.	10 mg	20 szt.	NFZ: 16,10	9,64	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,65
			NFZ: 25,74	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,74	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,22	12,52	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	2,14
			NFZ: 25,74	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; miastenia; zesp. 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; miopatia wrodzona u dzieci do 18 rż. (5) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Encorton® [Rx]** ATC: H 02 AB 07

tabl.	20 mg	20 szt.	NFZ: 30,61	4,93	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,58
			NFZ: 35,54	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 35,54	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,76	8,78	R <sup>(4)</sup>	KT/7d	1,03
			NFZ: 35,54	bezpł.	S <sup>(5)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; miastenia; zesp. 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; miopatia wrodzona u dzieci do 18 rż. (5) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Pregabalin**

Doustnie

**Lyrica® [Rx]** ATC: N 03 AX 16

kaps. twarde	75 mg	14 szt.	NFZ: 15,46	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,85	5,61	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	36,39
			NFZ: 15,46	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym **WP**: Neuropatia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+

Upjohn ESV

**Lyrica® [Rx]** ATC: N 03 AX 16

kaps. twarde	75 mg	56 szt.	NFZ: 52,19	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 48,99	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,28
			NFZ: 52,19	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym **WP**: Neuropatia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+

Upjohn ESV

**Lyrica® [Rx]** ATC: N 03 AX 16

kaps. twarde	150 mg	14 szt.	NFZ: 26,43	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,90	3,53	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	11,33
			NFZ: 26,43	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym **WP**: Neuropatia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+

Upjohn ESV

**Lyrica® [Rx]** ATC: N 03 AX 16

kaps. twarde	150 mg	56 szt.	NFZ: 103,04	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 99,84	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,42
			NFZ: 103,04	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym **WP**: Neuropatia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+

Upjohn ESV

**Lyrica® (IR) [Rx]** ATC: N 03 AX 16

kaps. twarde	75 mg	56 szt.	NFZ: 52,19	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 48,99	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,28
			NFZ: 52,19	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym **WP**: Neuropatia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum

## Lyrica® (IR) ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 16

kaps. twarde	150 mg	56 szt.	NFZ: 98,78	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 95,58	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 98,78	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym WP: Neuropatia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

## Lyrica® (IR) ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 16

kaps. twarde	150 mg	56 szt.	NFZ: 102,90	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 99,70	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,59
			NFZ: 102,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym WP: Neuropatia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

## Naxalgan ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 16

kaps. twarde	75 mg	60 szt.	NFZ: 55,54	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 52,34	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 55,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym WP: Neuropatia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Vipfarm SA

## Naxalgan ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 16

kaps. twarde	150 mg	60 szt.	NFZ: 105,17	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 101,97	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 105,17	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym WP: Neuropatia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Vipfarm SA

## Preato ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 16

tabl.	75 mg	28 szt.	NFZ: 21,93	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,73	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,61
			NFZ: 21,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym WP: Neuropatia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

## Preato ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 16

tabl.	75 mg	56 szt.	NFZ: 31,36	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,16	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,27
			NFZ: 31,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym WP: Neuropatia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

## Preato ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 16

tabl.	100 mg	56 szt.	NFZ: 38,51	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 35,31	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,00
			NFZ: 38,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym WP: Neuropatia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

## Preato ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 16

tabl.	150 mg	56 szt.	NFZ: 46,81	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 43,61	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 46,81	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym WP: Neuropatia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

## Preato ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 16

tabl.	200 mg	56 szt.	NFZ: 56,24	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 52,26	3,98	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,62
			NFZ: 56,24	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym WP: Neuropatia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Neuroxpharm Arzneimittel GmbH

## Pregabalin Sandoz ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 16

kaps. twarde	75 mg	70 szt.	NFZ: 66,77	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 62,04	4,73	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,01
			NFZ: 66,77	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym WP: Neuropatia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

## Pregabalin Sandoz ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 16

kaps. twarde	150 mg	70 szt.	NFZ: 126,86	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 123,13	3,73	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,77
			NFZ: 126,86	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Leczenie dorosłych pacjentów z bólem neuropatycznym spowodowanym procesem nowotworowym WP: Neuropatia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

## Progesterone

## Dopochwowo

## Cyclogest [Rx] ATC: G 03 DA 04

globulki dopochwowe	400 mg	15 szt.	NFZ: 69,46	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 69,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 62,35	7,11	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 69,46	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Profilaktyka i wspomaganie leczenia ciąży zagrożonej porodem przedwczesnym (4) Pacjenci 65+  
Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

## Luteina® [Rx] ATC: G 03 DA 04

tabl. dopochwowa	50 mg	30 szt.	NFZ: 33,12	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,12	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,71	13,41	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,61
			NFZ: 33,12	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Profilaktyka i wspomaganie leczenia ciąży zagrożonej porodem przedwczesnym, w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

## Luteina® [Rx] ATC: G 03 DA 04

tabl. dopochwowa	100 mg	30 szt.	NFZ: 63,45	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,45	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,70	21,75	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,91
			NFZ: 63,45	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Profilaktyka i wspomaganie leczenia ciąży zagrożonej porodem przedwczesnym, w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

## Luteina® [Rx] ATC: G 03 DA 04

tabl. dopochwowa	100 mg	60 szt.	NFZ: 122,12	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 122,12	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 82,93	39,19	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,48
			NFZ: 122,12	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Profilaktyka i wspomaganie leczenia ciąży zagrożonej porodem przedwczesnym, w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

## Luteina® [Rx] ATC: G 03 DA 04

tabl. dopochwowa	200 mg	30 szt.	NFZ: 105,64	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 105,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 81,28	24,36	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	4,08
			NFZ: 105,64	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Profilaktyka i wspomaganie leczenia ciąży zagrożonej porodem przedwczesnym, w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.





**ZOLPIC** Daj owcom odpocząć.  
zolpidem



Utrogestan [Rx]		ATC: G 03 DA 04					
kaps. dopochwowe, miękkie	200 mg	15 szt.	NFZ: 42,84	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,84	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,28	3,56	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,84	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Profilaktyka i wspomaganie leczenia ciąży zagrożonej porodem przedwczesnym, w przypadkach innych niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+ Besins Healthcare Ltd

## Doustnie

Luteina® 50 [Rx]		ATC: G 03 DA 04					
tabl. podjęzykowe	50 mg	30 szt. (blistry)	NFZ: 16,91	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,91	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,60	12,31	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,91	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

## Propafenone hydrochloride

## Doustnie

Polfenon® [Rx]		ATC: C 01 BC 03					
tabl. powł.	150 mg	20 szt.	NFZ: 8,65	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,77	2,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,79
			NFZ: 8,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: 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 r.; komorowe zaburzenia rytmu serca inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r. (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

## Propranolol hydrochloride

## Doustnie

Propranolol Accord [Rx]		ATC: C 07 AA 05					
tabl. powł.	10 mg	50 szt.	NFZ: 5,36	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,00	5,36	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,08
			NFZ: 5,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Napady anoksemiczne u dzieci do 18 r. - profilaktyka; niewydolność serca u dzieci do 18 r.; naczylniki wczesnoniemowlęce u dzieci do 18 r.; naczylniki płaskie; naczylniki jamiste (3) Pacjenci 65+ Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Propranolol Accord [Rx]		ATC: C 07 AA 05					
tabl. powł.	40 mg	50 szt.	NFZ: 9,30	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,10	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,05
			NFZ: 9,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Napady anoksemiczne u dzieci do 18 r. - profilaktyka; niewydolność serca u dzieci do 18 r.; naczylniki wczesnoniemowlęce u dzieci do 18 r.; naczylniki płaskie; naczylniki jamiste (3) Pacjenci 65+ Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Propranolol WZF [Rx]		ATC: C 07 AA 05					
tabl.	10 mg	50 szt.	NFZ: 5,36	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,54	4,82	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,93
			NFZ: 5,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Napady anoksemiczne u dzieci do 18 r. - profilaktyka; niewydolność serca u dzieci do 18 r.; naczylniki wczesnoniemowlęce u dzieci do 18 r.; naczylniki płaskie; naczylniki jamiste (3) Pacjenci 65+ Polfa Warszawa SA

Propranolol WZF [Rx]		ATC: C 07 AA 05					
tabl.	40 mg	50 szt.	NFZ: 9,30	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,42	2,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,27
			NFZ: 9,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Napady anoksemiczne u dzieci do 18 r. - profilaktyka; niewydolność serca u dzieci do 18 r.; naczylniki wczesnoniemowlęce u dzieci do 18 r.; naczylniki płaskie; naczylniki jamiste (3) Pacjenci 65+ Polfa Warszawa SA

## Pyrazinamide

## Doustnie

Pyrazinamid Farmapol [Rx]		ATC: J 04 AK 01					
tabl.	500 mg	250 szt.	NFZ: 159,61	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 159,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 159,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Gruźlica, w tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne Farmapol Sp. z o.o.

## Pyridostigmine bromide

## Doustnie

Mestionon [Rx]		ATC: N 07 AA 02					
tabl. draż.	60 mg	150 szt.	NFZ: 82,99	35,57	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,47
			NFZ: 118,56	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 113,23	5,33	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,82
			NFZ: 118,56	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Miastenia (4) Pacjenci 65+ Mylan Healthcare Sp. z o.o.

## Quadrivalent influenza vaccine

## Iniekcje

VaxigripTetra 2023/2024 [Rx]		ATC: J 07 BB 02					
inj. [zaw.]	0,5 ml	1 amp.-strz yk. 0,5 ml (+ igła)	NFZ: 26,60	26,60	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 53,20	bezpł.	C <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 53,20	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 53,20	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Kobiety w ciąży (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+ Sanofi Pasteur Sp. z o.o.

## Quetiapine

## Doustnie

ApoTiapina [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	25 mg	30 szt.	NFZ: 8,47	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,35	6,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	24,42
			NFZ: 8,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia WP: Zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem (3) Pacjenci 65+ Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

ApoTiapina [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	100 mg	60 szt.	NFZ: 51,72	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,21	10,51	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,94
			NFZ: 51,72	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+ Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

ApoTiapina [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	200 mg	60 szt.	NFZ: 98,08	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,62	12,46	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,54
			NFZ: 98,08	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+ Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

Bonogren [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	25 mg	30 szt.	NFZ: 8,15	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,35	5,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	30,53
			NFZ: 8,15	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem (3) Pacjenci 65+ Vipfarm SA

Bonogren [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	100 mg	60 szt.	NFZ: 44,28	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,08	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,07
			NFZ: 44,28	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+ Vipfarm SA



**ADRENALINA WZF**  
Adrenalinum **Zawsze pod ręką!**

**Refundacja** od lipca 2015  
Poziom odpłatności 50%

ADR-WZF/131/06-2015

Bonogren ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. powł.	200 mg	60 szt.	NFZ: 84,34	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 81,14	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,07
			NFZ: 84,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+ Vipharm SA

Bonogren ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. powł.	300 mg	60 szt.	NFZ: 121,83	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 117,03	4,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,08
			NFZ: 121,83	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+ Vipharm SA

Bonogren SR ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. o przedł. uwalnianiu	200 mg	60 szt.	NFZ: 85,48	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 82,28	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 85,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+ Vipharm SA

Bonogren SR ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. o przedł. uwalnianiu	300 mg	60 szt.	NFZ: 125,26	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 120,46	4,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 125,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+ Vipharm SA

Bonogren SR ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. o przedł. uwalnianiu	400 mg	60 szt.	NFZ: 166,18	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 159,78	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 166,18	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+ Vipharm SA

Etiagen ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. powł.	25 mg	30 szt.	NFZ: 8,36	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,35	6,01	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	26,51
			NFZ: 8,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem (3) Pacjenci 65+ Mylan Ireland Limited

Etiagen ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. powł.	100 mg	60 szt.	NFZ: 48,06	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,21	6,85	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,11
			NFZ: 48,06	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ Mylan Ireland Limited

Etiagen ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. powł.	200 mg	60 szt.	NFZ: 90,75	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,62	5,13	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,17
			NFZ: 90,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia (3) Pacjenci 65+ Mylan Ireland Limited

Kefrenex ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. powł.	100 mg	60 szt.	NFZ: 46,86	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,21	5,65	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,47
			NFZ: 46,86	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+ Aristo Pharma Sp. z o.o.

Kefrenex ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. powł.	200 mg	60 szt.	NFZ: 88,34	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,14	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,99
			NFZ: 88,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+ Aristo Pharma Sp. z o.o.

Kefrenex ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. powł.	300 mg	60 szt.	NFZ: 127,84	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 123,04	4,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,00
			NFZ: 127,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+ Aristo Pharma Sp. z o.o.

Ketilept® ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. powł.	25 mg	30 szt.	NFZ: 8,47	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,35	6,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	22,00
			NFZ: 8,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
WP: Zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem (3) Pacjenci 65+ PROTERAPIA Sp. z o.o.

Ketilept® ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. powł.	100 mg	60 szt.	NFZ: 50,16	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,21	8,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,96
			NFZ: 50,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+ PROTERAPIA Sp. z o.o.

Ketilept® ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. powł.	200 mg	60 szt.	NFZ: 93,83	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,62	8,21	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,44
			NFZ: 93,83	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+ PROTERAPIA Sp. z o.o.

Ketilept® ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. powł.	300 mg	60 szt.	NFZ: 135,73	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 128,42	7,31	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,50
			NFZ: 135,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+ PROTERAPIA Sp. z o.o.

Ketilept® Retard ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. o przedł. uwalnianiu	50 mg	60 szt.	NFZ: 26,22	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,00	7,22	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,49
			NFZ: 26,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

Ketilept® Retard ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. o przedł. uwalnianiu	150 mg	60 szt.	NFZ: 70,94	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,41	7,53	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,30
			NFZ: 70,94	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

Ketilept® Retard ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. o przedł. uwalnianiu	200 mg	60 szt.	NFZ: 92,80	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,62	7,18	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,65
			NFZ: 92,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

Ketilept® Retard ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. o przedł. uwalnianiu	300 mg	60 szt.	NFZ: 134,54	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 128,42	6,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,94
			NFZ: 134,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

Ketilept® Retard ◆ [Rx]			ATC: N 05 AH 04				
tabl. o przedł. uwalnianiu	400 mg	60 szt.	NFZ: 176,26	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 169,86	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 176,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.



Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalapryli maleas

Ketipinor® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powl.	25 mg	100 szt.	NFZ: 26,70	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,30	11,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	12,31
			NFZ: 26,70	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem (3) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Ketipinor® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 26,51	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,00	7,51	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,79
			NFZ: 26,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Ketipinor® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powl.	100 mg	60 szt.	NFZ: 51,37	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,21	10,16	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,20
			NFZ: 51,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia (3) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Ketipinor® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powl.	100 mg	100 szt.	NFZ: 79,69	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 70,81	8,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,83
			NFZ: 79,69	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Ketipinor® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powl.	200 mg	30 szt.	NFZ: 49,08	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,21	7,87	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,05
			NFZ: 49,08	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia (3) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Ketipinor® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powl.	200 mg	60 szt.	NFZ: 95,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,62	9,59	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,53
			NFZ: 95,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia (3) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Ketipinor® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powl.	200 mg	100 szt.	NFZ: 151,12	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 142,70	8,42	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,35
			NFZ: 151,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia (3) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Ketipinor® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powl.	300 mg	60 szt.	NFZ: 134,37	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 128,42	5,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,08
			NFZ: 134,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Ketrel ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powl.	25 mg	30 szt.	NFZ: 8,58	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,35	6,23	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	22,26
			NFZ: 8,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa WP: Zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem (3) Pacjenci 65+

Celon Pharma Sp. z o.o.

Ketrel ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powl.	100 mg	60 szt.	NFZ: 54,46	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,21	13,25	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,28
			NFZ: 54,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+

Celon Pharma Sp. z o.o.

Ketrel ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powl.	200 mg	60 szt.	NFZ: 102,65	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,62	17,03	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,78
			NFZ: 102,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia (3) Pacjenci 65+

Celon Pharma Sp. z o.o.

Kvelux SR ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. o przed. uwalnianiu	50 mg	30 szt.	NFZ: 13,75	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,90	5,85	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	10,54
			NFZ: 13,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Kvelux SR ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. o przed. uwalnianiu	200 mg	60 szt.	NFZ: 92,58	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,62	6,96	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,59
			NFZ: 92,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Kvelux SR ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. o przed. uwalnianiu	300 mg	60 szt.	NFZ: 134,19	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 128,42	5,77	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,88
			NFZ: 134,19	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Kvelux SR ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. o przed. uwalnianiu	400 mg	60 szt.	NFZ: 175,80	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 169,40	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 175,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Kventiax® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powl.	25 mg	30 szt.	NFZ: 7,82	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,35	5,47	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	25,04
			NFZ: 7,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa WP: Zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Kventiax® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powl.	100 mg	60 szt.	NFZ: 49,08	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,21	7,87	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,97
			NFZ: 49,08	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Kventiax® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powl.	200 mg	60 szt.	NFZ: 92,82	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,62	7,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,29
			NFZ: 92,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Kventiax® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powl.	300 mg	60 szt.	NFZ: 134,55	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 128,42	6,13	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,32
			NFZ: 134,55	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Kventiax® SR ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. o przed. uwalnianiu	50 mg	60 szt.	NFZ: 26,17	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,00	7,17	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,46
			NFZ: 26,17	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.



Kventiax® SR ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. o przed. uwalnianiu	150 mg	60 szt.	NFZ: 70,61	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,41	7,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,21
			NFZ: 70,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Kventiax® SR ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. o przed. uwalnianiu	200 mg	60 szt.	NFZ: 92,35	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,62	6,73	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,55
			NFZ: 92,35	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Kventiax® SR ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. o przed. uwalnianiu	300 mg	60 szt.	NFZ: 133,85	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 128,42	5,43	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,84
			NFZ: 133,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Kventiax® SR ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. o przed. uwalnianiu	400 mg	60 szt.	NFZ: 168,47	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 162,07	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 168,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Kwetaplex ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	25 mg	30 szt.	NFZ: 8,56	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,35	6,21	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	24,22
			NFZ: 8,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Kwetaplex ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	100 mg	60 szt.	NFZ: 52,86	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,21	11,65	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,52
			NFZ: 52,86	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Kwetaplex ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	150 mg	60 szt.	NFZ: 76,61	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,41	13,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,19
			NFZ: 76,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Kwetaplex ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	200 mg	60 szt.	NFZ: 100,36	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,62	14,74	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,52
			NFZ: 100,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Kwetaplex ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	300 mg	60 szt.	NFZ: 145,87	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 128,42	17,45	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,79
			NFZ: 145,87	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Kwetaplex XR ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. o przed. uwalnianiu	50 mg	30 szt.	NFZ: 13,75	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,90	5,85	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Kwetaplex XR ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. o przed. uwalnianiu	150 mg	60 szt.	NFZ: 71,35	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 63,41	7,94	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,42
			NFZ: 71,35	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Kwetaplex XR ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. o przed. uwalnianiu	200 mg	60 szt.	NFZ: 93,50	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,62	7,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,80
			NFZ: 93,50	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Kwetaplex XR ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. o przed. uwalnianiu	300 mg	60 szt.	NFZ: 135,56	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 128,42	7,14	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,09
			NFZ: 135,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Kwetaplex XR ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. o przed. uwalnianiu	400 mg	60 szt.	NFZ: 177,63	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 171,23	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 177,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Kwetina ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	25 mg	30 szt.	NFZ: 7,32	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,35	4,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Kwetina ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	100 mg	60 szt.	NFZ: 48,28	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,21	7,07	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 48,28	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Kwetina ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	200 mg	60 szt.	NFZ: 91,21	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,62	5,59	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 91,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Pinexet ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	25 mg	30 szt.	NFZ: 8,25	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,94	5,31	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	18,92
			NFZ: 8,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
WP: Zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Pinexet ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	100 mg	60 szt.	NFZ: 51,71	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,26	9,45	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,29
			NFZ: 51,71	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
POLPHARMA  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

Pinexet ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	200 mg	60 szt.	NFZ: 96,92	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 86,75	10,17	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,32
			NFZ: 96,92	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Pinexet ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	300 mg	60 szt.	NFZ: 140,25	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 129,60	10,65	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,63
			NFZ: 140,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Setinin ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	100 mg	60 szt.	NFZ: 48,66	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,21	7,45	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,86
			NFZ: 48,66	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+  
+pharma Polska Sp. z o.o.

Setinin ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	200 mg	60 szt.	NFZ: 91,97	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,62	6,35	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,75
			NFZ: 91,97	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+  
+pharma Polska Sp. z o.o.

Setinin ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. powł.	300 mg	60 szt.	NFZ: 133,27	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 128,42	4,85	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,88
			NFZ: 133,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+  
+pharma Polska Sp. z o.o.

Symque! XR ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. o przedl. uwalnianiu	50 mg	60 szt.	NFZ: 25,25	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,00	6,25	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,97
			NFZ: 25,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia, Choroba afektywna dwubiegunowa  
(3) Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

Symque! XR ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. o przedl. uwalnianiu	200 mg	60 szt.	NFZ: 88,92	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 85,62	3,30	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 88,92	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

Symque! XR ◆ [Rx]		ATC: N 05 AH 04					
tabl. o przedl. uwalnianiu	300 mg	60 szt.	NFZ: 128,70	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 123,90	4,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 128,70	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Choroba afektywna dwubiegunowa, Schizofrenia  
(3) Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

### Quinapril Doustnie

Acurenal® ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 06					
tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 9,37	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,00	9,37	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	8,89
			NFZ: 9,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 r. (3) Pacjenci 65+  
Bausch Health

Acurenal® ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 06					
tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 13,11	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,52	12,59	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,57
			NFZ: 13,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 r. (3) Pacjenci 65+  
Bausch Health

Acurenal® ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 06					
tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 19,25	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,18	16,07	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,80
			NFZ: 19,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 r. (3) Pacjenci 65+  
Bausch Health

Acurenal® ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 06					
tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 31,25	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,36	24,89	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,17
			NFZ: 31,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 r. (3) Pacjenci 65+  
Bausch Health

Pulsaren® 20 ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 06					
tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 15,85	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,18	12,67	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,18
			NFZ: 15,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 r. (3) Pacjenci 65+  
Biofarm Sp. z o.o.

### Ramipril

#### Doustnie

Ampril 5 mg ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 9,87	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,47	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,68
			NFZ: 9,87	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r. (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Ampril 5 mg ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
tabl.	5 mg	60 szt.	NFZ: 18,67	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,87	12,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 18,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r. (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Ampril 10 mg ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 18,35	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,55	12,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,68
			NFZ: 18,35	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r. (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Ampril 10 mg ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
tabl.	10 mg	60 szt.	NFZ: 34,65	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,05	25,60	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,67
			NFZ: 34,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach  
WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r. (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

**Ampril 10 mg - (IR) ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 16,20	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,40	12,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 16,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

**Ampril 10 mg - (IR) ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 16,17	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,37	12,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 16,17	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

**Axtil® ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	2,5 mg	30 szt.	NFZ: 6,31	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,38	3,93	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,87
			NFZ: 6,31 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

**Axtil® ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 11,74	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,77	6,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,85
			NFZ: 11,74 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

**Axtil® ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 22,39	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,54	12,85	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,76
			NFZ: 22,39 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

**Piramil 2,5 mg ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	2,5 mg	30 szt.	NFZ: 6,99	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,38	4,61	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,15
			NFZ: 6,99 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

**Piramil 5 mg ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 11,38	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,77	6,61	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 11,38 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

**Piramil 5 mg - (IR) ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 11,00	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,60	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,00 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

**Piramil 5 mg - (IR) ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 10,99	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 10,99 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Medezin

**Piramil 5 mg - (IR) ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 11,00	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,60	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 11,00 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

**Piramil 5 mg - (IR) ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 10,99	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,59	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,69
			NFZ: 10,99 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

**Piramil 10 mg ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 20,13	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,18	11,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,70
			NFZ: 20,13 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

**Piramil 10 mg - (IR) ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 16,17	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,37	12,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 16,17 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

**Piramil 10 mg - (IR) ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 16,06	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,26	12,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,83
			NFZ: 16,06 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

**Piramil 10 mg - (IR) ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 16,98	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,18	12,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,98 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

**Piramil 10 mg - (IR) ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 16,06	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,26	12,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,72
			NFZ: 16,06 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Medezin



W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanium

Polpriol® ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
tabl.	2,5 mg	28 szt.	NFZ: 5,93	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,40	3,53	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,00
			NFZ: 5,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Polpriol® ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 10,97	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,11	5,86	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,67
			NFZ: 10,97	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Polpriol® ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 20,85	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,09	10,76	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,65
			NFZ: 20,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Polpriol® ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
kaps. twarde	5 mg	28 szt.	NFZ: 11,49	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,16	6,33	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 11,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Polpriol® ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
kaps. twarde	10 mg	28 szt.	NFZ: 22,18	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,23	11,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 22,18	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Ramikor® ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
tabl. powł.	2,5 mg	28 szt.	NFZ: 4,91	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1,71	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,86
			NFZ: 4,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ramikor® ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 8,70	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,73	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,67
			NFZ: 8,70	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ramikor® ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 15,95	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,00	11,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,68
			NFZ: 15,95	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ramipril Aurovitas ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 11,27	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,77	6,50	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,68
			NFZ: 11,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Ramipril Aurovitas ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 21,33	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,53	12,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 21,33	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Ramipril Genoptim ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 9,56	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,59	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Synoptis Pharma Sp. z o.o.

Ramipril Genoptim ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 17,84	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,89	11,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Synoptis Pharma Sp. z o.o.

Tritace® 2,5 ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
tabl.	2,5 mg	28 szt.	NFZ: 9,63	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,01	7,62	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,82
			NFZ: 9,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Tritace® 5 ◆ [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 13,50	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,46	9,04	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,07
			NFZ: 13,50	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Tritace® 5 - (IR) [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 10,86	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,46	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,86	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

Tritace® 5 - (IR) [Rx]		ATC: C 09 AA 05					
tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 10,86	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,46	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,86	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.



**ZOLPIC**  
zolpidem

Daj owcom odpocząć.



**Tritace® 5 - (IR) ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 10,86	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,46	6,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,86	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

**Tritace® 10 ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 22,20	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,90	13,30	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,79
			NFZ: 22,20	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

**Tritace® 10 - (IR) [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 19,65	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,70	11,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

**Tritace® 10 - (IR) ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 19,54	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,59	11,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

**Tritace® 10 - (IR) [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 19,54	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,59	11,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

**Tritace® 10 - (IR) [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 19,54	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,59	11,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

**Tritace® 10 - (IR) ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 19,68	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,73	11,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,68
			NFZ: 19,68	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

**Tritace® 10 - (IR) [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 19,54	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,59	11,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

**Tritace® 10 - (IR) ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 19,44	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,49	11,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Medezin

**Vivace ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	2,5 mg	30 szt.	NFZ: 6,24	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,38	3,86	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,82
			NFZ: 6,24	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Actavis Group PTC ehf.

**Vivace ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	2,5 mg	90 szt.	NFZ: 16,81	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,15	9,66	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,72
			NFZ: 16,81	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Actavis Group PTC ehf.

**Vivace ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 11,60	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,77	6,83	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,74
			NFZ: 11,60	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Actavis Group PTC ehf.

**Vivace ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	5 mg	90 szt.	NFZ: 31,77	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,57	19,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 31,77	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Actavis Group PTC ehf.

**Vivace ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 22,01	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,21	12,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,69
			NFZ: 22,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Actavis Group PTC ehf.

**Vivace ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	10 mg	90 szt.	NFZ: 59,67	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,27	38,40	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,72
			NFZ: 59,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Actavis Group PTC ehf.

**Vivace - (IR) ◆ [Rx]** ATC: C 09 AA 05

tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 10,63	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,46	6,17	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewłękła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

**ADRENALINA WZF**  
Adrenalinum  
Zawsze pod ręką!

**Refundacja** od lipca 2015  
Poziom odpłatności 50%

ADR-WZF/131/06-2015

Vivace - (IR) ◆ [Rx]			ATC: C 09 AA 05				
tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 10,52	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,46	6,06	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,64
			NFZ: 10,52	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r. (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

Vivace - (IR) ◆ [Rx]			ATC: C 09 AA 05				
tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 10,53	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,46	6,07	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r. (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

Vivace - (IR) ◆ [Rx]			ATC: C 09 AA 05				
tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 20,08	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,13	11,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 20,08	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r. (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

Vivace - (IR) ◆ [Rx]			ATC: C 09 AA 05				
tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 19,91	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,96	11,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r. (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

Vivace - (IR) ◆ [Rx]			ATC: C 09 AA 05				
tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 20,25	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,30	11,95	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 20,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r. (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

### Ramipril + Amlodipine Doustnie

Egiramlon ◆ [Rx]			ATC: C 09 BB 07				
kaps. twarde	5/10 mg	30 szt.	NFZ: 12,13	5,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,49	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
PROTERAPIA Sp. z o.o.

Egiramlon ◆ [Rx]			ATC: C 09 BB 07				
kaps. twarde	5/5 mg	30 szt.	NFZ: 6,07	3,16	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,23	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
PROTERAPIA Sp. z o.o.

Egiramlon ◆ [Rx]			ATC: C 09 BB 07				
kaps. twarde	10/10 mg	30 szt.	NFZ: 12,13	5,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,49	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
PROTERAPIA Sp. z o.o.

Egiramlon ◆ [Rx]			ATC: C 09 BB 07				
kaps. twarde	10/5 mg	30 szt.	NFZ: 6,07	3,16	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,23	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
PROTERAPIA Sp. z o.o.

Ramizek Combi ◆ [Rx]			ATC: C 09 BB 07				
kaps. twarde	5/10 mg	30 szt.	NFZ: 12,65	4,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,33	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Ramizek Combi ◆ [Rx]			ATC: C 09 BB 07				
kaps. twarde	5/5 mg	30 szt.	NFZ: 6,38	2,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,16	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Ramizek Combi ◆ [Rx]			ATC: C 09 BB 07				
kaps. twarde	5/10 mg	60 szt.	NFZ: 23,89	8,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 32,73	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Ramizek Combi ◆ [Rx]			ATC: C 09 BB 07				
kaps. twarde	5/5 mg	60 szt.	NFZ: 12,65	4,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,33	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Ramizek Combi ◆ [Rx]			ATC: C 09 BB 07				
kaps. twarde	10/5 mg	30 szt.	NFZ: 6,38	2,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,16	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Ramizek Combi ◆ [Rx]			ATC: C 09 BB 07				
kaps. twarde	10/10 mg	30 szt.	NFZ: 12,65	4,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,33	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Ramizek Combi ◆ [Rx]			ATC: C 09 BB 07				
kaps. twarde	10/5 mg	60 szt.	NFZ: 12,65	4,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,33	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Ramizek Combi ◆ [Rx]			ATC: C 09 BB 07				
kaps. twarde	10/10 mg	60 szt.	NFZ: 23,89	8,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 32,73	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Rimal ◆ [Rx]			ATC: C 09 BB 07				
kaps. twarde	5/10 mg	30 szt.	NFZ: 12,65	4,69	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,34	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Rimal ◆ [Rx]			ATC: C 09 BB 07				
kaps. twarde	5/5 mg	30 szt.	NFZ: 6,38	2,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,16	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Rimal ◆ [Rx]			ATC: C 09 BB 07				
kaps. twarde	10/10 mg	30 szt.	NFZ: 12,65	4,69	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,34	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Rimal ◆ [Rx]			ATC: C 09 BB 07				
kaps. twarde	10/5 mg	30 szt.	NFZ: 6,38	2,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,16	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA





Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalapryli maleas

Sumilar ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 07					
kaps. twarde	5/10 mg	30 szt.	NFZ: 12,13	5,20	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,33	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Sandoz GmbH

Sumilar ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 07					
kaps. twarde	5/5 mg	30 szt.	NFZ: 6,07	3,09	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,16	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Sandoz GmbH

Sumilar ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 07					
kaps. twarde	10/5 mg	30 szt.	NFZ: 6,07	3,09	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,16	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Sandoz GmbH

Sumilar ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 07					
kaps. twarde	10/10	30 szt.	NFZ: 12,13	5,20	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,33	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Sandoz GmbH

### Ramipril + Felodipine

Doustnie

Delmuno 2,5 ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 05					
tabl. powł.	2,5/2,5 mg	28 szt.	NFZ: 2,01	11,68	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,69	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Delmuno 5 ◆ [Rx]		ATC: C 09 BB 05					
tabl. powł.	5/5 mg	28 szt.	NFZ: 4,46	13,96	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,42	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

### Ramipril + Hydrochlorothiazide

Doustnie

Ampril HD ◆ [Rx]		ATC: C 09 BA 05					
tabl.	5/25 mg	30 szt.	NFZ: 4,77	10,41	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,29
			NFZ: 15,18	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Krka Polska Sp. z o.o.

Ampril HL ◆ [Rx]		ATC: C 09 BA 05					
tabl.	2,5/12,5 mg	30 szt.	NFZ: 2,38	8,06	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,91
			NFZ: 10,44	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Krka Polska Sp. z o.o.

Tritace® 2,5 comb ◆ [Rx]		ATC: C 09 BA 05					
tabl.	2,5/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 2,01	8,30	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,31	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Tritace® 5 comb ◆ [Rx]		ATC: C 09 BA 05					
tabl.	5/25 mg	28 szt.	NFZ: 4,46	9,04	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,50	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
 Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

### Relugolix

Doustnie

Orgovox ◆ [Rx-z]		ATC: L 02 BX 04					
tabl. powł.	120 mg	30 szt.	NFZ: 448,96	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe - zaawansowana postać hormonozależnego raka gruczołu krokowego u pacjentów dorosłych  
 Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

### Rifampicin

Doustnie

Rifampicyna TZF [Rx]		ATC: J 04 AB 02					
kaps.	150 mg	100 szt.	NFZ: 142,33	5,25	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,31
			NFZ: 147,58	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 147,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Gruźlica, w tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Rifampicyna TZF [Rx]		ATC: J 04 AB 02					
kaps.	300 mg	100 szt.	NFZ: 283,49	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 283,49	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 283,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Gruźlica, w tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

### Rifampicin + Isoniazid

Doustnie

Rifamazid◆ [Rx]		ATC: J 04 AM 02					
kaps.	150/100 mg	100 szt.	NFZ: 176,22	5,83	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 182,05	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 182,05	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Gruźlica, w tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

Rifamazid◆ [Rx]		ATC: J 04 AM 02					
kaps.	300/150 mg	100 szt.	NFZ: 351,13	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 351,13	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 351,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Gruźlica, w tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA

### Riluzole

Doustnie

Riluzol PMCS ◆ [Rx]		ATC: N 07 XX 02					
tabl. powł.	50 mg	56 szt.	NFZ: 180,32	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,33
			NFZ: 183,52	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Stwardnienie zanikowe boczne (2) Pacjenci 65+  
 PRO. MED. PL Sp. z o.o.

### Risedronate sodium

Doustnie

Risendros® 35 [Rx]		ATC: M 05 BA 07					
tabl. powł.	35 mg	4 szt.	NFZ: 8,75	6,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,95
			NFZ: 14,87	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Osteoporoza **WP**: Osteoporoza posterydowa - profilaktyka (2) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

### Risperidone

Doustnie

Orizon ◆ [Rx]		ATC: N 05 AX 08					
roztw. doust.	1 mg/ml	1 but. 100 ml	NFZ: 40,84	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,91	6,93	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,56
			NFZ: 40,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia **WP**: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Orizon ◆ [Rx]		ATC: N 05 AX 08					
tabl. powł.	1 mg	20 szt.	NFZ: 9,32	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,22	5,10	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	9,40
			NFZ: 9,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia **WP**: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Orizon ◆ [Rx]		ATC: N 05 AX 08					
tabl. powł.	1 mg	60 szt.	NFZ: 22,81	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,07	3,74	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,24
			NFZ: 22,81	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia **WP**: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Orizon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	2 mg	60 szt.	NFZ: 42,84	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 39,64	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,95
			NFZ: 42,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Orizon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	3 mg	60 szt.	NFZ: 62,02	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 58,18	3,84	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,76
			NFZ: 62,02	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Orizon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	4 mg	60 szt.	NFZ: 78,05	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 72,93	5,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,79
			NFZ: 78,05	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Risperidon Vipharm** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	1 mg	20 szt.	NFZ: 9,42	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,22	5,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	10,15
			NFZ: 9,42 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Vipharm SA

**Risperidon Vipharm** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	2 mg	20 szt.	NFZ: 18,29	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,65	6,64	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,53
			NFZ: 18,29 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Vipharm SA

**Risperidon Vipharm** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	3 mg	20 szt.	NFZ: 27,51	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,07	8,44	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,49
			NFZ: 27,51 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Vipharm SA

**Risperidon Vipharm** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	4 mg	20 szt.	NFZ: 36,78	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,49	10,29	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,99
			NFZ: 36,78 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Vipharm SA

**Risperon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	1 mg	20 szt.	NFZ: 9,91	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,22	5,69	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	10,90
			NFZ: 9,91 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Risperon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	1 mg	60 szt.	NFZ: 27,96	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,07	8,89	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,55
			NFZ: 27,96 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Risperon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	2 mg	20 szt.	NFZ: 18,87	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,65	7,22	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,18
			NFZ: 18,87 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Risperon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	2 mg	60 szt.	NFZ: 52,46	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,34	11,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,68
			NFZ: 52,46 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Risperon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	3 mg	20 szt.	NFZ: 26,19	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,07	7,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,08
			NFZ: 26,19 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Risperon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	3 mg	60 szt.	NFZ: 72,15	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 62,96	9,19	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,41
			NFZ: 72,15 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Risperon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	4 mg	20 szt.	NFZ: 36,10	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,49	9,61	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,96
			NFZ: 36,10 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Risperon** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	4 mg	60 szt.	NFZ: 100,14	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 83,95	16,19	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,04
			NFZ: 100,14 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

**Rispolept** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	1 mg	20 szt.	NFZ: 10,02	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,22	5,80	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	11,88
			NFZ: 10,02 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

**Rispolept** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	2 mg	20 szt.	NFZ: 19,32	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,65	7,67	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,76
			NFZ: 19,32 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

**Rispolept** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	3 mg	20 szt.	NFZ: 25,10	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,07	6,03	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,56
			NFZ: 25,10 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

**Rispolept** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	4 mg	20 szt.	NFZ: 29,69	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,49	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,00
			NFZ: 29,69 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

**Rispolept** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

roztw. doust.	1 mg/ml	1 but. 100 ml	NFZ: 44,27	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,91	10,36	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,29
			NFZ: 44,27 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
POLPHARMA  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

**Ryspolit** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	1 mg	20 szt.	NFZ: 10,06	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,22	5,84	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	10,73
			NFZ: 10,06	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Ryspolit** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	2 mg	20 szt.	NFZ: 20,15	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,65	8,50	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	7,82
			NFZ: 20,15	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Ryspolit** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	3 mg	20 szt.	NFZ: 29,23	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,07	10,16	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,45
			NFZ: 29,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Ryspolit** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. powł.	4 mg	20 szt.	NFZ: 38,84	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,49	12,35	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,56
			NFZ: 38,84 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Torendo® Q-Tab** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	1 mg	20 szt.	NFZ: 8,83	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,22	4,61	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	8,96
			NFZ: 8,83 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Torendo® Q-Tab** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	1 mg	50 szt.	NFZ: 19,11	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,36	3,75	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,73
			NFZ: 19,11 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Torendo® Q-Tab** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	2 mg	20 szt.	NFZ: 16,80	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,65	5,15	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,23
			NFZ: 16,80 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Torendo® Q-Tab** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	2 mg	50 szt.	NFZ: 36,02	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,82	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,16
			NFZ: 36,02 <td>bezpł.</td> <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Iniekcje**

**Risperidone Teva** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

inj. [prosz.+ rozp. do przyg. zaw. o przedl. uwalnianiu]	25 mg	1 fiol. prosz. +1 strzyk. +2 igły +1 adapter	NFZ: 118,84	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 115,64	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych podczas terapii neuroleptykami w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego Teva B.V.

**Risperidone Teva** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

inj. [prosz.+ rozp. do przyg. zaw. o przedl. uwalnianiu]	37,5 mg	1 fiol. prosz. +1 strzyk. +2 igły +1 adapter	NFZ: 177,90	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 174,70	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych podczas terapii neuroleptykami w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego Teva B.V.

**Risperidone Teva** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

inj. [prosz.+ rozp. do przyg. zaw. o przedl. uwalnianiu]	50 mg	1 fiol. prosz. +1 strzyk. +2 igły +1 adapter	NFZ: 237,01	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 233,81	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych podczas terapii neuroleptykami w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego Teva B.V.

**Risperolept Consta** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

inj. [prosz.+ rozp. do przyg. zaw. o przedl. uwalnianiu]	25 mg	1 zest.	NFZ: 141,74	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 115,64	26,10	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	45,83

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych podczas terapii neuroleptykami w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

**Risperolept Consta** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

inj. [prosz.+ rozp. do przyg. zaw. o przedl. uwalnianiu]	37,5 mg	1 zest.	NFZ: 212,96	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 175,06	37,90	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	43,73

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych podczas terapii neuroleptykami w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

**Risperolept Consta** ◆ [Rx] ATC: N 05 AX 08

inj. [prosz.+ rozp. do przyg. zaw. o przedl. uwalnianiu]	50 mg	1 zest.	NFZ: 273,06	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 234,48	38,58	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	34,50

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia w przypadku nawrotu objawów psychiatrycznych podczas terapii neuroleptykami w wyniku udokumentowanego, uporczywego braku współpracy chorego Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

**Rivaroxaban**

**Doustnie**

**Xarelto** ◆ [Rx] ATC: B 01 AX 06

tabl. powł.	10 mg	10 szt.	NFZ: 31,16	61,94	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	49,73
			NFZ: 93,10 <td>bezpł. <td>S<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Żyłne 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 (2) Pacjenci 65+ Bayer Sp. z o.o.

**Xarelto** 15 ◆ [Rx] ATC: B 01 AX 06

tabl. powł.	15 mg	14 szt.	NFZ: 50,51	80,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	30,70
			NFZ: 131,00 <td>bezpł. <td>S<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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 (2) Pacjenci 65+ Bayer Sp. z o.o.

**Xarelto** 15 ◆ [Rx] ATC: B 01 AX 06

tabl. powł.	15 mg	42 szt.	NFZ: 151,53	224,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	28,51
			NFZ: 376,31 <td>bezpł. <td>S<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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 (2) Pacjenci 65+ Bayer Sp. z o.o.

**Xarelto** 20 ◆ [Rx] ATC: B 01 AX 06

tabl. powł.	20 mg	14 szt.	NFZ: 67,35	65,57	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	18,71
			NFZ: 132,92 <td>bezpł. <td>S<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) 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 (2) Pacjenci 65+ Bayer Sp. z o.o.

**Rivastigmine**

**Doustnie**

**Nimvastid** ◆ [Rx-z] ATC: N 06 DA 03

kaps. twarde	1,5 mg	28 szt.	NFZ: 3,29	11,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	40,63
			NFZ: 14,90 <td>bezpł. <td>S<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Nimvastid** ◆ [Rx-z] ATC: N 06 DA 03

kaps. twarde	3 mg	28 szt.	NFZ: 6,57	18,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	25,06
			NFZ: 24,94 <td>bezpł. <td>S<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.



Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

Nimvastid ◆ [Rx-z]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	3 mg	56 szt.	NFZ: 13,15	35,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	25,15
			NFZ: 49,06	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Nimvastid ◆ [Rx-z]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	4,5 mg	28 szt.	NFZ: 9,86	27,26	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	19,09
			NFZ: 37,12	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Nimvastid ◆ [Rx-z]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	4,5 mg	56 szt.	NFZ: 19,73	52,94	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	19,17
			NFZ: 72,67	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Nimvastid ◆ [Rx-z]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	6 mg	28 szt.	NFZ: 13,15	35,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	15,00
			NFZ: 49,06	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Nimvastid ◆ [Rx-z]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	6 mg	56 szt.	NFZ: 26,30	69,47	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	16,18
			NFZ: 95,77	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Nimvastid ◆ [Rx-z]		ATC: N 06 DA 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	1,5 mg	28 szt.	NFZ: 3,29	11,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	40,63
			NFZ: 14,90	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Nimvastid ◆ [Rx-z]		ATC: N 06 DA 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	3 mg	28 szt.	NFZ: 6,57	18,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	22,85
			NFZ: 24,94	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Nimvastid ◆ [Rx-z]		ATC: N 06 DA 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	3 mg	56 szt.	NFZ: 13,15	35,30	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,00
			NFZ: 48,45	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Nimvastid ◆ [Rx-z]		ATC: N 06 DA 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	4,5 mg	28 szt.	NFZ: 9,86	27,26	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	17,62
			NFZ: 37,12	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Nimvastid ◆ [Rx-z]		ATC: N 06 DA 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	4,5 mg	56 szt.	NFZ: 19,73	52,10	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,36
			NFZ: 71,83	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Nimvastid ◆ [Rx-z]		ATC: N 06 DA 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	6 mg	28 szt.	NFZ: 13,15	35,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	15,00
			NFZ: 49,06	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Nimvastid ◆ [Rx-z]		ATC: N 06 DA 03					
tabl. uleg. rozp. w j. ustnej	6 mg	56 szt.	NFZ: 26,30	68,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,63
			NFZ: 94,70	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Ristidic ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	1,5 mg	28 szt.	NFZ: 3,29	9,31	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	15,72
			NFZ: 12,60	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Bausch Health

Ristidic ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	1,5 mg	56 szt.	NFZ: 6,57	18,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	15,43
			NFZ: 24,85	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Bausch Health

Ristidic ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	3 mg	28 szt.	NFZ: 6,57	17,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	15,34
			NFZ: 24,47	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Bausch Health

Ristidic ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	3 mg	56 szt.	NFZ: 13,15	34,97	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,89
			NFZ: 48,12	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Bausch Health

Ristidic ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	4,5 mg	28 szt.	NFZ: 9,86	25,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,90
			NFZ: 35,28	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Bausch Health

Ristidic ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	4,5 mg	56 szt.	NFZ: 19,73	52,22	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,67
			NFZ: 71,95	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Bausch Health

Ristidic ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	6 mg	28 szt.	NFZ: 13,15	34,97	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,89
			NFZ: 48,12	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Bausch Health

Ristidic ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	6 mg	56 szt.	NFZ: 26,30	67,60	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,44
			NFZ: 93,90	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Bausch Health

Rivastigmin NeuroPharma ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	1,5 mg	28 szt.	NFZ: 3,29	6,03	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,23
			NFZ: 9,32	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Rivastigmin NeuroPharma ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	3 mg	28 szt.	NFZ: 6,57	11,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,95
			NFZ: 18,06	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Rivastigmin NeuroPharma ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	3 mg	56 szt.	NFZ: 13,15	22,14	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,56
			NFZ: 35,29	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Rivastigmin NeuroPharma ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	4,5 mg	28 szt.	NFZ: 9,86	16,95	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,82
			NFZ: 26,81	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Rivastigmin NeuroPharma ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	4,5 mg	56 szt.	NFZ: 19,73	32,31	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,38
			NFZ: 52,04	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Rivastigmin NeuroPharma ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	6 mg	28 szt.	NFZ: 13,15	22,14	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,56
			NFZ: 35,29	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Rivastigmin NeuroPharma ◆ [Rx]		ATC: N 06 DA 03					
kaps. twarde	6 mg	56 szt.	NFZ: 26,30	41,96	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,13
			NFZ: 68,26	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimera WP: Ołpienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum

Rivastigmin Orion		[Rx]	ATC: N 06 DA 03				
kaps. twarde	3 mg	28 szt.	NFZ: 6,57	14,70	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,48
			NFZ: 21,27	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Rivastigmin Orion		[Rx]	ATC: N 06 DA 03				
kaps. twarde	3 mg	56 szt.	NFZ: 13,15	26,26	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,64
			NFZ: 39,41	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Rivastigmin Orion		[Rx]	ATC: N 06 DA 03				
kaps. twarde	4,5 mg	56 szt.	NFZ: 19,73	35,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,03
			NFZ: 55,58	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Rivastigmin Orion		[Rx]	ATC: N 06 DA 03				
kaps. twarde	6 mg	56 szt.	NFZ: 26,30	44,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,60
			NFZ: 70,89	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera WP: Otepienie z ciałami Lewy'ego (2) Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.

## Przezkórnice

Evertas		[Rx]	ATC: N 06 DA 03				
system transdermalny	4,6 mg/24 h	30 szt.	NFZ: 10,23	58,81	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	18,96
			NFZ: 69,04	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera (2) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

Evertas		[Rx]	ATC: N 06 DA 03				
system transdermalny	9,5 mg/24 h	30 szt.	NFZ: 21,13	119,70	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	32,18
			NFZ: 140,83	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera (2) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

Evertas		[Rx]	ATC: N 06 DA 03				
system transdermalny	13,3 mg/24 h	30 sasz.	NFZ: 29,59	147,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 177,57	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera (2) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

Evertas - (IR)		[Rx]	ATC: N 06 DA 03				
system transdermalny	9,5 mg/24 h	30 szt.	NFZ: 21,13	109,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 131,03	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera (2) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

Evertas - (IR)		[Rx]	ATC: N 06 DA 03				
system transdermalny	9,5 mg/24 h	30 szt.	NFZ: 21,13	110,02	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 131,15	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera (2) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.

Exelon®		[Rx-z]	ATC: N 06 DA 03				
system transdermalny	4,6 mg/24 h	30 sasz.	NFZ: 10,23	75,14	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	123,22
			NFZ: 85,37	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera (2) Pacjenci 65+ Novartis Europharm Limited

Exelon®		[Rx-z]	ATC: N 06 DA 03				
system transdermalny	9,5 mg/24 h	30 sasz.	NFZ: 21,13	140,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	59,38
			NFZ: 161,50	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera (2) Pacjenci 65+ Novartis Europharm Limited

Exelon®		[Rx-z]	ATC: N 06 DA 03				
system transdermalny	13,3 mg/24 h	30 sasz.	NFZ: 29,59	194,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	42,70
			NFZ: 223,78	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba Alzheimerera (2) Pacjenci 65+ Novartis Europharm Limited

## Ropinirole

## Doustnie

Aparxon PR		[Rx]	ATC: N 04 BC 04				
tabl. o przedl. uwalnianiu	2 mg	28 szt.	NFZ: 20,49	9,44	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,05
			NFZ: 29,93	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+ Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Aparxon PR		[Rx]	ATC: N 04 BC 04				
tabl. o przedl. uwalnianiu	4 mg	28 szt.	NFZ: 39,45	16,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	10,09
			NFZ: 56,36	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+ Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Aparxon PR		[Rx]	ATC: N 04 BC 04				
tabl. o przedl. uwalnianiu	8 mg	28 szt.	NFZ: 77,83	33,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,69
			NFZ: 111,19	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+ Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

ApoRopin		[Rx]	ATC: N 04 BC 04				
tabl. o przedl. uwalnianiu	2 mg	28 szt.	NFZ: 20,49	19,23	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	15,14
			NFZ: 39,72	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+ Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

ApoRopin		[Rx]	ATC: N 04 BC 04				
tabl. o przedl. uwalnianiu	4 mg	28 szt.	NFZ: 40,98	34,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,62
			NFZ: 75,59	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+ Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

ApoRopin		[Rx]	ATC: N 04 BC 04				
tabl. o przedl. uwalnianiu	8 mg	28 szt.	NFZ: 81,96	62,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,30
			NFZ: 144,85	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+ Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

Aropilo		[Rx]	ATC: N 04 BC 04				
tabl. powl.	0,25 mg	210 szt.	NFZ: 19,21	16,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	16,64
			NFZ: 35,93	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+ Vipharm SA

Aropilo		[Rx]	ATC: N 04 BC 04				
tabl. powl.	0,5 mg	21 szt.	NFZ: 3,84	4,52	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	23,85
			NFZ: 8,36	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+ Vipharm SA

Aropilo		[Rx]	ATC: N 04 BC 04				
tabl. powl.	1 mg	21 szt.	NFZ: 7,69	7,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	18,76
			NFZ: 15,28	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+ Vipharm SA

Aropilo		[Rx]	ATC: N 04 BC 04				
tabl. powl.	2 mg	21 szt.	NFZ: 15,36	13,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	17,14
			NFZ: 29,26	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+ Vipharm SA

Aropilo		[Rx]	ATC: N 04 BC 04				
tabl. powl.	5 mg	21 szt.	NFZ: 38,42	19,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,57
			NFZ: 58,10	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+ Vipharm SA

Aropilo SR		[Rx]	ATC: N 04 BC 04				
tabl. o przedl. uwalnianiu	2 mg	28 szt.	NFZ: 20,49	14,08	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,05
			NFZ: 34,57	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+ Vipharm SA

Aropilo SR		[Rx]	ATC: N 04 BC 04				
tabl. o przedl. uwalnianiu	4 mg	28 szt.	NFZ: 40,98	25,46	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,72
			NFZ: 66,44	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+ Vipharm SA

Aropilo SR		[Rx]	ATC: N 04 BC 04				
tabl. o przedl. uwalnianiu	8 mg	28 szt.	NFZ: 81,96	41,14	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,54
			NFZ: 123,10	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+ Vipharm SA

Ceurolex SR		[Rx]	ATC: N 04 BC 04				
tabl. o przedl. uwalnianiu	2 mg	28 szt.	NFZ: 20,49	11,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,92
			NFZ: 32,28	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.


**ZOLPIC**  
 zolpidem

Daj owcom odpocząć.


**Ceurolex SR** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	4 mg	28 szt.	NFZ: 40,98	29,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,16
			NFZ: 70,22	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Ceurolex SR** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	8 mg	28 szt.	NFZ: 81,96	52,58	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,93
			NFZ: 134,54	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Nironovo SR** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	2 mg	28 szt.	NFZ: 20,49	20,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	15,77
			NFZ: 40,60	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Nironovo SR** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	4 mg	28 szt.	NFZ: 40,98	36,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,31
			NFZ: 77,35	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Nironovo SR** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	8 mg	28 szt.	NFZ: 81,96	66,41	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,03
			NFZ: 148,37	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Polpix SR** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	2 mg	28 szt.	NFZ: 20,49	20,14	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	15,09
			NFZ: 40,63	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Polpix SR** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	4 mg	28 szt.	NFZ: 40,98	36,45	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,67
			NFZ: 77,43	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Polpix SR** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	8 mg	28 szt.	NFZ: 81,96	66,57	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,42
			NFZ: 148,53	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Repirol SR** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	2 mg	28 szt.	NFZ: 20,49	16,82	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,97
			NFZ: 37,31	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Bausch Health

**Repirol SR** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	4 mg	28 szt.	NFZ: 40,98	29,81	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,40
			NFZ: 70,79	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Bausch Health

**Repirol SR** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	8 mg	28 szt.	NFZ: 81,96	54,07	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,21
			NFZ: 136,03	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Bausch Health

**Requip-Modutab** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	2 mg	28 szt.	NFZ: 20,49	17,50	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	18,60
			NFZ: 37,99	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

**Requip-Modutab** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	4 mg	28 szt.	NFZ: 40,98	31,67	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	16,75
			NFZ: 72,65	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

**Requip-Modutab** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	8 mg	28 szt.	NFZ: 81,96	56,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	15,09
			NFZ: 138,38	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

**ReQuip™** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. powł.	0,5 mg	21 szt.	NFZ: 3,84	4,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	19,31
			NFZ: 8,33	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

**ReQuip™** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. powł.	1 mg	21 szt.	NFZ: 7,69	7,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	17,00
			NFZ: 15,28	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

**ReQuip™** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. powł.	2 mg	21 szt.	NFZ: 15,36	15,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	16,16
			NFZ: 30,64	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

**ReQuip™** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. powł.	5 mg	21 szt.	NFZ: 38,42	33,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,08
			NFZ: 71,47	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

**Rolpryna SR** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	2 mg	28 szt.	NFZ: 20,49	19,80	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	17,06
			NFZ: 40,29	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Rolpryna SR** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	2 mg	84 szt.	NFZ: 61,47	34,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	10,64
			NFZ: 95,83	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Rolpryna SR** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	4 mg	28 szt.	NFZ: 40,98	35,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	15,52
			NFZ: 76,74	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Rolpryna SR** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	4 mg	84 szt.	NFZ: 122,94	59,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,33
			NFZ: 182,83	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Rolpryna SR** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	8 mg	28 szt.	NFZ: 81,96	65,18	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,17
			NFZ: 147,14	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Rolpryna SR** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	8 mg	84 szt.	NFZ: 245,89	107,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,42
			NFZ: 353,17	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Rolpryna SR -(IR)** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	4 mg	28 szt.	NFZ: 38,48	16,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 54,97	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

**Rolpryna SR -(IR)** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	8 mg	28 szt.	NFZ: 72,51	31,08	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 103,59	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

**Ropodrin** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	2 mg	28 szt.	NFZ: 20,49	18,08	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	15,06
			NFZ: 38,57	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Egis Polska Sp. z o.o.

**Ropodrin** ◆ [Rx] ATC: N 04 BC 04

tabl. o przed. uwalnianiu	4 mg	28 szt.	NFZ: 40,98	32,32	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,48
			NFZ: 73,30	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+

Egis Polska Sp. z o.o.



Ropodrin <b>[Rx]</b>		ATC: N 04 BC 04					
tabl. o przedl. uwalnianiu	8 mg	28 szt.	NFZ: 81,96	58,31	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,13
			NFZ: 140,27	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroba i zespół Parkinsona (2) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

Rosuvastatin		Doustnie	
--------------	--	----------	--

Aporoza <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 2,75	2,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 4,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Aporoza <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 5,51	3,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 8,72	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,72	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Aporoza <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl. powł.	20 mg	28 szt.	NFZ: 11,02	5,45	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,47	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Aporoza <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl. powł.	40 mg	28 szt.	NFZ: 21,80	9,35	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,15	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Crosuvo <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 5,51	3,22	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,74
			NFZ: 8,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Bausch Health

Crosuvo <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl. powł.	20 mg	28 szt.	NFZ: 11,02	7,01	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,76
			NFZ: 18,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Bausch Health

Crosuvo <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl. powł.	40 mg	28 szt.	NFZ: 21,83	9,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,54
			NFZ: 31,19	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,19	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Bausch Health

Ridlip <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 2,75	2,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,14
			NFZ: 5,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,15	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ridlip <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl.	5 mg	90 szt.	NFZ: 8,85	4,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,02	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,02	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ridlip <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 5,51	3,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,98
			NFZ: 9,40	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,40	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ridlip <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl.	10 mg	90 szt.	NFZ: 17,29	7,41	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,70	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,70	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ridlip <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl.	20 mg	28 szt.	NFZ: 11,02	6,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,88
			NFZ: 17,92	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,92	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ridlip <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl.	20 mg	90 szt.	NFZ: 32,27	13,83	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 46,10	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 46,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ridlip <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 22,03	9,44	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,58
			NFZ: 31,47	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

Ridlip - (IR) <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 5,90	3,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 9,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

Ridlip - (IR) <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl. powł.	10 mg	90 szt.	NFZ: 17,21	7,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,56
			NFZ: 24,58	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

Ridlip - (IR) <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 11,73	5,03	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,54
			NFZ: 16,76	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.

Ridlip - (IR) <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 11,80	5,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,60
			NFZ: 17,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

Ridlip - (IR) <b>[Rx]</b>		ATC: C 10 AA 07					
tabl. powł.	20 mg	90 szt.	NFZ: 31,95	13,70	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 45,65	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.



Ridlip - (IR) [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	20 mg	90 szt.	NFZ: 31,87	13,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 45,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 45,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Delfarma Sp. z o.o.

Romazic [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 3,17	1,94	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,23	
			NFZ: 5,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 5,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Romazic [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	10 mg	30 szt.	NFZ: 6,24	3,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,58	
			NFZ: 9,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 9,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Romazic [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	15 mg	30 szt.	NFZ: 9,32	4,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 13,51	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 13,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Romazic [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 12,40	5,39	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,59	
			NFZ: 17,79	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 17,79	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Romazic [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	30 mg	30 szt.	NFZ: 18,50	7,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,53	
			NFZ: 25,71	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 25,71	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Romazic [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	40 mg	30 szt.	NFZ: 24,28	8,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,62	
			NFZ: 33,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 33,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Rosutrox [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 2,75	2,07	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,90	
			NFZ: 4,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 4,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Biofarm Sp. z o.o.

Rosutrox [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	5 mg	56 szt.	NFZ: 5,51	3,29	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,78	
			NFZ: 8,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 8,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Biofarm Sp. z o.o.

Rosutrox [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 5,51	3,31	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,78	
			NFZ: 8,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 8,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Biofarm Sp. z o.o.

Rosutrox [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	10 mg	56 szt.	NFZ: 11,02	5,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,66	
			NFZ: 16,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 16,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Biofarm Sp. z o.o.

Rosutrox [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	20 mg	28 szt.	NFZ: 11,02	5,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,66	
			NFZ: 16,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 16,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Biofarm Sp. z o.o.

Rosutrox [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	20 mg	56 szt.	NFZ: 22,03	9,44	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,56	
			NFZ: 31,47	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 31,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Biofarm Sp. z o.o.

Rosutrox [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 22,03	9,44	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,56	
			NFZ: 31,47	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 31,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Biofarm Sp. z o.o.

Rosutrox [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	40 mg	56 szt.	NFZ: 41,40	17,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,52	
			NFZ: 59,14	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 59,14	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Biofarm Sp. z o.o.

Rosuvastatin Medical Valley [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 2,75	1,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,94	
			NFZ: 4,65	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 4,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Medical Valley Invest AB

Rosuvastatin Medical Valley [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 5,51	2,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 8,41	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 8,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Medical Valley Invest AB

Rosuvastatin Medical Valley [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	20 mg	28 szt.	NFZ: 11,02	4,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 15,81	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 15,81	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Medical Valley Invest AB

Rosuvastatin Medical Valley [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 20,88	8,95	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 29,83	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 29,83	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Medical Valley Invest AB

Roswera [Rx]			ATC: C 10 AA 07					
tabl. powl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 2,75	2,41	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,22	
			NFZ: 5,16	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 5,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Krka Polska Sp. z o.o.



Roswera [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	5 mg	90 szt.	NFZ: 8,85	4,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 13,63	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Roswera [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 5,51	3,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,15
			NFZ: 9,42	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,42	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Roswera [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	10 mg	90 szt.	NFZ: 17,70	8,23	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,59
			NFZ: 25,93	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Roswera [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	15 mg	28 szt.	NFZ: 8,26	5,46	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,44
			NFZ: 13,72	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,72	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Roswera [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	15 mg	56 szt.	NFZ: 16,52	7,73	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,89
			NFZ: 24,25	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Roswera [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	15 mg	90 szt.	NFZ: 26,10	11,18	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,54
			NFZ: 37,28	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 37,28	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Roswera [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	20 mg	28 szt.	NFZ: 11,02	6,94	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,48
			NFZ: 17,96	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,96	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Roswera [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	20 mg	90 szt.	NFZ: 34,00	14,57	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,54
			NFZ: 48,57	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 48,57	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Roswera [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	30 mg	28 szt.	NFZ: 16,52	9,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,03
			NFZ: 26,28	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,28	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Roswera [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	30 mg	56 szt.	NFZ: 31,84	13,64	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,81
			NFZ: 45,48	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Roswera [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	30 mg	90 szt.	NFZ: 49,17	21,07	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,52
			NFZ: 70,24	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 70,24	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Roswera [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	40 mg	28 szt.	NFZ: 22,03	12,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,11
			NFZ: 34,14	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,14	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Roswera [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	40 mg	90 szt.	NFZ: 64,32	27,56	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,52
			NFZ: 91,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 91,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Suvardio [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	5 mg	28 szt.	NFZ: 2,75	2,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,89
			NFZ: 4,81	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,81	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sandoz Polska Sp. z o.o.

Suvardio [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 5,51	3,29	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,78
			NFZ: 8,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sandoz Polska Sp. z o.o.

Suvardio [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	10 mg	84 szt.	NFZ: 16,47	7,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,54
			NFZ: 23,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sandoz Polska Sp. z o.o.

Suvardio [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	20 mg	28 szt.	NFZ: 11,02	5,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,66
			NFZ: 16,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sandoz Polska Sp. z o.o.

Suvardio [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	20 mg	84 szt.	NFZ: 30,86	13,22	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,52
			NFZ: 44,08	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 44,08	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sandoz Polska Sp. z o.o.

Suvardio [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	40 mg	28 szt.	NFZ: 21,86	9,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,54
			NFZ: 31,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sandoz Polska Sp. z o.o.

Suvardio [Rx]			ATC: C 10 AA 07				
tabl. powł.	40 mg	84 szt.	NFZ: 58,20	24,95	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,50
			NFZ: 83,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 83,15	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Sandoz Polska Sp. z o.o.



METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
POLPHARMA  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

Zahron [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 2,95	1,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,50	
			NFZ: 4,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 4,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Zahron [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	5 mg	56 szt.	NFZ: 5,83	2,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,67	
			NFZ: 8,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 8,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Zahron [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 5,83	2,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,18	
			NFZ: 8,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 8,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Zahron [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	10 mg	56 szt.	NFZ: 11,57	4,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,20	
			NFZ: 16,55	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 16,55	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Zahron [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	15 mg	28 szt.	NFZ: 8,70	3,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,63	
			NFZ: 12,69	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 12,69	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Zahron [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	15 mg	56 szt.	NFZ: 17,28	6,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,53	
			NFZ: 24,12	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 24,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Zahron [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	20 mg	28 szt.	NFZ: 11,72	6,31	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,75	
			NFZ: 18,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 18,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Zahron [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	20 mg	56 szt.	NFZ: 22,67	8,39	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,49	
			NFZ: 31,06	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 31,06	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Zahron [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	30 mg	28 szt.	NFZ: 17,28	6,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,53	
			NFZ: 24,12	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 24,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Zahron [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	30 mg	56 szt.	NFZ: 33,03	12,22	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,49	
			NFZ: 45,25	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 45,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Zahron [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 22,67	8,39	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,49	
			NFZ: 31,06	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 31,06	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Zahron [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	40 mg	56 szt.	NFZ: 42,57	15,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,47	
			NFZ: 58,32	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 58,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

Zaranta [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 5,51	3,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,91	
			NFZ: 9,13	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 9,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Zaranta [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	15 mg	56 szt.	NFZ: 16,52	7,55	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 24,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 24,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Zaranta [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	15 mg	90 szt.	NFZ: 25,77	11,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,54	
			NFZ: 36,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 36,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Zaranta [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	20 mg	28 szt.	NFZ: 11,02	6,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,81	
			NFZ: 17,35	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 17,35	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Zaranta [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	30 mg	56 szt.	NFZ: 31,60	13,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,54	
			NFZ: 45,14	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 45,14	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Zaranta [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	30 mg	90 szt.	NFZ: 48,54	20,81	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,52	
			NFZ: 69,35	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 69,35	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Zaranta [Rx]		ATC: C 10 AA 07						
tabl. powl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 21,74	9,32	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,63	
			NFZ: 31,06	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 31,06	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

**Rosuvastatin + Ezetimibe**

Doustnie

**Coroswera [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl. powł	10/10 mg	90 szt.	NFZ: 29,88	35,92	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 65,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.**Coroswera [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl. powł.	5/10 mg	30 szt.	NFZ: 9,96	13,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,85	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.**Coroswera [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl. powł.	5/10 mg	90 szt.	NFZ: 29,88	35,92	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 65,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.**Coroswera [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl. powł.	10/10 mg	30 szt.	NFZ: 9,96	14,23	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,19	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.**Coroswera [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl. powł.	15/10 mg	30 szt.	NFZ: 9,96	13,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,85	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.**Coroswera [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl. powł.	15/10 mg	90 szt.	NFZ: 29,88	35,92	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 65,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.**Coroswera [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl. powł.	20/10 mg	30 szt.	NFZ: 9,96	14,23	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,19	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.**Coroswera [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl. powł.	20/10 mg	90 szt.	NFZ: 29,88	35,92	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 65,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.**Coroswera [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl. powł.	40/10 mg	30 szt.	NFZ: 9,96	13,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,20	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.**Coroswera [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl. powł.	40/10 mg	90 szt.	NFZ: 29,88	35,92	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 65,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.**Ezehron Duo [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl.	5/10 mg	28 szt.	NFZ: 10,85	13,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,75	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.**Ezehron Duo [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl.	5/10 mg	56 szt.	NFZ: 21,56	26,69	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 48,25	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.**Ezehron Duo [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl.	10/10 mg	28 szt.	NFZ: 10,85	13,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,75	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.**Ezehron Duo [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl.	10/10 mg	56 szt.	NFZ: 21,56	26,69	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 48,25	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.**Ezehron Duo [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl.	20/10 mg	28 szt.	NFZ: 10,85	13,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,75	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.**Ezehron Duo [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl.	20/10 mg	56 szt.	NFZ: 21,56	26,69	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 48,25	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.**Rozesta ♦ [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl.	5/10 mg	30 szt.	NFZ: 9,96	13,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,74	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.**Rozesta ♦ [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl.	10/10 mg	30 szt.	NFZ: 9,96	13,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,74	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.**Rozesta ♦ [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl.	20/10 mg	30 szt.	NFZ: 9,96	13,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,74	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.**Suvarodio Plus [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl.	5/10 mg	30 szt.	NFZ: 9,96	14,50	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,46	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH**Suvarodio Plus [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl.	5/10 mg	60 szt.	NFZ: 19,92	27,57	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 47,49	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH**Suvarodio Plus [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl.	10/10 mg	30 szt.	NFZ: 9,96	14,50	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,46	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH**Suvarodio Plus [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl.	10/10 mg	60 szt.	NFZ: 19,92	27,57	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 47,49	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanium**Suvarodio Plus [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl.	20/10 mg	30 szt.	NFZ: 9,96	14,50	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,46	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH**Suvarodio Plus [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl.	20/10 mg	60 szt.	NFZ: 19,92	27,57	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 47,49	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH**Suvarodio Plus [Rx]** ATC: C 10 BA 06

tabl.	40/10 mg	30 szt.	NFZ: 9,96	13,20	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,16	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zapobieganie zdarzeniom sercowo-naczyniowym; leczenie substytucyjne pierwotnej hipercholesterolemii (2) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH**Roxithromycin**

Doustnie

**Rolicyn® [Rx]** ATC: J 01 FA 06

tabl. powł.	100 mg	10 szt.	NFZ: 6,31	18,05	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	29,73
			NFZ: 24,36	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA**Rolicyn® [Rx]** ATC: J 01 FA 06

tabl. powł.	150 mg	10 szt.	NFZ: 8,99	22,76	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	31,26
			NFZ: 31,75	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA**Rupatadine**

Doustnie

**Rupaller [Rx]** ATC: R 06 AX 28

tabl.	10 mg	100 szt.	NFZ: 24,63	10,55	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 35,18	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 35,18	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
FARMAK Sp. z o.o.**Salbutamol**

Doustnie

**Salbutamol Hasco [Rx]** ATC: R 03 CC 02

syrop	2 mg/5 ml	1 but. 100 ml	NFZ: 10,56	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,56	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,36	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,85
			NFZ: 10,56	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Bradykardia u dzieci do 18 rż. (4) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Wziewnie

**Aspulmo [Rx]** ATC: R 03 AC 02

aerazol wziewny	100 µg/dawkę	1 poj. (200 dawek)	NFZ: 12,30	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,41	4,89	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,41
			NFZ: 12,30	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+  
Bausch Health**Buventol® Easyhaler® [Rx]** ATC: R 03 AC 02

prosz. do inhal.	100 µg/dawkę	1 inhal. prosz. (200 dawek + poj. ochronny)	NFZ: 26,48	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,48	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,41	19,07	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,44
			NFZ: 26,48	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.**Buventol® Easyhaler® [Rx]** ATC: R 03 AC 02

prosz. do inhal.	200 µg/dawkę	1 inhal. prosz. (200 dawek + poj. ochronny)	NFZ: 44,57	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 44,57	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,89	28,68	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,91
			NFZ: 44,57	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.**Ventolin® [Rx]** ATC: R 03 AC 02

aerazol bezfreonowy [zaw.]	100 µg/dawkę	1 poj. (200 dawek)	NFZ: 10,61	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,41	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,16
			NFZ: 10,61	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (4) Pacjenci 65+  
GlaxoSmithKline (Ireland) Limited**Salicylic acid**

Na skórę

**Belosalic [Rx]** ATC: D 07 XC 01

płyn do stos. na skórę	(0,5 mg+ 20 mg)/g	1 but. 100 ml	NFZ: 13,92	13,93	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,85	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie łuszczycy owłosionej skóry głowy u dorosłych (2) Pacjenci 65+  
Belupo s.r.o.**Salbetan [Rx]** ATC: D 07 XC 01

roztw. na skórę	(0,64 mg+ 20 mg)/g	1 but. 50 ml	NFZ: 6,96	10,73	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,69	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie łuszczycy owłosionej skóry głowy u dorosłych (2) Pacjenci 65+  
Sun-Farm Sp. z o.o.**Salbetan [Rx]** ATC: D 07 XC 01

roztw. na skórę	(0,64 mg+ 20 mg)/g	1 but. 100 ml	NFZ: 13,69	13,69	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,38	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie łuszczycy owłosionej skóry głowy u dorosłych (2) Pacjenci 65+  
Sun-Farm Sp. z o.o.**Salmeterol**

Wziewnie

**Asmetic [Rx]** ATC: R 03 AC 12

prosz. do inhalacji	50 µg/dawkę	1 inhal. 60 dawek	NFZ: 62,36	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 62,36	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,96	7,40	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 62,36	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+  
Polfarmex S.A.**Pulmoterol [Rx]** ATC: R 03 AC 12

prosz. do inhal. [kaps. twarde]	50 µg/dawkę	60 szt.	NFZ: 62,36	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 62,36	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,96	7,40	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,68
			NFZ: 62,36	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (4) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.**Pulmoterol [Rx]** ATC: R 03 AC 12

prosz. do inhal. [kaps. twarde]	50 µg/dawkę	90 szt.	NFZ: 90,89	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,89	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 82,44	8,45	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,28
			NFZ: 90,89	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Kobiety w ciąży (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynofilowe zapalenie oskrzeli (4) Pacjenci 65+  
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.





# ZOLPIC

zolpidem

Daj owcom odpocząć.



Pulmoterol [Rx]		ATC: R 03 AC 12					
prosz. do inhal. [kaps. twarde]	50 µg/dawkę	120 szt.	NFZ: 116,90	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 116,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 109,92	6,98	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,80
			NFZ: 116,90	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Eozynoflowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Astma (4)Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

Serevent® [Rx]		ATC: R 03 AC 12					
aerazol inhal. [zaw.]	25 µg/dawkę	1 poj. (120 dawek)	NFZ: 69,28	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 69,28	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,96	14,32	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	4,03
			NFZ: 69,28	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Astma, Eozynoflowe zapalenie oskrzeli, Przewlekła obturacyjna choroba płuc (4)Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

Serevent® Dysk [Rx]		ATC: R 03 AC 12					
prosz. do inhal.	50 µg/dawkę	1 poj. (60 dawek)	NFZ: 76,84	bezpł.	C <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 76,84	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,96	21,88	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	5,70
			NFZ: 76,84	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Kobiety w ciąży (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Astma, Przewlekła obturacyjna choroba płuc, Eozynoflowe zapalenie oskrzeli (4)Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

## Selegiline hydrochloride

Doustnie

Selgres® ◆ [Rx]		ATC: N 04 BD 01					
tabl. powł.	5 mg	50 szt.	NFZ: 13,83	5,33	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,74
			NFZ: 19,16	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroba i zespół Parkinsona (2)Pacjenci 65+

Bausch Health

## Semaglutide

Iniekcje

Ozempic® [Rx]		ATC: A 10 BJ 06					
inj. [roztw.]	0,25 mg	1 wstrzyk. 1,5 ml (+4 igły)	NFZ: 275,86	127,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 403,45	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c  $\geq 7,5\%$ , z otyłością definiowaną jako BMI  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup> oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek  $\geq 55$  lat dla mężczyzny,  $\geq 60$  lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu (2)Pacjenci 65+

Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.

Ozempic® [Rx]		ATC: A 10 BJ 06					
inj. [roztw.]	0,5 mg	1 wstrzyk. 1,5 ml (+4 igły)	NFZ: 275,86	127,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 403,45	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c  $\geq 7,5\%$ , z otyłością definiowaną jako BMI  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup> oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek  $\geq 55$  lat dla mężczyzny,  $\geq 60$  lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu (2)Pacjenci 65+

Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.

Ozempic® [Rx]		ATC: A 10 BJ 06					
inj. [roztw.]	1 mg	1 wstrzyk. 3 ml (+4 igły)	NFZ: 275,86	127,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 403,45	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Cukrzyca typu 2 u pacjentów leczonych co najmniej dwoma lekami hipoglikemizującymi, z HbA1c  $\geq 7,5\%$ , z otyłością definiowaną jako BMI  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup> oraz bardzo wysokim ryzykiem sercowo-naczyniowym rozumianym jako: 1) potwierdzona choroba sercowo-naczyniowa, lub 2) uszkodzenie innych narządów objawiające się poprzez: białkomocz lub przerost lewej komory lub retinopatię, lub 3) obecność 2 lub więcej głównych czynników ryzyka spośród wymienionych poniżej: wiek  $\geq 55$  lat dla mężczyzny,  $\geq 60$  lat dla kobiet, dyslipidemia, nadciśnienie tętnicze, palenie tytoniu (2)Pacjenci 65+

Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o.

## Sertindole

Doustnie

Serdolect® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AE 03					
tabl. powł.	4 mg	30 szt.	NFZ: 95,68	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,33
			NFZ: 98,88	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Schizofrenia (2)Pacjenci 65+

Lundbeck Poland Sp. z o.o.

Serdolect® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AE 03					
tabl. powł.	12 mg	28 szt.	NFZ: 268,18	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,21
			NFZ: 271,38	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Schizofrenia (2)Pacjenci 65+

Lundbeck Poland Sp. z o.o.

Serdolect® ◆ [Rx]		ATC: N 05 AE 03					
tabl. powł.	16 mg	28 szt.	NFZ: 354,50	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,91
			NFZ: 357,70	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Schizofrenia (2)Pacjenci 65+

Lundbeck Poland Sp. z o.o.

## Sertraline

Doustnie

ApoSerta/Sertraline Aurovitas ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powł.	50 mg	30 szt.	NFZ: 8,26	3,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 11,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

ApoSerta/Sertraline Aurovitas ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powł.	100 mg	30 szt.	NFZ: 15,32	6,56	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 21,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Asentra® ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powł.	50 mg	28 szt.	NFZ: 9,22	5,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,86
			NFZ: 14,50	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,50	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Asentra® ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 18,44	9,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,30
			NFZ: 27,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Asentra® - (IR) ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 14,45	6,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 20,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Defarma Sp. z o.o.

Asertin® 50 ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powł.	50 mg	30 szt.	NFZ: 9,88	5,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,33
			NFZ: 15,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

Asertin® 100 ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powł.	100 mg	30 szt.	NFZ: 19,75	9,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,14
			NFZ: 29,41	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Biofarm Sp. z o.o.

Miravil ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powl.	50 mg	30 szt.	NFZ: 9,55	4,09	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,95
			NFZ: 13,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Miravil ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 17,92	7,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,89
			NFZ: 25,60	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,60	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Sastium ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powl.	50 mg	28 szt.	NFZ: 7,88	3,38	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,77
			NFZ: 11,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Sastium ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powl.	50 mg	30 szt.	NFZ: 8,34	3,58	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 11,92	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,92	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Sastium ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powl.	50 mg	84 szt.	NFZ: 20,76	8,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,69
			NFZ: 29,66	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,66	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Sastium ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powl.	100 mg	28 szt.	NFZ: 14,63	6,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 20,90	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,90	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Sastium ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 15,49	6,64	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,71
			NFZ: 22,13	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Sastium ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powl.	100 mg	84 szt.	NFZ: 38,47	16,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,65
			NFZ: 54,96	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,96	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Sertagen ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powl.	50 mg	28 szt.	NFZ: 8,41	3,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,14
			NFZ: 12,02	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,02	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 Mylan Ireland Limited

Sertagen ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powl.	100 mg	28 szt.	NFZ: 15,77	6,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,08
			NFZ: 22,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 Mylan Ireland Limited

Sertranorm ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powl.	50 mg	30 szt.	NFZ: 9,61	4,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,98
			NFZ: 13,73	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 +pharma Polska Sp. z o.o.

Sertranorm ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 18,15	7,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,96
			NFZ: 25,93	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 +pharma Polska Sp. z o.o.

Setaloft ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl.	50 mg	30 szt.	NFZ: 9,85	4,22	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,99
			NFZ: 14,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 Actavis Group PTC ehf.

Setaloft ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 19,75	8,47	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,04
			NFZ: 28,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 Actavis Group PTC ehf.

Stimuloton® ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powl.	50 mg	30 szt.	NFZ: 9,88	7,39	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,27
			NFZ: 17,27	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 PROTERRAPIA Sp. z o.o.

Zoloff® ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powl.	50 mg	28 szt.	NFZ: 9,22	8,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,02
			NFZ: 17,83	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,83	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 Upjohn EESV

Zoloff® ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powl.	100 mg	28 szt.	NFZ: 18,44	13,58	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,61
			NFZ: 32,02	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,02	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 Upjohn EESV

Zotral® ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powl.	50 mg	28 szt.	NFZ: 9,22	10,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,82
			NFZ: 19,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Zotral® ◆ [Rx]		ATC: N 06 AB 06					
tabl. powl.	100 mg	28 szt.	NFZ: 18,44	17,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,33
			NFZ: 36,12	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 36,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+  
 Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

### Sildenafil

#### Doustnie

Sildenafil Aurovitas [Rx]		ATC: G 04 BE 03					
tabl. powl.	20 mg	90 szt.	NFZ: 57,24	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Program lekowy: leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP)  
 Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.



Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalapril maleas
**Silodosine**

Doustnie

**Silodosin Aurovitas [Rx]** ATC: G 04 CA 04

kaps. twarde	4 mg	30 szt.	NFZ: 6,73	3,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	92,00
			NFZ: 10,13	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie objawów przedmiotowych i podmiotowych łagodnego wzrostu gruczołu krokowego u dorosłych mężczyzn (2) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Silodosin Aurovitas [Rx]** ATC: G 04 CA 04

kaps. twarde	8 mg	30 szt.	NFZ: 13,45	5,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,28
			NFZ: 19,21	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie objawów przedmiotowych i podmiotowych łagodnego wzrostu gruczołu krokowego u dorosłych mężczyzn (2) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Silodosin Aurovitas [Rx]** ATC: G 04 CA 04

kaps. twarde	8 mg	90 szt.	NFZ: 36,76	15,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 52,51	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie objawów przedmiotowych i podmiotowych łagodnego wzrostu gruczołu krokowego u dorosłych mężczyzn (2) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Silodosin Recordati [Rx]** ATC: G 04 CA 04

kaps. twarde	4 mg	30 szt.	NFZ: 6,73	10,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,62
			NFZ: 17,51	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie objawów przedmiotowych i podmiotowych łagodnego wzrostu gruczołu krokowego u dorosłych mężczyzn (2) Pacjenci 65+

RECORDATI Polska Sp. z o.o.

**Silodosin Recordati [Rx]** ATC: G 04 CA 04

kaps. twarde	8 mg	30 szt.	NFZ: 13,45	10,52	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,04
			NFZ: 23,97	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie objawów przedmiotowych i podmiotowych łagodnego wzrostu gruczołu krokowego u dorosłych mężczyzn (2) Pacjenci 65+

RECORDATI Polska Sp. z o.o.

**Silodosin Recordati [Rx]** ATC: G 04 CA 04

kaps. twarde	8 mg	90 szt.	NFZ: 40,34	26,45	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,74
			NFZ: 66,79	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie objawów przedmiotowych i podmiotowych łagodnego wzrostu gruczołu krokowego u dorosłych mężczyzn (2) Pacjenci 65+

RECORDATI Polska Sp. z o.o.

**Simvastatin**

Doustnie

**Apo-Simva 10 [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 1,97	5,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,96
			NFZ: 7,59	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Aptotek Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

**Apo-Simva 20 [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 3,93	9,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,00
			NFZ: 13,33	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,33	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Aptotek Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

**Apo-Simva 40 [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 7,87	14,43	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,35
			NFZ: 22,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Aptotek Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

**Simcovas [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	20 mg	28 szt. (2 blistry)	NFZ: 3,67	4,70	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,84
			NFZ: 8,37	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

**Simcovas [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,34	8,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,78
			NFZ: 16,02	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,02	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

**Simratio 10 [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 1,83	5,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,43
			NFZ: 6,89	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,89	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Ratiopharm GmbH

**Simratio 40 [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,34	17,96	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,18
			NFZ: 25,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Ratiopharm GmbH

**Simvacard® 10 [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 1,83	4,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,66
			NFZ: 6,25	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Simvacard® 20 [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl.	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,67	7,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,03
			NFZ: 11,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Simvacard® 40 [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,34	14,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,26
			NFZ: 21,74	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,74	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek)



rek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Simvacho® [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 2,15	2,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,34
			NFZ: 5,06	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,06	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Simvacho® [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	20 mg	28 szt.	NFZ: 4,23	5,00	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,69
			NFZ: 9,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Simvagen 20 [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,67	3,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,33
			NFZ: 7,35	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,35	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Mylan Ireland Limited

**Simvagen 40 [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,34	6,53	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,68
			NFZ: 13,87	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,87	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Mylan Ireland Limited

**SimvaHEXAL 10 [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 1,97	5,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,46
			NFZ: 7,21	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**SimvaHEXAL 20 [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 3,93	9,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,51
			NFZ: 13,67	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**SimvaHEXAL 40 [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 7,87	16,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,95
			NFZ: 24,36	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy

braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Simvastatin Aurovitas [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	20 mg	28 szt.	NFZ: 2,98	1,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,39
			NFZ: 4,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Simvastatin Aurovitas [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	40 mg	28 szt.	NFZ: 5,34	2,29	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,37
			NFZ: 7,63	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,63	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Simvastatin Bluefish [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 1,83	2,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,38
			NFZ: 4,68	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,68	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

**Simvastatin Bluefish [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,67	3,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,77
			NFZ: 6,72	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,72	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

**Simvastatin Bluefish [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 3,93	3,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,69
			NFZ: 7,12	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,12	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

**Simvastatin Bluefish [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,34	4,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,35
			NFZ: 11,70	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,70	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP:** Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Bluefish Pharmaceuticals

METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
Metronidazolium  
POLPHARMA
ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM**Simvasteryl® [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 2,40	5,14	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,39
			NFZ: 7,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Simvasteryl® [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	20 mg	28 szt.	NFZ: 4,73	9,56	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,50
			NFZ: 14,29	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,29	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Simvasteryl® [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	40 mg	28 szt.	NFZ: 9,26	17,29	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,75
			NFZ: 26,55	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,55	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Vasilip® [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 1,83	4,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,45
			NFZ: 6,68	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,68	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Vasilip® [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,67	9,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,31
			NFZ: 13,21	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Vasilip® [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,34	14,18	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,63
			NFZ: 21,52	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,52	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Vastan® [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 1,83	4,57	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,46
			NFZ: 6,40	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,40	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

rek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Bousch Health

**Vastan® [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,67	8,82	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,34
			NFZ: 12,49	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Bousch Health

**Ximve [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,67	9,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,18
			NFZ: 12,91	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

RECORDATI Polska Sp. z o.o.

**Ximve [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	20 mg	30 szt.	NFZ: 3,93	9,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,05
			NFZ: 13,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

RECORDATI Polska Sp. z o.o.

**Ximve [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	40 mg	30 szt.	NFZ: 7,87	15,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,08
			NFZ: 23,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

RECORDATI Polska Sp. z o.o.

**Zocor® 10 [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	10 mg	28 szt.	NFZ: 1,83	5,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,10
			NFZ: 7,00	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,00	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

MSD Polska Sp. z o.o.

**Zocor® 20 [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	20 mg	28 szt.	NFZ: 3,67	9,55	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,15
			NFZ: 13,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

MSD Polska Sp. z o.o.

**Zocor® 40 [Rx]** ATC: C 10 AA 01

tabl. powł.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,34	18,18	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,83
			NFZ: 25,52	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,52	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 rż. (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo-naczyniowych oraz przy



Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu 1 (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepieniu narządów (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

MSD Polska Sp. z o.o.

**Sirolimus**

Doustnie

**Rapamune [Rx]** ATC: L 04 AA 10

roztw. doust.	1 mg/ml	1 but. 60 ml (+30 strzyk.)	NFZ: 1004,68	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1001,48	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,21
			NFZ: 1004,68	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; stwardnienie guzowate; limfangioleiomiomatoza; nowotwór z epitheloidalnych komórek przynacznymi; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego - oporne na stosowanie steroidów lub przy zbyt nasilonych objawach niepożądanych przewlekłej steroidoterapii w wysokich dawkach; zespół gumiatych zmian barwnikowych; angiomatoza; Zespół Klippela-Trénaunaya (3) Pacjenci 65+

Pfizer Polska Sp. z o.o.

**Rapamune [Rx]** ATC: L 04 AA 10

tabl. draż.	1 mg	30 szt.	NFZ: 510,04	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 506,84	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,39
			NFZ: 510,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; stwardnienie guzowate; limfangioleiomiomatoza; nowotwór z epitheloidalnych komórek przynacznymi; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego - oporne na stosowanie steroidów lub przy zbyt nasilonych objawach niepożądanych przewlekłej steroidoterapii w wysokich dawkach; zespół gumiatych zmian barwnikowych; angiomatoza; Zespół Klippela-Trénaunaya (3) Pacjenci 65+

Pfizer Polska Sp. z o.o.

**Sitagliptin**

Doustnie

**Januvia® [Rx]** ATC: A 10 BH 01

tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 20,46	60,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	47,99
			NFZ: 80,57	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Merck Sharp &amp; Dohme Limited

**Jazeta ◆ [Rx]** ATC: A 10 BH 01

tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 20,46	8,77	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,23	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**JUZINA® ◆ [Rx]** ATC: A 10 BH 01

tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 20,46	24,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 44,51	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Lonamo [Rx]** ATC: A 10 BH 01

tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 20,46	9,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,25	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Egis Polska Sp. z o.o.

**Lonamo [Rx]** ATC: A 10 BH 01

tabl. powł.	100 mg	56 szt.	NFZ: 39,84	17,07	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 56,91	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Egis Polska Sp. z o.o.

**Maysiglu [Rx]** ATC: A 10 BH 01

tabl. powł.	50 mg	28 szt.	NFZ: 10,23	9,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,50	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Maysiglu [Rx]** ATC: A 10 BH 01

tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 20,46	17,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 38,21	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Sigletic [Rx]** ATC: A 10 BH 01

tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 21,94	8,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,44
			NFZ: 30,34	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Simlerid [Rx]** ATC: A 10 BH 01

tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 20,46	23,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,96
			NFZ: 43,94	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Sitagliptin Adamed [Rx]** ATC: A 10 BH 01

tabl. powł.	50 mg	28 szt.	NFZ: 10,80	5,16	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,37
			NFZ: 15,96	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Sitagliptin Adamed [Rx]** ATC: A 10 BH 01

tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 21,45	8,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,34	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Sitagliptin Bioton [Rx]** ATC: A 10 BH 01

tabl. powł.	50 mg	28 szt.	NFZ: 10,23	9,38	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,61	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Bioton S.A.

**Sitagliptin Bioton [Rx]** ATC: A 10 BH 01

tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 20,46	19,47	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 39,93	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Bioton S.A.

**Sitagliptin Medical Valley [Rx]** ATC: A 10 BH 01

tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 20,46	17,18	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 37,64	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Medical Valley Invest AB

**Sitagliptin STADA [Rx]** ATC: A 10 BH 01

tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 20,46	9,88	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,34	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Stada Arzneimittel AG

**Sitagliptin SUN [Rx]** ATC: A 10 BH 01

tabl. powł.	50 mg	28 szt.	NFZ: 10,23	13,96	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,19	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.

**Sitagliptin SUN [Rx]** ATC: A 10 BH 01

tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 20,46	26,34	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 46,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.

**Symgliptin [Rx]** ATC: A 10 BH 01

tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 20,46	9,86	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,32	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.



W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum**Sitagliptin + Metformin hydrochloride**

Doustnie

**Combidiab [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. powł.	50/1000 mg	56 szt.	NFZ: 20,46	19,39	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 39,85	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Bioton S.A.

**Depesit Met [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. o zmodyf. uwalnianiu	50/1000 mg	56 szt.	NFZ: 24,42	35,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 60,08	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Depesit Met [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. o zmodyf. uwalnianiu	50/500 mg	56 szt.	NFZ: 24,42	35,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 60,08	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Depesit Met [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. o zmodyf. uwalnianiu	100/1000 mg	28 szt.	NFZ: 24,42	35,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 60,08	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Eprocliv [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. powł.	50/1000 mg	56 szt.	NFZ: 20,46	23,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 43,94	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Jamesi® [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. powł.	50/850 mg	56 szt.	NFZ: 20,46	22,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,67	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Jamesi® [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. powł.	50/1000 mg	56 szt.	NFZ: 20,46	26,34	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 46,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

**Janumet [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. powł.	50/1000 mg	56 szt.	NFZ: 20,46	60,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 80,57	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Merck Sharp &amp; Dohme Limited

**JUZIMETTE® [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. powł.	50/850 mg	60 szt.	NFZ: 21,92	20,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,46	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**JUZIMETTE® [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. powł.	50/1000 mg	60 szt.	NFZ: 21,92	22,83	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 44,75	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Lonamo Duo [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. powł.	50/1000 mg	56 szt.	NFZ: 20,46	21,41	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,87	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Egis Polska Sp. z o.o.

**Lonamo Duo [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. powł.	50/850 mg	56 szt.	NFZ: 20,46	21,41	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,87	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Egis Polska Sp. z o.o.

**Maymetsi [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. powł.	50/850 mg	56 szt.	NFZ: 20,46	18,30	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 38,76	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Maymetsi [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. powł.	50/1000 mg	56 szt.	NFZ: 20,46	18,30	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 38,76	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Metformax® Combi [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. powł.	50/1000 mg	60 szt.	NFZ: 21,92	27,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 49,90	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Metformax® SR Combi [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. o zmodyf. uwalnianiu	50/1000 mg	60 szt.	NFZ: 26,58	41,96	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 68,54	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą; cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Metsigletic [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. powł.	50/1000 mg	56 szt.	NFZ: 22,00	8,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,75	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Metsigletic [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. powł.	50/850 mg	56 szt.	NFZ: 22,00	8,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,75	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Symetip [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. powł.	50/850 mg	56 szt.	NFZ: 20,46	10,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,73	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.

**Symetip [Rx]** ATC: A 10 BD 07

tabl. powł.	50/1000 mg	56 szt.	NFZ: 20,46	10,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,73	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+

Symphar Sp. z o.o.



**ZOLPIC** Daj owcom odpocząć.  
zolpidem



### Sodium citrate

Doustnie

#### Citrolyt® [Rx] ATC: G 04 BC + M 04 AC

granulat do przyg. rozwt. doust.	(14,5 g+ 46,4 g+ 39,1 g)/100 g	1 poj. 220 g	NFZ: 49,58	21,25	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 70,83	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 70,83	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Farmaceutyczna Spółdzielnia Pracy "FILOFARM"

### Solifenacin succinate

Doustnie

#### Adablok ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 12,35	9,64	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,17
			NFZ: 21,99	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

#### Adablok ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 24,70	17,16	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,95
			NFZ: 41,86	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

#### Afenix ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 13,15	7,23	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 20,38	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

#### Afenix ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 26,09	12,56	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 38,65	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

#### Aurosolin ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 12,35	6,20	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,38
			NFZ: 18,55	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

#### Aurosolin ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 24,48	10,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,17
			NFZ: 34,97	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

#### Beloflow ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 10,79	4,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,41	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Belupo s.r.o.

#### Beloflow ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	5 mg	90 szt.	NFZ: 28,90	12,39	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,29	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Belupo s.r.o.

#### Beloflow ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 20,09	8,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,70	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Belupo s.r.o.

#### Beloflow ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	10 mg	90 szt.	NFZ: 53,94	23,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 77,06	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Belupo s.r.o.

#### Silamil ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 11,30	4,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,15	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

#### Silamil ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 24,70	10,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 35,29	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

#### Solifenacin Medreg ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 24,70	10,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 35,29	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ MedReg sro

#### Solifurin ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 24,70	11,44	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,30
			NFZ: 36,14	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Aflofarm Farmacja Polska Sp. z o.o.

#### Solinco ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 12,35	6,50	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,85	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ +pharma Polska Sp. z o.o.

#### Solinco ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 24,70	10,87	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 35,57	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ +pharma Polska Sp. z o.o.

#### Soreca ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 12,35	6,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,54	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ RECORDATI Polska Sp. z o.o.

#### Soreca ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 24,46	10,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,02
			NFZ: 34,95	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ RECORDATI Polska Sp. z o.o.

#### Uronorm ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 12,35	8,50	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,02
			NFZ: 20,85	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.

#### Uronorm ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 24,70	14,87	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,78
			NFZ: 39,57	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.

#### Vesisol ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 12,35	7,86	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,79
			NFZ: 20,21	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

#### Vesisol ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 24,70	12,93	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,49
			NFZ: 37,63	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

#### Vesoligo ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 12,35	8,50	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,02
			NFZ: 20,85	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

#### Vesoligo ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 24,70	14,87	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,78
			NFZ: 39,57	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

#### Zevesin ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 08

tabl. powł.	5 mg	30 szt.	NFZ: 12,35	8,04	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,87
			NFZ: 20,39	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

**ADRENALINA WZF**  
Adrenalinum **Zawsze pod ręką!**

**Refundacja** od lipca 2015  
Poziom odpłatności 50%

ADR-WZF/131/06-2015

Zevesin ◆ [Rx]			ATC: G 04 BD 08				
tabl. powł.	5 mg	100 szt.	NFZ: 38,25	16,39	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 54,64	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

Zevesin ◆ [Rx]			ATC: G 04 BD 08				
tabl. powł.	10 mg	30 szt.	NFZ: 24,70	13,96	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,61
			NFZ: 38,66	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

Zevesin ◆ [Rx]			ATC: G 04 BD 08				
tabl. powł.	10 mg	100 szt.	NFZ: 72,31	30,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 103,30	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego (2) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

**Solifenacin succinate + Tamsulosin hydrochloride**

Doustnie

Solitombo ◆ [Rx]			ATC: G 04 CA 53				
tabl. o zmodyf. uwalnianiu	6 mg+ 0,4 mg	30 szt.	NFZ: 27,96	11,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 39,94	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie umiarkowanych i ciężkich objawów w fazie napełnienia pęcherza i w fazie opróżnienia pęcherza, związanych z łagodnym wzrostem gruczołu krokowego u mężczyzn, którzy niewystarczająco odpowiadają na leczenie w monoterapii (2) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

**Sotalol hydrochloride**

Doustnie

Sotahexal 80 ◆ [Rx]			ATC: C 07 AA 07				
tabl.	80 mg	20 szt.	NFZ: 5,21	3,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,43
			NFZ: 8,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

Sotahexal 160 ◆ [Rx]			ATC: C 07 AA 07				
tabl.	160 mg	20 szt.	NFZ: 10,42	5,03	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,81
			NFZ: 15,45	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Spiramycin**

Doustnie

Rovamycine® [Rx]			ATC: J 01 FA 02				
tabl. powł.	1,5 mln j.m.	16 szt.	NFZ: 10,33	10,91	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	882,24
			NFZ: 21,24	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,24	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sanofi Winthrop Industrie

Rovamycine® [Rx]			ATC: J 01 FA 02				
tabl. powł.	3 mln j.m.	10 szt.	NFZ: 12,91	12,92	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	831,57
			NFZ: 25,83	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,83	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sanofi Winthrop Industrie

**Spirolactone**

Doustnie

Finospir ◆ [Rx]			ATC: C 03 DA 01				
tabl.	25 mg	30 szt.	NFZ: 4,21	5,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,16
			NFZ: 9,42	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,42	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Finospir ◆ [Rx]			ATC: C 03 DA 01				
tabl.	25 mg	100 szt.	NFZ: 14,01	6,97	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,23
			NFZ: 20,98	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,98	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Finospir ◆ [Rx]			ATC: C 03 DA 01				
tabl.	50 mg	30 szt.	NFZ: 8,41	4,69	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,37
			NFZ: 13,10	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Finospir ◆ [Rx]			ATC: C 03 DA 01				
tabl.	50 mg	100 szt.	NFZ: 25,72	11,02	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,04
			NFZ: 36,74	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 36,74	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Finospir ◆ [Rx]			ATC: C 03 DA 01				
tabl.	100 mg	30 szt.	NFZ: 16,07	6,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,09
			NFZ: 22,96	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,96	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Spirotron® ◆ [Rx]			ATC: C 03 DA 01				
tabl.	25 mg	20 szt.	NFZ: 3,17	3,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,60
			NFZ: 6,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Spirotron® ◆ [Rx]			ATC: C 03 DA 01				
tabl.	25 mg	100 szt.	NFZ: 15,07	9,57	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,93
			NFZ: 24,64	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Spirotron® ◆ [Rx]			ATC: C 03 DA 01				
tabl. powł.	50 mg	30 szt.	NFZ: 8,77	3,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,00
			NFZ: 12,01	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Spirotron® ◆ [Rx]			ATC: C 03 DA 01				
tabl. powł.	50 mg	60 szt.	NFZ: 16,68	6,16	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,96
			NFZ: 22,84	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Spirotron® 100 ◆ [Rx]			ATC: C 03 DA 01				
tabl. powł.	100 mg	20 szt.	NFZ: 10,77	3,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,00
			NFZ: 14,76	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Verospiron® ◆ [Rx]			ATC: C 03 DA 01				
tabl.	25 mg	20 szt.	NFZ: 2,80	3,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,41
			NFZ: 6,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.





Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalapryli maleas

Verospiron® ◆ [Rx]			ATC: C 03 DA 01				
kaps.	50 mg	30 szt.	NFZ: 8,41	4,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,73
			NFZ: 12,77	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,77	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Verospiron® ◆ [Rx]			ATC: C 03 DA 01				
kaps.	100 mg	30 szt.	NFZ: 15,59	6,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,16
			NFZ: 22,27	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

**Stiripentol**

Doustnie

▼ Diacomit [Rx-z]			ATC: N 03 AX 16				
kaps. twarde	250 mg	60 szt.	NFZ: 747,56	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 735,49	12,07	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,36

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Terapia wspomagająca (w skojarzeniu z klobazamem i walproinianem) u pacjentów cierpiących na ciężką miokloniczną padaczkę niemowląt z uogólnionymi napadami toniczno-klonicznymi opornymi na leczenie klobazamem i walproinianem

Biodex

▼ Diacomit [Rx-z]			ATC: N 03 AX 16				
kaps. twarde	500 mg	60 szt.	NFZ: 1477,37	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1474,17	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,44

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Terapia wspomagająca (w skojarzeniu z klobazamem i walproinianem) u pacjentów cierpiących na ciężką miokloniczną padaczkę niemowląt z uogólnionymi napadami toniczno-klonicznymi opornymi na leczenie klobazamem i walproinianem

Biodex

▼ Diacomit [Rx-z]			ATC: N 03 AX 16				
prosz. do przyg. zaw. doust.	250 mg	60 sasz.	NFZ: 747,56	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 735,49	12,07	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,36

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Terapia wspomagająca (w skojarzeniu z klobazamem i walproinianem) u pacjentów cierpiących na ciężką miokloniczną padaczkę niemowląt z uogólnionymi napadami toniczno-klonicznymi opornymi na leczenie klobazamem i walproinianem **WP**: Złośliwa ogniskowa migrująca padaczka niemowląt

Biodex

▼ Diacomit [Rx-z]			ATC: N 03 AX 16				
prosz. do przyg. zaw. doust.	500 mg	60 sasz.	NFZ: 1477,37	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1474,17	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,44

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Terapia wspomagająca (w skojarzeniu z klobazamem i walproinianem) u pacjentów cierpiących na ciężką miokloniczną padaczkę niemowląt z uogólnionymi napadami toniczno-klonicznymi opornymi na leczenie klobazamem i walproinianem **WP**: Złośliwa ogniskowa migrująca padaczka niemowląt

Biodex

**Sulfasalazine**

Doustnie

Salazopyrin™ EN [Rx]			ATC: A 07 EC 01				
tabl. dojelitowe	500 mg	50 szt.	NFZ: 19,66	11,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,97
			NFZ: 31,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,89	6,26	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,79
			NFZ: 31,15	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Wrzodzące zapalenie jelita grubego, Choroba Leśniowskiego-Crohna **WP**: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Pfizer Polska Sp. z o.o.

Salazopyrin™ EN [Rx]			ATC: A 07 EC 01				
tabl. dojelitowe	500 mg	100 szt.	NFZ: 39,33	18,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,70
			NFZ: 58,17	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 52,98	5,19	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,57
			NFZ: 58,17	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodzące zapalenie jelita grubego **WP**: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Pfizer Polska Sp. z o.o.

Sulfasalazin EN [Rx]			ATC: A 07 EC 01				
tabl. dojelitowe	500 mg	50 szt.	NFZ: 19,66	12,52	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,72
			NFZ: 32,18	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,89	7,29	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	4,49
			NFZ: 32,18	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodzące zapalenie jelita grubego **WP**: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Sulfasalazin EN [Rx]			ATC: A 07 EC 01				
tabl. dojelitowe	500 mg	100 szt.	NFZ: 39,33	21,18	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,05
			NFZ: 60,51	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 52,98	7,53	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,15
			NFZ: 60,51	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Wrzodzące zapalenie jelita grubego, Choroba Leśniowskiego-Crohna **WP**: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Sulfasalazin Krka [Rx]			ATC: A 07 EC 01				
tabl.	500 mg	50 szt.	NFZ: 19,66	11,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,41
			NFZ: 31,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,89	6,26	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	3,49
			NFZ: 31,15	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodzące zapalenie jelita grubego **WP**: Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL (4) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Sulpiride**

Doustnie

Sulpiryd Hasco ◆ [Rx]			ATC: N 05 AL 01				
tabl.	50 mg	24 szt.	NFZ: 1,90	2,81	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,05
			NFZ: 4,71	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 4,71	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe **WP**: Zespół Tourette'a (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Sulpiryd Hasco ◆ [Rx]			ATC: N 05 AL 01				
tabl.	100 mg	24 szt.	NFZ: 3,79	2,42	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,30
			NFZ: 6,21	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe **WP**: Zespół Tourette'a (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Sulpiryd Hasco ◆ [Rx]			ATC: N 05 AL 01				
tabl.	200 mg	30 szt.	NFZ: 9,48	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,48	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe **WP**: Zespół Tourette'a (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej Hasco-Lek SA

Sulpiryd Teva ◆ [Rx]			ATC: N 05 AL 01				
kaps. twarde	50 mg	24 szt.	NFZ: 1,90	3,66	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,19
			NFZ: 5,56	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe **WP**: Zespół Tourette'a (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Sulpiryd Teva ◆ [Rx]			ATC: N 05 AL 01				
kaps. twarde	100 mg	24 szt.	NFZ: 3,79	3,68	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,62
			NFZ: 7,47	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe **WP**: Zespół Tourette'a (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Sulpiryd Teva [Rx]		ATC: N 05 AL 01					
tabl.	200 mg	30 szt.	NFZ: 9,48	4,29	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,68
			NFZ: 13,77	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,77	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Zespół Tourette'a (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

### Tacrolimus

Doustnie

Advagraf [Rx]		ATC: L 04 AD 02					
kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	0,5 mg	30 szt.	NFZ: 57,92	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,09	3,83	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	18,44
			NFZ: 57,92	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Astellas Pharma Sp. z o.o.

Advagraf [Rx]		ATC: L 04 AD 02					
kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	1 mg	30 szt.	NFZ: 114,58	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 111,38	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,62
			NFZ: 114,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Astellas Pharma Sp. z o.o.

Advagraf [Rx]		ATC: L 04 AD 02					
kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	3 mg	30 szt.	NFZ: 344,67	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 340,54	4,13	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,03
			NFZ: 344,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Astellas Pharma Sp. z o.o.

Advagraf [Rx]		ATC: L 04 AD 02					
kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	5 mg	30 szt.	NFZ: 570,70	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 567,50	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,43
			NFZ: 570,70	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Astellas Pharma Sp. z o.o.

Cidimus [Rx]		ATC: L 04 AA 05					
kaps. twarde	0,5 mg	30 szt.	NFZ: 46,03	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,83	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 46,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Cidimus [Rx]		ATC: L 04 AA 05					
kaps. twarde	1 mg	30 szt.	NFZ: 85,70	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 82,50	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 85,70	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Cidimus [Rx]		ATC: L 04 AA 05					
kaps. twarde	5 mg	30 szt.	NFZ: 383,48	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 380,28	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 383,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Dailiport [Rx-z]		ATC: L 04 AD 02					
kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	0,5 mg	30 szt.	NFZ: 49,86	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 46,66	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 49,86	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Dailiport [Rx-z]		ATC: L 04 AD 02					
kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	1 mg	30 szt.	NFZ: 93,35	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 90,15	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 93,35	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Dailiport [Rx-z]		ATC: L 04 AD 02					
kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	2 mg	30 szt.	NFZ: 176,44	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 173,24	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 176,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Dailiport [Rx-z]		ATC: L 04 AD 02					
kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	3 mg	30 szt.	NFZ: 258,19	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 254,99	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 258,19	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Dailiport [Rx-z]		ATC: L 04 AD 02					
kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	5 mg	30 szt.	NFZ: 421,69	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 418,49	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 421,69	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Envarsus [Rx-z]		ATC: L 04 AD 02					
tabl. o przedl. uwalnianiu	0,75 mg	30 szt.	NFZ: 123,26	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 119,56	3,70	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,44
			NFZ: 123,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Chiesi Farmaceutici S.p.A.

METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
POLPHARMA  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

▼ **Envarsus** ◆ [Rx-z] ATC: L 04 AD 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	1 mg	30 szt.	NFZ: 164,08	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 160,49	3,59	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,62
			NFZ: 164,08	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Chiesi Farmaceutici S.p.A.

▼ **Envarsus** ◆ [Rx-z] ATC: L 04 AD 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	1 mg	90 szt.	NFZ: 489,49	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 486,29	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,31
			NFZ: 489,49	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Chiesi Farmaceutici S.p.A.

▼ **Envarsus** ◆ [Rx-z] ATC: L 04 AD 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	4 mg	30 szt.	NFZ: 640,36	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 636,70	3,66	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,14
			NFZ: 640,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Chiesi Farmaceutici S.p.A.

**Prograf** [Rx] ATC: L 04 AD 02

kaps. twarde	0,5 mg	30 szt.	NFZ: 57,92	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,09	3,83	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	14,18
			NFZ: 57,92	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Astellas Pharma Sp. z o.o.

**Prograf** [Rx] ATC: L 04 AD 02

kaps. twarde	1 mg	30 szt.	NFZ: 114,58	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 111,38	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,62
			NFZ: 114,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Astellas Pharma Sp. z o.o.

**Prograf** [Rx] ATC: L 04 AD 02

kaps. twarde	5 mg	30 szt.	NFZ: 570,70	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 567,50	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,08
			NFZ: 570,70	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku WP: Stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; miastenia; idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę (3) Pacjenci 65+

Astellas Pharma Sp. z o.o.

**Tafluprost**  
Na spojówkę oka

**Taflotan Multi** [Rx] ATC: S 01 EE 05

krople do oczu [roztw.]	15 µg/ml	1 but. 3 ml	NFZ: 24,81	39,86	30%( <sup>1</sup> )	KT/7d	-
			NFZ: 64,67	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 64,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Santen Oy SA Przedstawicielstwo w Polsce

**Tafluprost + Timolol**

Na spojówkę oka

**Taptiqom** ◆ [Rx] ATC: S 01 ED 51

krople do oczu [roztw.]	(15 µg+ 5 mg)/ml	30 poj. 0,3 ml	NFZ: 26,59	56,95	30%( <sup>1</sup> )	KT/7d	-
			NFZ: 83,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 83,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Santen Oy SA Przedstawicielstwo w Polsce

**Tamoxifen**

Doustnie

**Tamoxifen-EGIS** ◆ [Rx] ATC: L 02 BA 01

tabl.	20 mg	30 szt. (3 blistry)	NFZ: 15,11	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,11	bezpł. <td>B<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,11	bezpł. <td>S<sup>(3)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Chemioterapia ICD10: C.52. (3) Pacjenci 65+

Egis Polska Sp. z o.o.

**Tamoxifen Sandoz** ◆ [Rx] ATC: L 02 BA 01

tabl.	20 mg	30 szt.	NFZ: 15,55	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,55 <td>bezpł. <td>S<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td> </td>	bezpł. <td>S<sup>(2)</sup></td> <td>KT/7d</td> <td>0,00</td>	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

**Tamsulosin hydrochloride**

Doustnie

**Adatam** [Rx] ATC: G 04 CA 02

kaps. o zmod. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 16,01	7,96	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,88
			NFZ: 23,97	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przerost gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Adatam** [Rx] ATC: G 04 CA 02

kaps. o zmod. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	90 szt.	NFZ: 48,03	18,82	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,47
			NFZ: 66,85	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przerost gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Adatam XR** [Rx] ATC: G 04 CA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 16,81	7,18	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,99	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przerost gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Adatam XR** [Rx] ATC: G 04 CA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	0,4 mg	90 szt.	NFZ: 49,91	16,96	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 66,87	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przerost gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Adatam XR** [Rx] ATC: G 04 CA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	0,4 mg	120 szt.	NFZ: 64,04	23,33	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 87,37	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przerost gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Apo-Tamis** [Rx] ATC: G 04 CA 02

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 16,01	8,37	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,06
			NFZ: 24,38	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przerost gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+

Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

**Apo-Tamis** [Rx] ATC: G 04 CA 02

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	90 szt.	NFZ: 48,03	19,99	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,62
			NFZ: 68,02	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przerost gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+

Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

**Bazetham Retard** [Rx] ATC: G 04 CA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 16,01	7,60	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,91
			NFZ: 23,61	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przerost gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Bazetham Retard** [Rx] ATC: G 04 CA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	0,4 mg	90 szt.	NFZ: 48,03	17,71	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,90
			NFZ: 65,74	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przerost gruczołu krokowego (2) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.



Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

Fokusin® [Rx]		ATC: G 04 CA 03					
kaps. o zmodyf. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 16,01	7,45	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,66
			NFZ: 23,46	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

Fokusin® [Rx]		ATC: G 04 CA 03					
kaps. o zmodyf. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	90 szt.	NFZ: 48,03	17,25	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,61
			NFZ: 65,28	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

Fokusin® - (IR) [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o zmodyf. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 13,05	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,25	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

Fokusin® - (IR) [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o zmodyf. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 13,14	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,34	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.

Fokusin® - (IR) [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o zmodyf. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	90 szt.	NFZ: 34,04	9,60	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 43,64	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

Fokusin® - (IR) [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o zmodyf. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	90 szt.	NFZ: 34,28	9,60	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 43,88	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.

Omic® 0,4 [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 16,01	9,17	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,82
			NFZ: 25,18	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Astellas Pharma Sp. z o.o.

Omic® 0,4 [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o zmod. uwalnianiu	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 16,01	8,84	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,54
			NFZ: 24,85	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Astellas Pharma Sp. z o.o.

Omsal [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o przedł. uwalnianiu	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 16,01	7,80	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,90
			NFZ: 23,81	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Gedeon Richter Polska Sp. z o.o.

Prostammic [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o zmod. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 16,01	8,03	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,13
			NFZ: 24,04	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ +pharma Polska Sp. z o.o.

Ranlosin [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o przedł. uwalnianiu	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 16,01	7,98	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,04
			NFZ: 23,99	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

Ranlosin [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o przedł. uwalnianiu	0,4 mg	90 szt.	NFZ: 48,03	18,28	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 66,31	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o.

Symlosin SR® [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o przedł. uwalnianiu	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 16,01	7,80	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,81	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Symphar Sp. z o.o.

Symlosin SR® [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o przedł. uwalnianiu	0,4 mg	90 szt.	NFZ: 41,25	9,60	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 50,85	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Symphar Sp. z o.o.

Tamiron [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o przedł. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 13,29	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,74
			NFZ: 16,49	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.

TamisPras [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
tabl. o przedł. uwalnianiu	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 16,01	8,33	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,08
			NFZ: 24,34	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Apotex Inc. Korporacja Przedstawicielstwo w Polsce

Tamoptim [Rx]		ATC: G 04 CA					
kaps. o zmod. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 16,01	3,95	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 19,96	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Synoptis Pharma Sp. z o.o.

Tamoptim [Rx]		ATC: G 04 CA					
kaps. o zmod. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	60 szt.	NFZ: 31,31	6,40	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 37,71	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Synoptis Pharma Sp. z o.o.

Tamoptim [Rx]		ATC: G 04 CA					
kaps. o zmod. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	90 szt.	NFZ: 45,14	9,60	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 54,74	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Synoptis Pharma Sp. z o.o.

Tamsiger ◆ [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
tabl. o przedł. uwalnianiu	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 13,15	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,35	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ G.L. Pharma GmbH

Tamsudil [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o zmod. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 16,01	8,83	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,11
			NFZ: 24,84	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

TamsuGen® [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o zmod. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 14,74	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,12
			NFZ: 17,94	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Mylan Ireland Limited

Tamsulosin Medreg [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o zmodyf. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 12,60	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,80	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ MedReg sro

Tamsulosin Medreg [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o zmodyf. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	90 szt.	NFZ: 32,67	9,60	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,27	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ MedReg sro

Tanyz® [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o zmod. uwalnianiu	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 16,01	8,09	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,10
			NFZ: 24,10	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Tanyz® ERAS [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
tabl. o przedł. uwalnianiu	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 16,01	7,89	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,91
			NFZ: 23,90	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Uprox [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o zmod. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 16,01	7,97	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,97
			NFZ: 23,98	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ RECORDATI Polska Sp. z o.o.

Uprox [Rx]		ATC: G 04 CA 02					
kaps. o zmod. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	60 szt.	NFZ: 32,02	13,74	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,70
			NFZ: 45,76	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ RECORDATI Polska Sp. z o.o.

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanium**Uprox [Rx]** ATC: G 04 CA 02

kaps. o zmod. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	90 szt.	NFZ: 48,03	18,80	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,47
			NFZ: 66,83	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ RECORDATI Polska Sp. z o.o.

**Uprox XR [Rx]** ATC: G 04 CA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 16,01	7,97	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,90
			NFZ: 23,98	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ RECORDATI Polska Sp. z o.o.

**Uprox XR [Rx]** ATC: G 04 CA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	0,4 mg	60 szt.	NFZ: 32,02	13,74	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,61
			NFZ: 45,76	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ RECORDATI Polska Sp. z o.o.

**Uprox XR [Rx]** ATC: G 04 CA 02

tabl. o przedl. uwalnianiu	0,4 mg	90 szt.	NFZ: 48,03	18,80	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,47
			NFZ: 66,83	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ RECORDATI Polska Sp. z o.o.

**Urostad 0,4 mg - (IR) [Rx]** ATC: G 04 CA 02

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	0,4 mg	30 szt.	NFZ: 13,15	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,54
			NFZ: 16,35	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przerost gruczołu krokowego (2)Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

**Tapentadol**

Doustnie

**Palexia retard [Rx-w]** ATC: N 02 AX 06

tabl. o przedl. uwalnianiu	50 mg	60 szt.	NFZ: 103,03	12,12	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,52
			NFZ: 115,15	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekły ból o dużym nasileniu w przebiegu chorób nowotworowych - u dorosłych pacjentów, u których nie uzyskano odpowiedniej kontroli bólu po zastosowaniu morfiny o zmodyfikowanym lub przedłużonym uwalnianiu lub u których nie jest tolerowana (2)Pacjenci 65+ STADA Poland Sp. z o.o.

**Palexia retard [Rx-w]** ATC: N 02 AX 06

tabl. o przedl. uwalnianiu	100 mg	60 szt.	NFZ: 206,07	14,58	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,81
			NFZ: 220,65	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekły ból o dużym nasileniu w przebiegu chorób nowotworowych - u dorosłych pacjentów, u których nie uzyskano odpowiedniej kontroli bólu po zastosowaniu morfiny o zmodyfikowanym lub przedłużonym uwalnianiu lub u których nie jest tolerowana (2)Pacjenci 65+ STADA Poland Sp. z o.o.

**Palexia retard [Rx-w]** ATC: N 02 AX 06

tabl. o przedl. uwalnianiu	150 mg	60 szt.	NFZ: 309,10	15,39	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,23
			NFZ: 324,49	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekły ból o dużym nasileniu w przebiegu chorób nowotworowych - u dorosłych pacjentów, u których nie uzyskano odpowiedniej kontroli bólu po zastosowaniu morfiny o zmodyfikowanym lub przedłużonym uwalnianiu lub u których nie jest tolerowana (2)Pacjenci 65+ STADA Poland Sp. z o.o.

**Palexia retard [Rx-w]** ATC: N 02 AX 06

tabl. o przedl. uwalnianiu	200 mg	60 szt.	NFZ: 412,13	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 412,13	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekły ból o dużym nasileniu w przebiegu chorób nowotworowych - u dorosłych pacjentów, u których nie uzyskano odpowiedniej kontroli bólu po zastosowaniu morfiny o zmodyfikowanym lub przedłużonym uwalnianiu lub u których nie jest tolerowana (2)Pacjenci 65+ STADA Poland Sp. z o.o.

**Palexia retard [Rx-w]** ATC: N 02 AX 06

tabl. o przedl. uwalnianiu	250 mg	60 szt.	NFZ: 485,98	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 485,98	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Przewlekły ból o dużym nasileniu w przebiegu chorób nowotworowych - u dorosłych pacjentów, u których nie uzyskano odpowiedniej kontroli bólu po zastosowaniu morfiny o zmodyfikowanym lub przedłużonym uwalnianiu lub u których nie jest tolerowana (2)Pacjenci 65+ STADA Poland Sp. z o.o.

**Telmisartan**

Doustnie

**Actelsar [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	6,26	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,62
			NFZ: 13,75	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

**Actelsar [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	11,90	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,92
			NFZ: 26,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

**Micardis® [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	18,58	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,75
			NFZ: 33,56	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+ Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.

**Polsart [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	9,67	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,22
			NFZ: 17,16	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,16	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Polsart [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	18,38	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,31
			NFZ: 33,36	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,36	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Telmabax [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	4,58	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,27
			NFZ: 12,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+ Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

**Telmabax [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	7,55	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,05
			NFZ: 22,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+ Ranbaxy (Poland) Sp. z o.o.

**Telmisartan Bluefish [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	4,31	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,09
			NFZ: 11,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+ Bluefish Pharmaceuticals



**ZOLPIC**  
zolpidem

Daj owcom odpocząć.



**Telmisartan Bluefish [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	7,77	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,95
			NFZ: 22,75	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Bluefish Pharmaceuticals

**Telmisartan EGIS [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl. powł.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	6,09	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,60
			NFZ: 13,58	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Telmisartan EGIS [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl. powł.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	11,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,43
			NFZ: 26,19	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,19	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

**Telmisartan EGIS - (IR) [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl. powł.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	8,01	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,07
			NFZ: 22,99	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,99	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.

**Telmisartan EGIS - (IR) [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl. powł.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,92	6,39	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,31	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,31	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

**Telmisartan Genoptim [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	5,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,37
			NFZ: 12,86	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,86	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Synoptis Pharma Sp. z o.o.

**Telmisartan Genoptim [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	9,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,21
			NFZ: 24,76	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Synoptis Pharma Sp. z o.o.

**Telmisartan Mylan [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	4,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,33
			NFZ: 11,91	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Viatris Ltd

**Telmisartan Mylan [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	7,67	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,27
			NFZ: 22,65	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,65	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Viatris Ltd

**Telmix [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	8,25	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,53
			NFZ: 15,74	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,74	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Biofarm Sp. z o.o.

**Telmix [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	40 mg	56 szt.	NFZ: 14,98	11,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,47
			NFZ: 26,74	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,74	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Biofarm Sp. z o.o.

**Telmix [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	15,54	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,35
			NFZ: 30,52	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 30,52	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Biofarm Sp. z o.o.

**Telmix [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	80 mg	56 szt.	NFZ: 29,96	20,97	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,32
			NFZ: 50,93	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 50,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Biofarm Sp. z o.o.

**Telmizek [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	9,39	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,72
			NFZ: 16,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

**Telmizek [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	17,81	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,39
			NFZ: 32,79	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,79	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Adamed Sp. z o.o.

**Tezeo [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	5,97	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,92
			NFZ: 13,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

**Tezeo [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	40 mg	56 szt.	NFZ: 14,98	10,87	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,41
			NFZ: 25,85	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.



**ADRENALINA WZF**  
Adrenalinum  
Zawsze pod ręką!

**Refundacja** od lipca 2015  
Poziom odpłatności 50%

ADR-WZF/131/06-2015

Tezeo [Rx]			ATC: C 09 CA 07					
tabl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	10,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,33	
			NFZ: 25,97	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 25,97	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

Tezeo [Rx]			ATC: C 09 CA 07					
tabl.	80 mg	56 szt.	NFZ: 29,96	19,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,25	
			NFZ: 49,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 49,15	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

Tezeo - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 07					
tabl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	3,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 11,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 11,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.

Tezeo - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 07					
tabl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	3,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 11,24	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 11,24	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

Tezeo - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 07					
tabl.	40 mg	56 szt.	NFZ: 14,94	6,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 21,34	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 21,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

Tezeo - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 07					
tabl.	40 mg	56 szt.	NFZ: 14,94	6,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 21,34	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 21,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.

Tezeo - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 07					
tabl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,94	6,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 21,34	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 21,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

Tezeo - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 07					
tabl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,94	6,40	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 21,34	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 21,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.

Tezeo - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 07					
tabl.	80 mg	56 szt.	NFZ: 28,09	12,04	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 40,13	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 40,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

Tezeo - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 07					
tabl.	80 mg	56 szt.	NFZ: 28,08	12,03	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 40,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 40,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.

Tolura [Rx]			ATC: C 09 CA 07					
tabl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	7,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,28	
			NFZ: 14,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 14,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Tolura [Rx]			ATC: C 09 CA 07					
tabl.	40 mg	56 szt.	NFZ: 14,98	17,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,23	
			NFZ: 32,04	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 32,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Tolura [Rx]			ATC: C 09 CA 07					
tabl.	40 mg	84 szt.	NFZ: 22,47	16,32	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,38	
			NFZ: 38,79	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 38,79	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Tolura [Rx]			ATC: C 09 CA 07					
tabl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	13,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,94	
			NFZ: 28,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 28,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Tolura [Rx]			ATC: C 09 CA 07					
tabl.	80 mg	56 szt.	NFZ: 29,96	31,55	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,04	
			NFZ: 61,51	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 61,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Tolura [Rx]			ATC: C 09 CA 07					
tabl.	80 mg	84 szt.	NFZ: 44,94	28,88	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,20	
			NFZ: 73,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 73,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Tolura - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 07					
tabl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,15	6,07	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,69	
			NFZ: 20,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 20,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

Tolura - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 07					
tabl.	80 mg	30 szt.	NFZ: 15,05	6,45	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-	
			NFZ: 21,50	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00	
			NFZ: 21,50	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00	

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Inpharm Sp. z o.o.



Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalapril maleas
**Tolura - (IR) [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	80 mg	56 szt.	NFZ: 26,52	11,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,67
			NFZ: 37,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 37,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

**Tolura - (IR) [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	80 mg	84 szt.	NFZ: 38,32	16,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,65
			NFZ: 54,74	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 54,74	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

**Toptelmi [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	5,92	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,91
			NFZ: 13,41	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Toptelmi [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	40 mg	56 szt.	NFZ: 14,97	6,41	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,38	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,38	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Toptelmi [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	10,87	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,73
			NFZ: 25,85	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,85	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Toptelmi [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	80 mg	56 szt.	NFZ: 28,13	12,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 40,19	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 40,19	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

**Ypipo [Rx]** ATC: C 09 DA 07

tabl.	80/2,5 mg	30 szt.	NFZ: 16,05	14,18	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,23	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ PRO. MED. PL Sp. z o.o.

**Zanacodar [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	40 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	5,28	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,79
			NFZ: 12,77	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,77	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ PharmaSwiss Česká republika s.r.o.

**Zanacodar [Rx]** ATC: C 09 CA 07

tabl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	9,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,42
			NFZ: 24,59	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,59	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ PharmaSwiss Česká republika s.r.o.

**Telmisartan + Amlodipine**

Doustnie

**Telam ◆ [Rx]** ATC: C 09 DB 04

tabl.	40/5 mg	28 szt.	NFZ: 7,96	4,20	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,16	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Telam ◆ [Rx]** ATC: C 09 DB 04

tabl.	40/10 mg	28 szt.	NFZ: 7,96	4,20	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,16	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Telam ◆ [Rx]** ATC: C 09 DB 04

tabl.	80/10 mg	28 szt.	NFZ: 15,81	7,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,30	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Telam ◆ [Rx]** ATC: C 09 DB 04

tabl.	80/5 mg	28 szt.	NFZ: 15,81	7,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,30	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Teldipin® ◆ [Rx]** ATC: C 09 DB 04

tabl.	40/5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	5,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,40	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Teldipin® ◆ [Rx]** ATC: C 09 DB 04

tabl.	40/10 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	5,91	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,40	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Teldipin® ◆ [Rx]** ATC: C 09 DB 04

tabl.	80/5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	10,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,83	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Teldipin® ◆ [Rx]** ATC: C 09 DB 04

tabl.	80/10 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	10,85	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,83	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Teldipin® ◆ [Rx]** ATC: C 09 DB 04

tabl.	40/5 mg	56 szt.	NFZ: 14,98	8,30	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,28	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Teldipin® ◆ [Rx]** ATC: C 09 DB 04

tabl.	40/5 mg	84 szt.	NFZ: 22,47	11,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 33,84	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

**Teldipin® ◆ [Rx]** ATC: C 09 DB 04

tabl.	80/5 mg	56 szt.	NFZ: 29,96	14,03	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 43,99	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Teldipin® [Rx]		ATC: C 09 DB 04					
tabl.	80/5 mg	84 szt.	NFZ: 44,74	19,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 63,91	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Teldipin® [Rx]		ATC: C 09 DB 04					
tabl.	80/10 mg	56 szt.	NFZ: 29,96	14,03	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 43,99	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Teldipin® [Rx]		ATC: C 09 DB 04					
tabl.	80/10 mg	84 szt.	NFZ: 44,74	19,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 63,91	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

### Telmisartan + Hydrochlorothiazide

Doustnie

Actelsar HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	16,02	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,00	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Actavis Group PTC ehf.

Actelsar HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	16,02	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,00	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Actavis Group PTC ehf.

Gisartan [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	16,14	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,12	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Gisartan [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	16,14	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,12	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

MicardisPlus [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	23,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 38,59	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.

MicardisPlus [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	24,38	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 39,36	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.

Polsart Plus [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	40/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	8,81	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 16,30	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Polsart Plus [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	16,67	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,65	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Polsart Plus [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	16,67	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,65	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Telmisartan + HCT Genoptim [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	40/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	5,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,24	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Synoptis Pharma Sp. z o.o.

Telmisartan + HCT Genoptim [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	10,53	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,51	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Synoptis Pharma Sp. z o.o.

Telmisartan + HCT Genoptim [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	10,53	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,51	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Synoptis Pharma Sp. z o.o.

Telmisartan HCT EGIS [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	40/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	8,38	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,87	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Egis Polska Sp. z o.o.

Telmisartan HCT EGIS [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	16,02	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,00	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Egis Polska Sp. z o.o.

Telmisartan HCT EGIS [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	16,02	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,00	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Egis Polska Sp. z o.o.

Telmix Plus [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	40/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	6,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,21	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Biofarm Sp. z o.o.

Telmix Plus [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	12,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,46	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Biofarm Sp. z o.o.

Telmix Plus [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	12,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,46	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Biofarm Sp. z o.o.

Telmizek HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	40/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	9,98	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,47	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Telmizek HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	19,00	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 33,98	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.



METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
POLPHARMA  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

Telmizek HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl.	80/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98 19,00 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 33,98 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Adamed Sp. z o.o.

Tezeo HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl.	40/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49 7,74 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 15,23 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

Tezeo HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl.	40/12,5 mg	56 szt.	NFZ: 14,98 14,54 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 29,52 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

Tezeo HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl.	80/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98 14,54 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 29,52 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

Tezeo HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl.	80/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98 14,54 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 29,52 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

Tezeo HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl.	80/12,5 mg	56 szt.	NFZ: 29,96 26,51 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 56,47 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

Tezeo HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl.	80/25 mg	56 szt.	NFZ: 29,96 26,51 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 56,47 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

Tolucombi [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl.	40/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49 8,26 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 15,75 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Tolucombi [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl.	40/12,5 mg	56 szt.	NFZ: 14,98 15,57 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 30,55 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Tolucombi [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl.	80/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98 15,57 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 30,55 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Tolucombi [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl.	80/12,5 mg	56 szt.	NFZ: 29,96 28,57 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 58,53 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Tolucombi [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl.	80/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98 15,57 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 30,55 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Tolucombi [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl.	80/25 mg	56 szt.	NFZ: 29,96 28,57 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 58,53 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Tolucombi [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl.	40/12,5 mg	84 szt.	NFZ: 22,47 25,02 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 47,49 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Tolucombi [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl.	80/12,5 mg	84 szt.	NFZ: 44,94 46,28 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 91,22 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Tolucombi [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl.	80/25 mg	84 szt.	NFZ: 44,94 46,28 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 91,22 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Totelmi HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl. draż.	40/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49 4,82 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 12,31 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Totelmi HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl. draż.	40/12,5 mg	56 szt.	NFZ: 14,98 8,63 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 23,61 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Totelmi HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl. draż.	80/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98 8,63 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 23,61 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Totelmi HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl. draż.	80/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98 8,63 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 23,61 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Totelmi HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl. draż.	80/12,5 mg	56 szt.	NFZ: 29,96 14,70 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 44,66 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Totelmi HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl. draż.	80/25 mg	56 szt.	NFZ: 29,96 14,70 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 44,66 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Sandoz GmbH

Zanacodar Combi [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl.	40/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49 8,55 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 16,04 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
PharmaSwiss Česká republika s.r.o.

Zanacodar Combi [Rx]		ATC: C 09 DA 07	
tabl.	40/12,5 mg	56 szt.	NFZ: 14,98 9,25 30% <sup>(1)</sup> KT/7d
			NFZ: 24,23 bezpł. S <sup>(2)</sup> KT/7d 0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciskiienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
PharmaSwiss Česká republika s.r.o.

Skuteczny przepływ



pentoxifyline  
prolongatum

400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

Zanacodar Combi [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	16,14	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,12	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ PharmaSwiss Česká republika s.r.o.

Zanacodar Combi [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	16,14	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 31,12	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ PharmaSwiss Česká republika s.r.o.

Zanacodar Combi [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/12,5 mg	56 szt.	NFZ: 29,96	15,94	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 45,90	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ PharmaSwiss Česká republika s.r.o.

Zanacodar Combi [Rx]		ATC: C 09 DA 07					
tabl.	80/25 mg	56 szt.	NFZ: 29,96	15,94	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 45,90	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+ PharmaSwiss Česká republika s.r.o.

### Terazosin hydrochloride

Doustnie

Hytrin® ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA + G 04 CA 03					
tabl.	2 mg	28 szt.	NFZ: 5,02	8,43	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	14,58
			NFZ: 3,97	9,48	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	16,40
			NFZ: 13,45	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Przerost gruczołu krokowego (3) Pacjenci 65+ Symphar Sp. z o.o.

Hytrin® ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA + G 04 CA 03					
tabl.	5 mg	28 szt.	NFZ: 12,55	20,18	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,72
			NFZ: 14,73	18,00	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,99
			NFZ: 32,73	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Przerost gruczołu krokowego (3) Pacjenci 65+ Symphar Sp. z o.o.

Hytrin® ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA + G 04 CA 03					
tabl.	10 mg	28 szt.	NFZ: 25,10	38,92	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,08
			NFZ: 29,89	34,13	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,33
			NFZ: 64,02	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Przerost gruczołu krokowego (3) Pacjenci 65+ Symphar Sp. z o.o.

Kornam® ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA + G 04 CA 03					
tabl.	2 mg	30 szt.	NFZ: 5,38	15,86	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,40
			NFZ: 4,48	16,76	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	13,10
			NFZ: 21,24	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Przerost gruczołu krokowego (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

Kornam® ◆ [Rx]		ATC: C 02 CA + G 04 CA 03					
tabl.	5 mg	30 szt.	NFZ: 13,45	25,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,22
			NFZ: 16,01	22,63	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,59
			NFZ: 38,64	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Przerost gruczołu krokowego (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

### Terbinafine

Doustnie

Erfin® [Rx]		ATC: D 01 BA 02					
tabl.	250 mg	14 szt.	NFZ: 12,29	15,10	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,57
			NFZ: 27,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

Erfin® [Rx]		ATC: D 01 BA 02					
tabl.	250 mg	28 szt.	NFZ: 24,58	26,88	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	10,06
			NFZ: 51,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 51,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Polfarmex S.A.

Myconafine [Rx]		ATC: D 01 BA 02					
tabl.	250 mg	14 szt. (1 blister)	NFZ: 12,03	12,04	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aristo Pharma Sp. z o.o.

Myconafine [Rx]		ATC: D 01 BA 02					
tabl.	250 mg	28 szt.	NFZ: 24,58	24,59	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,85
			NFZ: 49,17	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 49,17	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Aristo Pharma Sp. z o.o.

Zelefion [Rx]		ATC: D 01 BA 02					
tabl. powł.	250 mg	28 szt.	NFZ: 24,58	25,96	50% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,65
			NFZ: 50,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 50,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Bausch Health

### Tetrabenazine

Doustnie

Tetmodis [Rx]		ATC: N 07 XX 06					
tabl.	25 mg	112 szt.	NFZ: 430,86	3,20	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,16
			NFZ: 434,06	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Hiperkinetyczne zaburzenia motoryczne w chorobie Huntingtona (2) Pacjenci 65+ Orpha-Devel Handels und Vertriebs GmbH

### Theophylline

Doustnie

Euphyllin® Long ◆ [Rx]		ATC: R 03 DA 04					
kaps. o zmod. uwalnianiu, twarde	200 mg	30 szt.	NFZ: 8,71	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 3,50	5,21	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,21
			NFZ: 8,71	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Bradykardia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+ AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

Euphyllin® Long ◆ [Rx]		ATC: R 03 DA 04					
kaps. o zmod. uwalnianiu, twarde	300 mg	30 szt.	NFZ: 11,47	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,84	4,63	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,49
			NFZ: 11,47	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Bradykardia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+ AstraZeneca Pharma Poland Sp. z o.o.

Theospirex® retard ◆ [Rx]		ATC: R 03 DA 04					
tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	150 mg	50 szt.	NFZ: 9,28	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,17	4,11	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,36
			NFZ: 9,28	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Bradykardia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+ Biofarm Sp. z o.o.

Theospirex® retard 300 mg ◆ [Rx]		ATC: R 03 DA 04					
tabl. o przedł. uwalnianiu	300 mg	50 szt.	NFZ: 16,74	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,74	4,00	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,53
			NFZ: 16,74	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Bradykardia u dzieci do 18 rż. (3) Pacjenci 65+ Biofarm Sp. z o.o.

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum**Thiethylperazine maleate**

Doustnie

Torecan ♦ [Rx]		ATC: A 04 AD + R 06 AD 03					
tabl. powł.	6,5 mg	50 szt.	NFZ: 17,98	7,70	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,07
			NFZ: 25,68	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,48	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,86
			NFZ: 25,68	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Nowotwory złośliwe (4) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Tiagabine**

Doustnie

Gabitril® ♦ [Rx]		ATC: N 03 AG 06					
tabl. powł.	5 mg	50 szt.	NFZ: 96,07	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 91,49	4,58	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,89
			NFZ: 96,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Gabitril® ♦ [Rx]		ATC: N 03 AG 06					
tabl. powł.	10 mg	50 szt.	NFZ: 189,39	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 186,19	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,36
			NFZ: 189,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Gabitril® ♦ [Rx]		ATC: N 03 AG 06					
tabl. powł.	15 mg	50 szt.	NFZ: 281,04	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 277,84	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,90
			NFZ: 281,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

**Tianeptine sodium**

Doustnie

Coaxil® ♦ [Rx]		ATC: N 06 AX 14					
tabl. powł.	12,5 mg	30 szt.	NFZ: 7,28	13,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	11,25
			NFZ: 21,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 21,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Les Laboratoires Servier

Coaxil® - (IR) ♦ [Rx]		ATC: N 06 AX 14					
tabl. draż.	12,5 mg	30 szt.	NFZ: 7,28	8,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,29
			NFZ: 15,89	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,89	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.

Coaxil® - (IR) ♦ [Rx]		ATC: N 06 AX 14					
tabl. draż.	12,5 mg	30 szt.	NFZ: 7,28	6,95	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Tianesal ♦ [Rx]		ATC: N 06 AX 14					
tabl. powł.	12,5 mg	30 szt.	NFZ: 7,28	13,20	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,15
			NFZ: 20,48	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,48	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

Tianesal ♦ [Rx]		ATC: N 06 AX 14					
tabl. powł.	12,5 mg	90 szt.	NFZ: 21,84	28,29	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,38
			NFZ: 50,13	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 50,13	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

**Ticlopidine**

Doustnie

Aclotin® [Rx]		ATC: B 01 AC 05					
tabl. powł.	250 mg	20 szt.	NFZ: 8,36	4,93	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,47

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach Bausch Health

Aclotin® [Rx]		ATC: B 01 AC 05					
tabl. powł.	250 mg	60 szt.	NFZ: 25,10	10,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,87

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach Bausch Health

**Timolol**

Na spojówkę oka

Cusimolol® 0,5% ♦ [Rx]		ATC: S 01 ED 01					
krople do oczu	5 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 3,86	2,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 6,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Jaskra (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Immedica Pharma AB

Offensin® ♦ [Rx]		ATC: S 01 ED 01					
krople do oczu [roztw.]	2,5 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 3,86	1,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 5,51	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Jaskra (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Offensin® ♦ [Rx]		ATC: S 01 ED 01					
krople do oczu [roztw.]	5 mg/ml	1 but. 5 ml	NFZ: 3,86	1,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 5,51	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,51	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Jaskra (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Tioguanine**

Doustnie

Lanvis® [Rx]		ATC: L 01 BB 03					
tabl.	40 mg	25 szt.	NFZ: 425,87	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 425,87	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 425,87	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 425,87	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Nowotwory złośliwe (2) Chemioterapia ICD10: C.56. (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Aspen Pharma Trading Limited

**Tiotropium**

Wziewnie

Braltus® ♦ [Rx]		ATC: R 03 BB 04					
prosz. do inhal. [kaps. twarde]	10 µg/dawkę	30 szt.	NFZ: 73,01	31,29	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,54
			NFZ: 101,10	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,38
			NFZ: 104,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV<sub>1</sub> <50% oraz ujemną próbą rozkurczową (3) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Ontipria ♦ [Rx]		ATC: R 03 BB 04					
prosz. do inhal. [kaps. twarde]	18 µg/dawkę	30 szt. (+ inhal.)	NFZ: 66,81	28,63	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 92,24	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 95,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV<sub>1</sub> <50% oraz ujemną próbą rozkurczową (3) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Spiriva Respimat® ♦ [Rx]		ATC: R 03 BB 04					
roztw. do inhal.	2,5 µg/dawkę	1 wkł. (30 dawek + inhal. Respimat)	NFZ: 73,01	49,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2959,28
			NFZ: 122,63	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące (2) Pacjenci 65+

Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.





# ZOLPIC

zolpidem

Daj owcom odpocząć.



## Spiriva® ◆ [Rx] ATC: R 03 BB 04

prosz. do inhal. [kaps. twarde]	18 µg/dawkę	30 szt. (+ inhal. HandiHal er)	NFZ: 73,01	43,32	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,92
			NFZ: 101,10	15,23	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,54
			NFZ: 116,33	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV<sub>1</sub> <50% oraz ujemną próbą rozkurczową (3) Pacjenci 65+  
Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.

## Spiriva® ◆ [Rx] ATC: R 03 BB 04

prosz. do inhal. [kaps. twarde]	18 µg/dawkę	30 szt.	NFZ: 73,01	43,32	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,06
			NFZ: 101,10	15,23	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,24
			NFZ: 116,33	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV<sub>1</sub> <50% oraz ujemną próbą rozkurczową (3) Pacjenci 65+  
Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.

## Srivasso [Rx] ATC: R 03 BB 04

prosz. do inhal. [kaps. twarde]	18 µg/dawkę	30 szt.	NFZ: 73,01	31,29	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,18
			NFZ: 101,10	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 104,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV<sub>1</sub> <50% oraz ujemną próbą rozkurczową (3) Pacjenci 65+  
Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.

## Srivasso [Rx] ATC: R 03 BB 04

prosz. do inhal. [kaps. twarde]	18 µg/dawkę	30 szt. (+ inhal. HandiHal er)	NFZ: 73,01	31,29	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,18
			NFZ: 101,10	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,73
			NFZ: 104,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV<sub>1</sub> <50% oraz ujemną próbą rozkurczową (3) Pacjenci 65+  
Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.

## Tiotropium + Olodaterol Wziewnie

## Spiolto Respimat ◆ [Rx] ATC: R 03 AL 06

roztw. do inhal.	2,5/2,5 µg/dawkę	1 wkł. (30 dawkę + inhal.)	NFZ: 94,02	83,56	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 177,58	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia (2) Pacjenci 65+  
Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.

## Spiolto Respimat ◆ [Rx] ATC: R 03 AL 06

roztw. do inhal.	2,5/2,5 µg/dawkę	1 wkł. uzup. (30 dawkę)	NFZ: 94,02	77,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 171,68	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia (2) Pacjenci 65+  
Boehringer Ingelheim Sp. z o.o.

## Tizanidine Doustnie

## Sirdalud® MR ◆ [Rx] ATC: M 03 BX 02

kaps. o zmod. uwalnianiu, twarde	6 mg	30 szt.	NFZ: 31,62	23,39	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	10,71
			NFZ: 55,01	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Stwardnienie rozsiane (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Sandoz GmbH

## Tizanor ◆ [Rx] ATC: M 03 BX 02

tabl.	4 mg	30 szt.	NFZ: 21,08	9,03	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,08
			NFZ: 30,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 30,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Stwardnienie rozsiane (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.

## Tofacitinib Doustnie

## Xeljanz [Rx-z] ATC: L 04 AA 29

tabl. powł.	5 mg	56 szt.	NFZ: 2907,79	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
-------------	------	---------	--------------	--------	------------------	-------	------

(1) Program lekowy: indukcja remisji wrzodziejącego zapalenia jelita grubego (WZJG), Program lekowy: leczenie łuszczycowego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (LZS), Program lekowy: leczenie inhibitorami TNF-alfa świadczeniobiorców z ciężką, aktywną postacią zeszytyniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZKSK), Program lekowy: leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym  
Pfizer Polska Sp. z o.o.

## Tolterodine tartrate

### Doustnie

## Defur ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 07

kaps. o przedł. uwalnianiu, twarde	4 mg	28 szt.	NFZ: 11,53	12,58	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,74
			NFZ: 24,11	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym (2) Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

## Defur ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 07

kaps. o przedł. uwalnianiu, twarde	4 mg	90 szt.	NFZ: 37,06	36,57	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,03
			NFZ: 73,63	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym (2) Pacjenci 65+  
Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

## Titlodine ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 07

kaps. o przedł. uwalnianiu, twarde	2 mg	28 szt.	NFZ: 5,76	9,15	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,54
			NFZ: 14,91	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym (2) Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

## Titlodine ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 07

kaps. o przedł. uwalnianiu, twarde	4 mg	28 szt.	NFZ: 11,53	17,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,33
			NFZ: 29,18	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym (2) Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

## Tolzurin ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 07

kaps. o przedł. uwalnianiu	4 mg	28 szt.	NFZ: 11,53	12,93	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,66
			NFZ: 24,46	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym (2) Pacjenci 65+  
RECORDATI Polska Sp. z o.o.

## Urimper ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 07

kaps. o przedł. uwalnianiu	2 mg	60 szt.	NFZ: 12,35	12,20	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,59
			NFZ: 24,55	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym (2) Pacjenci 65+  
RIVOPHARM UK LTD

## Urimper ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 07

kaps. o przedł. uwalnianiu	4 mg	30 szt.	NFZ: 12,35	12,20	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,59
			NFZ: 24,55	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym (2) Pacjenci 65+  
RIVOPHARM UK LTD

## Urimper ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 07

kaps. o przedł. uwalnianiu	4 mg	60 szt.	NFZ: 24,70	22,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,18
			NFZ: 46,97	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym (2) Pacjenci 65+  
RIVOPHARM UK LTD

## Uroflow 2 ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 07

tabl. powł.	2 mg	28 szt.	NFZ: 5,76	9,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,53
			NFZ: 14,93	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

## Uroflow SR ◆ [Rx] ATC: G 04 BD 07

kaps. o przedł. uwalnianiu, twarde	4 mg	30 szt.	NFZ: 12,35	12,20	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 24,55	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniem urodynamicznym (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

## Topiramate

### Doustnie

## Epitoram ◆ [Rx] ATC: N 03 AX 11

tabl. powł.	25 mg	28 szt.	NFZ: 10,40	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,42	4,98	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	21,76
			NFZ: 10,40	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Epitoram ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 11					
tabl. powł.	50 mg	28 szt.	NFZ: 19,78	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,04	5,74	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	11,71
			NFZ: 19,78	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Epitoram ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 11					
tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 37,31	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,27	6,04	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	5,04
			NFZ: 37,31	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Epitoram ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 11					
tabl. powł.	200 mg	28 szt.	NFZ: 70,39	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,74	4,65	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,93
			NFZ: 70,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Etopro® ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 11					
tabl. powł.	25 mg	28 szt.	NFZ: 10,76	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,42	5,34	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	23,59
			NFZ: 10,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Bausch Health

Etopro® ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 11					
tabl. powł.	50 mg	28 szt.	NFZ: 20,53	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,04	6,49	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	14,27
			NFZ: 20,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Bausch Health

Etopro® ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 11					
tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 39,23	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,27	7,96	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	8,57
			NFZ: 39,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Bausch Health

Etopro® ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 11					
tabl. powł.	200 mg	28 szt.	NFZ: 73,40	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,74	7,66	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,98
			NFZ: 73,40	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Bausch Health

Oritop ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 11					
tabl. powł.	25 mg	60 szt.	NFZ: 22,39	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,27	7,12	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	9,72
			NFZ: 22,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Oritop ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 11					
tabl. powł.	50 mg	60 szt.	NFZ: 40,05	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,73	6,32	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,33
			NFZ: 40,05	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Oritop ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 11					
tabl. powł.	100 mg	60 szt.	NFZ: 71,07	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 67,87	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,10
			NFZ: 71,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Topamax® ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 11					
tabl. powł.	25 mg	28 szt.	NFZ: 14,74	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,42	9,32	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	30,84
			NFZ: 14,74	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

Topamax® ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 11					
tabl. powł.	50 mg	28 szt.	NFZ: 20,30	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,04	6,26	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	14,29
			NFZ: 20,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

Topamax® ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 11					
tabl. powł.	100 mg	28 szt.	NFZ: 38,37	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,27	7,10	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	8,20
			NFZ: 38,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

Topamax® ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 11					
tabl. powł.	200 mg	28 szt.	NFZ: 68,94	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 65,74	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,96
			NFZ: 68,94	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

Toramat ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 11					
tabl. powł.	25 mg	30 szt.	NFZ: 10,78	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 6,03	4,75	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	20,48
			NFZ: 10,78	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Toramat ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 11					
tabl. powł.	50 mg	30 szt.	NFZ: 20,45	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,27	5,18	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	9,52
			NFZ: 20,45	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Toramat ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 11					
tabl. powł.	100 mg	30 szt.	NFZ: 38,46	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,73	4,73	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,98
			NFZ: 38,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

Toramat ◆ [Rx]		ATC: N 03 AX 11					
tabl. powł.	200 mg	30 szt.	NFZ: 72,44	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 69,24	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,27
			NFZ: 72,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka oporna na leczenie WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+  
 Neuraxpharm Arzneimittel GmbH

### Tramadol hydrochloride

Doustnie

Poltram® ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
kaps.	50 mg	20 szt.	NFZ: 4,83	3,67	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,80
			NFZ: 6,53	1,97	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,72
			NFZ: 8,50	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,50	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+  
 Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA



Poltram® ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
krople doustne	100 mg/ml	1 op. 10 ml	NFZ: 6,12	3,71	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,45
			NFZ: 8,33	1,50	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,01
			NFZ: 9,83	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,83	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Poltram® ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
krople doustne	100 mg/ml	1 op. 96 ml	NFZ: 57,15	21,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,54
			NFZ: 78,29	0,03	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 78,32	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 78,32	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Poltram® Retard 100 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedl. uwalnianiu	100 mg	10 szt.	NFZ: 4,42	4,10	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,85
			NFZ: 6,31	2,21	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,77
			NFZ: 8,52	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,52	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Poltram® Retard 100 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedl. uwalnianiu	100 mg	30 szt.	NFZ: 13,25	10,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,53
			NFZ: 18,93	4,94	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,50
			NFZ: 23,87	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,87	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Poltram® Retard 100 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedl. uwalnianiu	100 mg	50 szt.	NFZ: 22,08	15,92	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,54
			NFZ: 31,55	6,45	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,05
			NFZ: 38,00	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 38,00	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Poltram® Retard 150 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedl. uwalnianiu	150 mg	10 szt.	NFZ: 6,62	5,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,18
			NFZ: 9,46	2,88	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,62
			NFZ: 12,34	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,34	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Poltram® Retard 150 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedl. uwalnianiu	150 mg	30 szt.	NFZ: 19,87	16,63	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,82
			NFZ: 28,39	8,11	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,81
			NFZ: 36,50	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 36,50	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Poltram® Retard 150 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedl. uwalnianiu	150 mg	50 szt.	NFZ: 33,12	22,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,52
			NFZ: 47,32	8,31	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,77
			NFZ: 55,63	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,63	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Poltram® Retard 200 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedl. uwalnianiu	200 mg	10 szt.	NFZ: 8,83	7,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,40
			NFZ: 12,62	3,70	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,15
			NFZ: 16,32	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 16,32	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Poltram® Retard 200 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedl. uwalnianiu	200 mg	30 szt.	NFZ: 26,50	18,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,56
			NFZ: 37,86	7,13	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,53
			NFZ: 44,99	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 44,99	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Poltram® Retard 200 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedl. uwalnianiu	200 mg	50 szt.	NFZ: 44,17	28,43	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,20
			NFZ: 63,10	9,50	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,07
			NFZ: 72,60	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 72,60	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Tramadol Aurovitas ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
kaps. twarde	50 mg	20 szt.	NFZ: 4,42	3,23	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 6,31	1,34	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,65	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,65	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Tramadol Krka ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
kaps. twarde	50 mg	20 szt.	NFZ: 4,42	3,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,80
			NFZ: 6,31	1,53	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,04
			NFZ: 7,84	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,84	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Tramadol Synteza ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
kaps. twarde	50 mg	20 szt.	NFZ: 4,42	5,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,85
			NFZ: 6,31	3,59	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	8,42
			NFZ: 9,90	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,90	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Synteza Sp. z o.o.

Tramadol Synteza ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
krople doustne	100 mg/ml	1 op. 10 ml	NFZ: 5,71	6,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	15,41
			NFZ: 8,16	4,34	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	9,85
			NFZ: 12,50	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,50	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Synteza Sp. z o.o.

Tramal® ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
kaps. twarde	50 mg	20 szt.	NFZ: 4,42	3,86	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,39
			NFZ: 6,31	1,97	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,79
			NFZ: 8,28	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,28	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.





Tramal® ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
krople doustne	100 mg/ml	1 but. 10 ml (z kropłomierzem)	NFZ: 5,71	3,86	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	9,76
			NFZ: 8,16	1,41	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,56
			NFZ: 9,57	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,57	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.

Tramal® ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
krople doustne	100 mg/ml	1 but. 96 ml (z dozowniki em)	NFZ: 54,80	23,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,27
			NFZ: 78,29	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 78,29	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 78,29	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.

Tramal® Retard 50 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedł. uwalnianiu	50 mg	10 szt.	NFZ: 2,20	4,97	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	13,59
			NFZ: 3,15	4,02	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	10,99
			NFZ: 7,17	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,17	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.

Tramal® Retard 50 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedł. uwalnianiu	50 mg	30 szt.	NFZ: 6,62	5,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,86
			NFZ: 9,46	2,40	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,60
			NFZ: 11,86	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,86	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.

Tramal® Retard 50 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedł. uwalnianiu	50 mg	50 szt.	NFZ: 11,04	8,16	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,22
			NFZ: 15,77	3,43	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,03
			NFZ: 19,20	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,20	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.

Tramal® Retard 100 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedł. uwalnianiu	100 mg	10 szt.	NFZ: 4,42	3,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,25
			NFZ: 6,31	1,70	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,90
			NFZ: 8,01	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,01	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.

Tramal® Retard 100 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedł. uwalnianiu	100 mg	30 szt.	NFZ: 13,25	9,52	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,08
			NFZ: 18,93	3,84	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,85
			NFZ: 22,77	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,77	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.

Tramal® Retard 100 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedł. uwalnianiu	100 mg	50 szt.	NFZ: 22,08	14,45	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,12
			NFZ: 31,55	4,98	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,45
			NFZ: 36,53	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 36,53	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.

Tramal® Retard 150 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedł. uwalnianiu	150 mg	10 szt.	NFZ: 6,62	4,93	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	8,46
			NFZ: 9,46	2,09	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,58
			NFZ: 11,55	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,55	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.

Tramal® Retard 150 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedł. uwalnianiu	150 mg	30 szt.	NFZ: 19,87	13,34	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,90
			NFZ: 28,39	4,82	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,49
			NFZ: 33,21	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,21	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.

Tramal® Retard 150 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedł. uwalnianiu	150 mg	50 szt.	NFZ: 33,12	19,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,99
			NFZ: 47,32	5,79	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	2,02
			NFZ: 53,11	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 53,11	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.

Tramal® Retard 150 - (IR) ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedł. uwalnianiu	150 mg	30 szt.	NFZ: 19,87	10,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,39	2,16	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,55	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 30,55	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Tramal® Retard 150 - (IR) ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedł. uwalnianiu	150 mg	50 szt.	NFZ: 33,12	15,58	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 47,32	1,38	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 48,70	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 48,70	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Tramal® Retard 200 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedł. uwalnianiu	200 mg	10 szt.	NFZ: 8,83	6,43	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	7,72
			NFZ: 12,62	2,64	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,16
			NFZ: 15,26	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,26	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.

Tramal® Retard 200 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedł. uwalnianiu	200 mg	30 szt.	NFZ: 26,50	16,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,16
			NFZ: 37,86	5,30	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,96
			NFZ: 43,16	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 43,16	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.

Tramal® Retard 200 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
tabl. o przedł. uwalnianiu	200 mg	50 szt.	NFZ: 44,17	24,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,72
			NFZ: 63,10	6,06	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,38
			NFZ: 69,16	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 69,16	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.

METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
POLPHARMA  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

### Iniekcje

Tramal® 50 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	5 amp. 1 ml	NFZ: 5,48	3,67	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	19,03
			NFZ: 7,83	1,32	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	6,84
			NFZ: 9,15	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,15	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.

Tramal® 50 ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 02					
inj. [roztw.]	50 mg/ml	5 amp. 2 ml	NFZ: 10,96	4,70	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	22,08
			NFZ: 15,66	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,66	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,66	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

STADA Poland Sp. z o.o.

### Tramadol hydrochloride + Paracetamol

#### Doustnie

Doreta ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 52					
tabl. powł.	37,5/325 mg	60 szt.	NFZ: 9,94	5,69	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,20	1,43	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,63	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,63	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Doreta ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 52					
tabl. powł.	37,5/325 mg	90 szt.	NFZ: 14,91	7,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,30	1,37	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,67	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,67	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Doreta ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 52					
tabl. powł.	75/650 mg	60 szt.	NFZ: 19,87	9,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,39	1,24	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,63	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,63	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Doreta ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 52					
tabl. powł.	75/650 mg	90 szt.	NFZ: 29,81	12,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,59	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,59	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,59	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Exbol ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 52					
tabl. powł.	37,5 mg+ 325 mg	30 szt.	NFZ: 4,97	3,29	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,10	1,16	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 8,26	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,26	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Bausch Health

Exbol ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 52					
tabl. powł.	37,5 mg+ 325 mg	60 szt.	NFZ: 9,94	5,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,20	1,33	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,53	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,53	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Bausch Health

Exbol ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 52					
tabl. powł.	37,5 mg+ 325 mg	90 szt.	NFZ: 14,91	7,73	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,30	1,34	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,64	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,64	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Bausch Health

Padolten ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 52					
tabl. powł.	37,5/325 mg	30 szt.	NFZ: 4,97	3,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,10	1,14	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 8,24	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,24	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Padolten ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 52					
tabl. powł.	37,5/325 mg	60 szt.	NFZ: 9,94	5,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,20	1,36	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,56	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,56	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Padolten ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 52					
tabl. powł.	37,5/325 mg	90 szt.	NFZ: 14,91	7,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,30	1,37	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,67	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,67	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Palgotal ◆ [Rx]		ATC: N 02 AJ 13					
tabl. powł.	75 mg+ 650 mg	30 szt.	NFZ: 9,94	5,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,20	1,16	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,36	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,36	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Palgotal ◆ [Rx]		ATC: N 02 AJ 13					
tabl. powł.	75 mg+ 650 mg	60 szt.	NFZ: 19,87	9,22	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,39	0,70	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,09	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,09	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Palgotal ◆ [Rx]		ATC: N 02 AJ 13					
tabl. powł.	75 mg+ 650 mg	90 szt.	NFZ: 29,38	12,59	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,97	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,97	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,97	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.

Poltram® Combo ◆ [Rx]		ATC: N 02 AX 52					
tabl. powł.	37,5/325 mg	20 szt.	NFZ: 3,56	2,25	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 4,84	0,97	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 5,81	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,81	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

**Poltram® Combo** ◆ [Rx] ATC: N 02 AX 52

tabl. powł.	37,5/325 mg	30 szt.	NFZ: 5,31	3,02	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,22	1,11	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 8,33	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,33	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA**Poltram® Combo** ◆ [Rx] ATC: N 02 AX 52

tabl. powł.	37,5/325 mg	60 szt.	NFZ: 10,52	5,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,36	1,40	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,76	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,76	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA**Poltram® Combo** ◆ [Rx] ATC: N 02 AX 52

tabl. powł.	37,5/325 mg	90 szt.	NFZ: 15,71	7,25	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,47	1,49	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,96	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,96	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA**Poltram® Combo Forte** ◆ [Rx] ATC: N 02 AX 52

tabl. powł.	75/650 mg	20 szt.	NFZ: 7,03	3,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,58	1,10	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 10,68	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,68	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA**Poltram® Combo Forte** ◆ [Rx] ATC: N 02 AX 52

tabl. powł.	75/650 mg	30 szt.	NFZ: 10,50	5,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,33	1,22	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,55	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,55	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA**Poltram® Combo Forte** ◆ [Rx] ATC: N 02 AX 52

tabl. powł.	75/650 mg	60 szt.	NFZ: 20,83	8,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,50	0,98	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,48	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 29,48	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA**Poltram® Combo Forte** ◆ [Rx] ATC: N 02 AX 52

tabl. powł.	75/650 mg	90 szt.	NFZ: 31,06	11,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,55	bezpł.	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,55	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,55	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA**Tramadol + Paracetamol Medreg** ◆ [Rx] ATC: N 02 AJ 13

tabl. powł.	37,5 mg+ 325 mg	30 szt.	NFZ: 4,97	3,25	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,10	1,12	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 8,22	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,22	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+  
MedReg sro**Tramadol + Paracetamol Medreg** ◆ [Rx] ATC: N 02 AJ 13

tabl. powł.	37,5 mg+ 325 mg	60 szt.	NFZ: 9,94	5,56	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,20	1,30	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,50	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,50	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+  
MedReg sro**Tramadol + Paracetamol Medreg** ◆ [Rx] ATC: N 02 AJ 13

tabl. powł.	37,5 mg+ 325 mg	90 szt.	NFZ: 14,91	7,47	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,30	1,08	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,38	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,38	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+  
MedReg sro**Tramapar** ◆ [Rx] ATC: N 02 AX 52

tabl. powł.	37,5/325 mg	30 szt.	NFZ: 4,97	3,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 7,10	1,23	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 8,33	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,33	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+  
Polfarmex S.A.**Tramapar** ◆ [Rx] ATC: N 02 AX 52

tabl. powł.	37,5/325 mg	60 szt.	NFZ: 9,94	5,82	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,20	1,56	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,76	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 15,76	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+  
Polfarmex S.A.**Tramapar** ◆ [Rx] ATC: N 02 AX 52

tabl. powł.	37,5/325 mg	100 szt.	NFZ: 16,56	8,44	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,66	1,34	B <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,00	bezpł.	DZ <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,00	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Nowotwory złośliwe (3) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+  
Polfarmex S.A.**Travoprost**

Na spojówkę oka

**Travatan®** [Rx] ATC: S 01 EE 04

krople do oczu [roztw.]	40 µg/ml	1 but. 2,5 ml	NFZ: 38,76	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,45	10,31	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 38,76	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+  
Novartis Europharm Limited**Travoprost Genoptim** ◆ [Rx] ATC: S 01 EE 04

krople do oczu [roztw.]	40 µg/ml	1 but. 2,5 ml	NFZ: 36,44	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,45	7,99	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 36,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+  
Synoptis Pharma Sp. z o.o.**Vizitrav** [Rx] ATC: S 01 EE 04

krople do oczu [roztw.]	40 µg/ml	1 poj. 2,5 ml	NFZ: 36,44	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,45	7,99	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 36,44	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+  
Bausch Health**Vizitrav** [Rx] ATC: S 01 EE 04

krople do oczu [roztw.]	40 µg/ml	3 poj. 2,5 ml	NFZ: 100,32	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 86,94	13,38	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 100,32	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+  
Bausch Health



W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanium**Travoprost + Timolol**

Na spojówkę oka

DuoTrav [Rx]		ATC: S 01 ED 51	
krople do oczu	(40 µg+ 5 mg)/ml	1 but. 2,5 ml	NFZ: 45,46 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 28,45 <b>17,01</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d    -
			NFZ: 45,46 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+    Novartis Europharm Limited

Rozaduo [Rx]		ATC: S 01 ED 51	
krople do oczu [roztw.]	(40 µg+ 5 mg)/ml	1 but. 2,5 ml	NFZ: 39,27 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 28,45 <b>10,82</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d    -
			NFZ: 39,27 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+    Adamed Sp. z o.o.

Rozaduo [Rx]		ATC: S 01 ED 51	
krople do oczu [roztw.]	(40 µg+ 5 mg)/ml	3 but. 2,5 ml	NFZ: 108,81 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 86,94 <b>21,87</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d    -
			NFZ: 108,81 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+    Adamed Sp. z o.o.

Rozaduo [Rx]		ATC: S 01 ED 51	
krople do oczu [roztw.]	(40 µg+ 5 mg)/ml	4 but. 2,5 ml	NFZ: 141,95 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 115,92 <b>26,03</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d    -
			NFZ: 141,95 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+    Adamed Sp. z o.o.

Travoprost+Timolol Genoptim [Rx]		ATC: S 01 ED 51	
krople do oczu [roztw.]	(40 µg+ 5 mg)/ml	1 but. 2,5 ml	NFZ: 39,27 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 28,45 <b>10,82</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d    -
			NFZ: 39,27 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+    Synoptis Pharma Sp. z o.o.

Travoprost + Timolol Medical Valley [Rx]		ATC: S 01 ED 51	
krople do oczu [roztw.]	(40 µg+ 5 mg)/ml	1 but. 2,5 ml	NFZ: 32,69 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 28,45 <b>4,24</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d    -
			NFZ: 32,69 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Jaskra (3) Pacjenci 65+    Medical Valley Invest AB

**Trazodone hydrochloride**

Doustnie

Trittico® CR [Rx]		ATC: N 06 AX 05	
tabl. o przedl. uwalnianiu	75 mg	30 szt.	NFZ: 5,46 <b>13,32</b> <b>30%<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>11,86</b>
			NFZ: 18,78 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 18,78 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+    Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

Trittico® CR [Rx]		ATC: N 06 AX 05	
tabl. o przedl. uwalnianiu	150 mg	20 szt.	NFZ: 7,28 <b>17,30</b> <b>30%<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>11,70</b>
			NFZ: 24,58 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 24,58 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+    Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

Trittico® CR [Rx]		ATC: N 06 AX 05	
tabl. o przedl. uwalnianiu	150 mg	60 szt.	NFZ: 21,84 <b>42,96</b> <b>30%<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>10,03</b>
			NFZ: 64,80 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 64,80 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+    Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

Trittico® XR [Rx]		ATC: N 06 AX 05	
tabl. powl. o przedl. uwalnianiu	150 mg	30 szt.	NFZ: 10,92 <b>24,33</b> <b>30%<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>12,56</b>
			NFZ: 35,25 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 35,25 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+    Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

Trittico® XR [Rx]		ATC: N 06 AX 05	
tabl. powl. o przedl. uwalnianiu	300 mg	30 szt.	NFZ: 21,84 <b>43,48</b> <b>30%<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>12,16</b>
			NFZ: 65,32 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 65,32 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+    Angelini Pharma Polska Sp. z o.o.

**Triamcinolone**

Doustnie

Polcortolon® [Rx]		ATC: H 02 AB 08	
tabl.	4 mg	20 szt.	NFZ: 15,46 <b>6,62</b> <b>30%<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>4,15</b>
			NFZ: 22,08 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 22,08 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+    Adamed Sp. z o.o.

**Triptorelin**

Iniekcje

Diphereline® SR 3,75 [Rx]		ATC: L 02 AE 04	
inj. dom. [liof. do przyg. zaw. o przedl. uwaln.]	3,75 mg	1 zest.	NFZ: 285,06 <b>bezpł.</b> <b>B<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 155,47 <b>129,59</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>34,78</b>
			NFZ: 285,06 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Program lekowy: leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci (2) Rak prostaty WP: Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu (3) Pacjenci 65+    Ipsen Poland Sp. z o.o.

Diphereline® SR 11,25 mg [Rx]		ATC: L 02 AE 04	
inj. dom. [liof. do przyg. zaw. o przedl. uwaln.]	11,25 mg	1 zest.	NFZ: 555,95 <b>64,04</b> <b>R<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>5,40</b>
			NFZ: 619,99 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Rak prostaty WP: Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu (2) Pacjenci 65+    Ipsen Poland Sp. z o.o.

Gonapeptyl Daily [Rx]		ATC: L 02 AE 04	
inj. [roztw.]	0,1 mg/ml	7 amp.-strz yk. 1 ml	NFZ: 169,20 <b>3,20</b> <b>R<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>3,46</b>
			NFZ: 172,40 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Desensybilizacja przysadki mózgowej i zapobieganie przedwczesnej owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, poddawanych kontrolowanej hiperstimulacji jajników - refundacja do 3 cykli WP: Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu (2) Pacjenci 65+    Ferring Pharmaceuticals Poland Sp. z o.o.

**Tropicamide**

Na spojówkę oka

Tropicamidum WZF 0,5% [Rx]		ATC: S 01 FA 06	
krople do oczu [roztw.]	5 mg/ml	2 but. 5 ml	NFZ: 12,76 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 9,56 <b>3,20</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d    -
			NFZ: 12,76 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+    Polfa Warszawa SA

Tropicamidum WZF 1% [Rx]		ATC: S 01 FA 06	
krople do oczu [roztw.]	10 mg/ml	2 but. 5 ml	NFZ: 16,81 <b>bezpł.</b> <b>DZ<sup>(1)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>
			NFZ: 13,61 <b>3,20</b> <b>R<sup>(2)</sup></b> KT/7d    -
			NFZ: 16,81 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(3)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+    Polfa Warszawa SA

**Umeclidinium**

Wziewnie

Trelegy Ellipta [Rx]		ATC: R 03 AL 08	
prosz. do inhal., podzielony	92/55/22 µg/dawkę	1 inhal. (30 dawek)	NFZ: 143,69 <b>92,03</b> <b>30%<sup>(1)</sup></b> KT/7d    -
			NFZ: 235,72 <b>bezpł.</b> <b>S<sup>(2)</sup></b> KT/7d <b>0,00</b>

(1) Leczenie podtrzymujące u pacjentów dorosłych z umiarkowaną lub ciężką przewlekłą obturacyjną chorobą płuc (POChP), u których nie uzyskuje się odpowiedniego efektu leczenia podczas jednoczesnego stosowania kortykosteroidu wziewnego i długo działającego agonisty receptorów β<sub>2</sub> lub jednoczesnego stosowania długo działającego agonisty receptorów β<sub>2</sub> i długo działającego antagonisty receptorów muskarynowych (2) Pacjenci 65+    GlaxoSmithKline Trading Services



**ZOLPIC**  
zolpidem

Daj owcom odpocząć.



### Umeclidinium bromide + Vilanterol

Wziewnie

▼Anoro Ellipta [Rx]		ATC: R 03 AL 03	
prosz. do inhal.	55/22 µg/dawkę	1 inhal. (30 dawek)	NFZ: 94,02, 66,51, 30% <sup>(1)</sup> KT/7d, -
			NFZ: 160,53, bezpl. S <sup>(2)</sup> KT/7d, 0,00

(1)Przewlekła obturacyjna choroba płuc – leczenie podtrzymujące u pacjentów powyżej 18 roku życia (2) Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline (Ireland) Limited

### Urofollitropin

Iniekcje

Fostimon [Rx]		ATC: G 03 GA 04	
inj. [prosz.+ rozp. do przyg. roztw.]	75 j.m.	1 fiol.+ 1 amp.	NFZ: 72,46, 3,20, R <sup>(1)</sup> KT/7d, 20,94

(1) Kontrolowana hiperstimulacja jajników u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia w celu uzyskania rozwoju mnogich pęcherzyków, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)), u których nie stwierdza się wcześniejszych, niedostatecznych odpowiedzi na stymulację owulacji oraz bez nawracających poronień z tym samym partnerem - refundacja do 3 cykli; Brak owulacji u pacjentek w wieku poniżej 40 roku życia, u których nie uzyskano odpowiedzi po zastosowaniu cytrynianu klomifenu, rokujących uzyskanie prawidłowej odpowiedzi na stymulację jajczkowania (hormon folikulotropowy - FSH poniżej 15 mIU/ml w 2-3 dniu cyklu lub hormon antymüllerowski - AMH powyżej 0,7 ng/ml (wg II standardu)) – refundacja do 3 cykli

IBSA Poland sp. z o.o.

### Ursodeoxycholic acid

Doustnie

Prousan® [Rx]		ATC: A 05 AA 02	
kaps.	250 mg	90 szt.	NFZ: 52,56, 42,63, 30% <sup>(1)</sup> KT/7d, 10,12
			NFZ: 95,19, bezpl. C <sup>(2)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 95,19, bezpl. DZ <sup>(3)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 95,19, bezpl. S <sup>(4)</sup> KT/7d, 0,00

(1)Pierwotna żółciowa marskość wątroby w początkowym stadium choroby, Zaburzenia czynności wątroby i dróg żółciowych związane z mukowiscydozą (2)Kobiety w ciąży (3)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4)Pacjenci 65+

PRO. MED. PL Sp. z o.o.

Ursocam [Rx]		ATC: A 05 AA 02	
tabl.	250 mg	90 szt.	NFZ: 52,56, 37,03, 30% <sup>(1)</sup> KT/7d, 7,23
			NFZ: 89,59, bezpl. C <sup>(2)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 89,59, bezpl. DZ <sup>(3)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 89,59, bezpl. S <sup>(4)</sup> KT/7d, 0,00

(1)Pierwotna żółciowa marskość wątroby w początkowym stadium choroby (2)Kobiety w ciąży (3)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4)Pacjenci 65+

Polfarmex S.A.

Ursocam [Rx]		ATC: A 05 AA 02	
tabl.	250 mg	100 szt. (poj.)	NFZ: 58,40, 40,08, 30% <sup>(1)</sup> KT/7d, 7,09
			NFZ: 98,48, bezpl. C <sup>(2)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 98,48, bezpl. DZ <sup>(3)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 98,48, bezpl. S <sup>(4)</sup> KT/7d, 0,00

(1)Pierwotna żółciowa marskość wątroby w początkowym stadium choroby (2)Kobiety w ciąży (3)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4)Pacjenci 65+

Polfarmex S.A.

Ursopio® [Rx]		ATC: A 05 AA 02	
kaps.	300 mg	50 szt.	NFZ: 35,04, 26,09, 30% <sup>(1)</sup> KT/7d, 7,64
			NFZ: 61,13, bezpl. C <sup>(2)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 61,13, bezpl. DZ <sup>(3)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 61,13, bezpl. S <sup>(4)</sup> KT/7d, 0,00

(1)Wewnątrzwątrobowa cholestaza ciężarnych, Pierwotna żółciowa marskość wątroby w początkowym stadium choroby (2)Kobiety w ciąży (3)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4) Pacjenci 65+

Bausch Health

Ursoxyn [Rx]		ATC: A 05 AA 02	
kaps. twarde	250 mg	100 szt.	NFZ: 58,40, 25,03, 30% <sup>(1)</sup> KT/7d, 5,14
			NFZ: 83,43, bezpl. C <sup>(2)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 83,43, bezpl. DZ <sup>(3)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 83,43, bezpl. S <sup>(4)</sup> KT/7d, 0,00

(1)Pierwotna żółciowa marskość wątroby w początkowym stadium choroby, Zaburzenia czynności wątroby i dróg żółciowych związane z mukowiscydozą (2)Kobiety w ciąży (3)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (4)Pacjenci 65+

AS Grindex

### Valganciclovir

Doustnie

Valcyte [Rx]		ATC: J 05 AB 14	
roztw. doust. [prosz.]	50 mg/ml	1 but. 12 g	NFZ: 788,43, bezpl. DZ <sup>(1)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 785,23, 3,20, R <sup>(2)</sup> KT/7d, 562,68
			NFZ: 788,43, bezpl. S <sup>(3)</sup> KT/7d, 0,00

(1)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2)Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepem narządów mięszszowych - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 110 dni po przeszczepie - w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do stosowania walgancyklowiru w stałej doustnej postaci farmaceutycznej; Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepem nerek - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 200 dni po przeszczepie - w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do stosowania walgancyklowiru w stałej doustnej postaci farmaceutycznej WP: Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepem kończyny, rogówki, szpiku, tkanek lub komórek - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 110 dni po przeszczepie - w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do stosowania walgancyklowiru w stałej doustnej postaci farmaceutycznej; zakażenia wirusem cytomegalii po transplantacji narządów lub szpiku - leczenie - w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do stosowania walgancyklowiru w stałej doustnej postaci farmaceutycznej; zakażenia wirusem Ebsteina-Barr po transplantacji narządów lub szpiku - leczenie - w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do stosowania walgancyklowiru w stałej doustnej postaci farmaceutycznej (3) Pacjenci 65+

Roche Polska Sp. z o.o.

Valhit ♦ [Rx]		ATC: J 05 AB 14	
tabl. powł.	450 mg	60 szt.	NFZ: 483,46, bezpl. DZ <sup>(1)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 480,26, 3,20, R <sup>(2)</sup> KT/7d, 0,73
			NFZ: 483,46, bezpl. S <sup>(3)</sup> KT/7d, 0,00

(1)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2)Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepem narządów mięszszowych - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 110 dni po przeszczepie WP: Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepem kończyny, rogówki, szpiku, tkanek lub komórek - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 110 dni po przeszczepie; zakażenia wirusem cytomegalii po transplantacji narządów lub szpiku - leczenie; zakażenia wirusem Ebsteina-Barr po transplantacji narządów lub szpiku - leczenie (3) Pacjenci 65+

Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

### Valproate sodium

Doustnie

▼Absenor® ♦ [Rx]		ATC: N 03 AG 01	
tabl. o przedł. uwalnianiu	300 mg	100 szt.	NFZ: 43,03, bezpl. B <sup>(1)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 43,03, bezpl. DZ <sup>(2)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 39,83, 3,20, R <sup>(3)</sup> KT/7d, 1,10
			NFZ: 43,03, bezpl. S <sup>(4)</sup> KT/7d, 0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4)Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

▼Absenor® ♦ [Rx]		ATC: N 03 AG 01	
tabl. o przedł. uwalnianiu	500 mg	100 szt.	NFZ: 70,81, bezpl. B <sup>(1)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 70,81, bezpl. DZ <sup>(2)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 67,25, 3,56, R <sup>(3)</sup> KT/7d, 0,73
			NFZ: 70,81, bezpl. S <sup>(4)</sup> KT/7d, 0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4)Pacjenci 65+

Orion Pharma Poland Sp. o.o.

▼Depakine Chrono 500 - (IR) ♦ [Rx]		ATC: N 03 AG 01	
tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	500 mg	30 szt.	NFZ: 22,35, bezpl. B <sup>(1)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 22,35, bezpl. DZ <sup>(2)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 19,15, 3,20, R <sup>(3)</sup> KT/7d, 2,14
			NFZ: 22,35, bezpl. S <sup>(4)</sup> KT/7d, 0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4)Pacjenci 65+

Delfarma Sp. z o.o.

Depakine® ♦ [Rx]		ATC: N 03 AG 01	
syrop	288,2 mg/5 ml	1 but. 150 ml	NFZ: 16,19, bezpl. DZ <sup>(1)</sup> KT/7d, 0,00
			NFZ: 4,71, 11,48, R <sup>(2)</sup> KT/7d, 13,89
			NFZ: 16,19, bezpl. S <sup>(3)</sup> KT/7d, 0,00

(1)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2)Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (3)Pacjenci 65+

Sanofi Winthrop Industrie

▼ Depakine® Chrono 300 ◆ [Rx]		ATC: N 03 AG 01					
tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	300 mg	30 szt.	NFZ: 14,16	2,85	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,12
			NFZ: 17,01	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,96	6,05	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	10,88
			NFZ: 17,01	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+ Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

▼ Depakine® Chrono 500 ◆ [Rx]		ATC: N 03 AG 01					
tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	500 mg	30 szt.	NFZ: 23,60	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,60	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,40	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,28
			NFZ: 23,60	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+ Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

Depakine® Chronosphere 100 ◆ [Rx]		ATC: N 03 AG 01					
granulat o przedł. uwalnianiu	100 mg	30 sasz.	NFZ: 4,72	3,45	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,06
			NFZ: 8,17	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1,52	6,65	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	23,24
			NFZ: 8,17	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+ Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

Depakine® Chronosphere 250 ◆ [Rx]		ATC: N 03 AG 01					
granulat o przedł. uwalnianiu	250 mg	30 sasz.	NFZ: 11,80	6,31	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 8,60	9,51	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,11	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+ Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

Depakine® Chronosphere 500 ◆ [Rx]		ATC: N 03 AG 01					
granulat o przedł. uwalnianiu	500 mg	30 sasz.	NFZ: 23,60	6,81	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,41	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,40	10,01	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,41	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+ Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

Depakine® Chronosphere 750 ◆ [Rx]		ATC: N 03 AG 01					
granulat o przedł. uwalnianiu	750 mg	30 sasz.	NFZ: 35,40	8,80	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 44,20	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,20	12,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 44,20	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+ Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

Depakine® Chronosphere 1000 ◆ [Rx]		ATC: N 03 AG 01					
granulat o przedł. uwalnianiu	1000 mg	30 sasz.	NFZ: 47,20	10,73	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 57,93	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 44,00	13,93	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 57,93	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+ Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

### Valproic acid

Doustnie

▼ Convival Chrono ◆ [Rx]		ATC: N 03 AG 01					
tabl. o przedł. uwalnianiu	500 mg	50 szt. (poj. polietylenowy)	NFZ: 34,82	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,62	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 34,82	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+ G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

▼ Convulex® ◆ [Rx]		ATC: N 03 AG 01					
syrop	50 mg/ml	1 but. 100 ml	NFZ: 10,56	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1,37	9,19	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	19,37
			NFZ: 10,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (3) Pacjenci 65+ G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

▼ Convulex® 150 ◆ [Rx]		ATC: N 03 AG 01					
kaps. miękkie	150 mg	100 szt.	NFZ: 13,72	1,45	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,27
			NFZ: 15,17	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,52	4,65	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	4,09
			NFZ: 15,17	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+ G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

▼ Convulex® 300 ◆ [Rx]		ATC: N 03 AG 01					
kaps. miękkie	300 mg	100 szt.	NFZ: 27,44	1,42	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,48
			NFZ: 28,86	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,24	4,62	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,56
			NFZ: 28,86	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+ G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

▼ Convulex® 500 ◆ [Rx]		ATC: N 03 AG 01					
kaps. miękkie	500 mg	100 szt.	NFZ: 45,74	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,74	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,18	3,56	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,75
			NFZ: 45,74	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+ G.L. Pharma Poland Sp. z o.o.

▼ Depakine Chrono 500 - (IR) ◆ [Rx]		ATC: N 03 AG 01					
tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	500 mg	30 szt.	NFZ: 22,35	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,35	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,15	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,14
			NFZ: 22,35	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

▼ Depakine® Chrono 300 ◆ [Rx]		ATC: N 03 AG 01					
tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	300 mg	30 szt.	NFZ: 14,16	2,85	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,12
			NFZ: 17,01	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,96	6,05	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	10,88
			NFZ: 17,01	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+ Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

▼ Depakine® Chrono 500 ◆ [Rx]		ATC: N 03 AG 01					
tabl. powł. o przedł. uwalnianiu	500 mg	30 szt.	NFZ: 23,60	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,60	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,40	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	2,28
			NFZ: 23,60	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+ Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

Depakine® Chronosphere 100 ◆ [Rx]		ATC: N 03 AG 01					
granulat o przedł. uwalnianiu	100 mg	30 sasz.	NFZ: 4,72	3,45	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	12,06
			NFZ: 8,17	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 1,52	6,65	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	23,24
			NFZ: 8,17	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+ Sanofi-Aventis Sp. z o.o.





Naszym wyborem

**enarenal**  
 enalapril maleas

Depakine® Chronosphere 250 [Rx]				ATC: N 03 AG 01			
granulat o przed. uwalnianiu	250 mg	30 sas.	NfZ: 11,80	6,31	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NfZ: 18,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 8,60	9,51	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NfZ: 18,11	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+  
 Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

Depakine® Chronosphere 500 [Rx]				ATC: N 03 AG 01			
granulat o przed. uwalnianiu	500 mg	30 sas.	NfZ: 23,60	6,81	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NfZ: 30,41	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 20,40	10,01	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NfZ: 30,41	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+  
 Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

Depakine® Chronosphere 750 [Rx]				ATC: N 03 AG 01			
granulat o przed. uwalnianiu	750 mg	30 sas.	NfZ: 35,40	8,80	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NfZ: 44,20	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 32,20	12,00	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NfZ: 44,20	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+  
 Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

Depakine® Chronosphere 1000 [Rx]				ATC: N 03 AG 01			
granulat o przed. uwalnianiu	1000 mg	30 sas.	NfZ: 47,20	10,73	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NfZ: 57,93	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 44,00	13,93	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NfZ: 57,93	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Padaczka WP: Neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (4) Pacjenci 65+  
 Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

### Valsartan

#### Doustnie

AuroValsart [Rx]				ATC: C 09 CA 03			
tabl. powł.	80 mg	28 szt.	NfZ: 6,73	2,88	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,65
			NfZ: 9,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 9,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiennienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

AuroValsart [Rx]				ATC: C 09 CA 03			
tabl. powł.	160 mg	28 szt.	NfZ: 12,52	5,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,60
			NfZ: 17,89	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 17,89	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiennienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Avasart [Rx]				ATC: C 09 CA 03			
tabl. powł.	80 mg	28 szt.	NfZ: 7,49	6,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,83
			NfZ: 14,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 14,15	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiennienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Polfarmex S.A.

Avasart [Rx]				ATC: C 09 CA 03			
tabl. powł.	160 mg	28 szt.	NfZ: 14,98	11,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,62
			NfZ: 26,77	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 26,77	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiennienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Polfarmex S.A.

Bespres [Rx]				ATC: C 09 CA 03			
tabl. powł.	80 mg	28 szt.	NfZ: 7,49	6,09	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,87
			NfZ: 13,58	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 13,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiennienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Bespres [Rx]				ATC: C 09 CA 03			
tabl. powł.	160 mg	28 szt.	NfZ: 14,98	11,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,68
			NfZ: 26,19	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 26,19	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiennienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Diovan® [Rx]				ATC: C 09 CA 03			
tabl. powł.	160 mg	28 szt.	NfZ: 14,98	18,56	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,87
			NfZ: 33,54	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 33,54	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiennienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Novartis Poland Sp. z o.o.

Dipper-Mono [Rx]				ATC: C 09 CA 03			
tabl. powł.	80 mg	28 szt.	NfZ: 7,49	6,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,81
			NfZ: 14,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 14,15	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiennienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Sandoz GmbH

Dipper-Mono [Rx]				ATC: C 09 CA 03			
tabl. powł.	80 mg	56 szt.	NfZ: 14,98	7,03	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,89
			NfZ: 22,01	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 22,01	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiennienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Sandoz GmbH

Dipper-Mono [Rx]				ATC: C 09 CA 03			
tabl. powł.	160 mg	28 szt.	NfZ: 14,98	12,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,67
			NfZ: 27,34	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 27,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiennienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Sandoz GmbH

Dipper-Mono [Rx]				ATC: C 09 CA 03			
tabl. powł.	160 mg	56 szt.	NfZ: 29,67	12,72	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,79
			NfZ: 42,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 42,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiennienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Sandoz GmbH

Dipper-Mono [Rx]				ATC: C 09 CA 03			
tabl. powł.	320 mg	28 szt.	NfZ: 29,96	18,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,16
			NfZ: 48,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NfZ: 48,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Naciskiennienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
 Sandoz GmbH



Tensart [Rx]			ATC: C 09 CA 03				
tabl. powl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	5,97	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,20
			NFZ: 13,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

Tensart [Rx]			ATC: C 09 CA 03				
tabl. powl.	160 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	10,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,95
			NFZ: 25,22	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,22	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Egis Polska Sp. z o.o.

Valsacor® 80 mg tabletki powlekane [Rx]			ATC: C 09 CA 03				
tabl. powl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	6,53	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,62
			NFZ: 14,02	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,02	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Valsacor® 80 mg tabletki powlekane [Rx]			ATC: C 09 CA 03				
tabl. powl.	80 mg	60 szt.	NFZ: 16,05	12,88	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,74
			NFZ: 28,93	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 28,93	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Valsacor® 80 mg tabletki powlekane [Rx]			ATC: C 09 CA 03				
tabl. powl.	80 mg	90 szt.	NFZ: 24,07	17,08	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,33
			NFZ: 41,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 41,15	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Valsacor® 160 mg tabletki powlekane [Rx]			ATC: C 09 CA 03				
tabl. powl.	160 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	12,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,43
			NFZ: 27,09	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,09	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Valsacor® 160 mg tabletki powlekane [Rx]			ATC: C 09 CA 03				
tabl. powl.	160 mg	60 szt.	NFZ: 32,10	22,97	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,28
			NFZ: 55,07	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,07	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Valsacor® 160 mg tabletki powlekane [Rx]			ATC: C 09 CA 03				
tabl. powl.	160 mg	90 szt.	NFZ: 48,15	30,23	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,13
			NFZ: 78,38	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 78,38	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Valsacor® 320 mg tabletki powlekane [Rx]			ATC: C 09 CA 03				
tabl. powl.	320 mg	28 szt.	NFZ: 29,96	21,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 51,62	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 51,62	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Valsacor® 320 mg tabletki powlekane - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 03				
tabl. powl.	320 mg	28 szt.	NFZ: 23,26	9,97	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 33,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 33,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

Valsacor® 320 mg tabletki powlekane - (IR) [Rx]			ATC: C 09 CA 03				
tabl. powl.	320 mg	30 szt.	NFZ: 24,74	10,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 35,35	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 35,35	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Delfarma Sp. z o.o.

Valsartan Medical Valley ◆ [Rx]			ATC: C 09 CA 03				
tabl. powl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 6,73	2,88	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,61	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,61	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Medical Valley Invest AB

Valsartan Medical Valley ◆ [Rx]			ATC: C 09 CA 03				
tabl. powl.	160 mg	28 szt.	NFZ: 12,52	5,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 17,89	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,89	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Medical Valley Invest AB

Valtap [Rx]			ATC: C 09 CA 03				
tabl. powl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 6,82	2,93	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,11
			NFZ: 9,75	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 9,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

Valtap [Rx]			ATC: C 09 CA 03				
tabl. powl.	160 mg	28 szt.	NFZ: 12,73	5,45	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,04
			NFZ: 18,18	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 18,18	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

Valzek [Rx]			ATC: C 09 CA 03				
tabl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 8,03	4,86	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,29
			NFZ: 12,89	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,89	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Celon Pharma Sp. z o.o.

Valzek [Rx]			ATC: C 09 CA 03				
tabl.	160 mg	28 szt.	NFZ: 15,96	8,86	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,14
			NFZ: 24,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Celon Pharma Sp. z o.o.

Vanatex® [Rx]			ATC: C 09 CA 03				
tabl. powl.	80 mg	28 szt.	NFZ: 8,16	5,99	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,57
			NFZ: 14,15	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 14,15	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 r.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 r.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 r. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL  
METRONIDAZOL

**METRONIDAZOL**  
Polpharma  
Metronidazolium

ZAKODOWANY DO WALKI  
Z ZAKAŻENIEM

Vanatex® [Rx]		ATC: C 09 CA 03					
tabl. powł.	160 mg	28 szt.	NFZ: 16,22	11,12	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,42
			NFZ: 27,34	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,34	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 rż.; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 rż.; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 rż. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

### Valsartan + Hydrochlorothiazide

Doustnie

AuroValsart HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	80/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 6,82	2,93	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 9,75	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

AuroValsart HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	160/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 12,73	5,45	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,18	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

AuroValsart HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	160/25 mg	28 szt.	NFZ: 12,73	5,45	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,18	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Co-Bespres [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	80/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	6,01	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,50	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Co-Bespres [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	160/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	12,36	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,34	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Co-Bespres [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	160/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	12,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,46	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

Co-Bespres - (IR) [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	160/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	7,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,19	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Inpharm Sp. z o.o.

Co-Dipper [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	80/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	6,70	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,19	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Co-Dipper [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	80/12,5 mg	56 szt.	NFZ: 14,98	8,70	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 23,68	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Co-Dipper [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	160/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	12,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,40	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Co-Dipper [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	160/12,5 mg	56 szt.	NFZ: 28,71	12,31	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,02	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Co-Dipper [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	160/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	12,42	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,40	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Co-Dipper [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	160/25 mg	56 szt.	NFZ: 29,96	14,83	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 44,79	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Co-Dipper [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	320/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 29,96	18,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 48,23	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Co-Dipper [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	320/25 mg	28 szt.	NFZ: 29,96	18,27	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 48,23	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Sandoz GmbH

Co-Valsacor [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	80/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,49	5,81	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 13,30	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Co-Valsacor [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	160/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	12,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,09	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Co-Valsacor [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	80/12,5 mg	56 szt.	NFZ: 14,98	10,65	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,63	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Co-Valsacor [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	160/25 mg	56 szt.	NFZ: 29,96	18,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 48,72	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Co-Valsacor [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	80/12,5 mg	98 szt.	NFZ: 26,21	16,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 43,05	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Co-Valsacor [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	160/25 mg	98 szt.	NFZ: 52,43	29,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 81,94	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

Co-Valsacor [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powł.	160/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	12,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,09	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Naciski tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.



Skuteczny przepływ



400 mg x 20 tabl. ♥ 400 mg x 60 tabl.

Co-Valsacor [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powl.	320/25 mg	28 szt.	NFZ: 29,96	21,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 51,62	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Co-Valsacor [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powl.	160/12,5 mg	56 szt.	NFZ: 29,96	18,76	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 48,72	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Co-Valsacor [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powl.	320/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 29,96	21,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 51,62	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Co-Valsacor [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powl.	160/12,5 mg	98 szt.	NFZ: 52,43	29,51	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 81,94	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Tensart HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powl.	160/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	10,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,22	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Egis Polska Sp. z o.o.

Tensart HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powl.	160/25 mg	28 szt.	NFZ: 14,98	10,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 25,22	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Egis Polska Sp. z o.o.

Valtap HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powl.	160/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 12,73	5,45	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,18	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

Valtap HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powl.	160/25 mg	28 szt.	NFZ: 12,81	5,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 18,30	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zentiva PL Sp. z o.o.

Vanatex <sup>®</sup> HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powl.	80/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 8,47	5,57	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 14,04	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Vanatex <sup>®</sup> HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powl.	160/12,5 mg	28 szt.	NFZ: 16,96	11,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,20	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

Vanatex <sup>®</sup> HCT [Rx]		ATC: C 09 DA 03					
tabl. powl.	160/25 mg	28 szt.	NFZ: 16,96	11,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 28,20	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach **WP**: Nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL (2) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

## Venlafaxine

## Doustnie

Alventa <sup>®</sup> ◆ [Rx]		ATC: N 06 AX 16					
kaps. o przedł. uwalnianiu, twarde	37,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,64	5,13	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,12
			NFZ: 12,77	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,77	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe **WP**: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Alventa <sup>®</sup> ◆ [Rx]		ATC: N 06 AX 16					
kaps. o przedł. uwalnianiu, twarde	75 mg	28 szt.	NFZ: 15,29	7,74	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,47
			NFZ: 23,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe **WP**: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Alventa <sup>®</sup> ◆ [Rx]		ATC: N 06 AX 16					
kaps. o przedł. uwalnianiu, twarde	75 mg	60 szt.	NFZ: 31,79	13,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,16
			NFZ: 45,41	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,41	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe **WP**: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Alventa <sup>®</sup> ◆ [Rx]		ATC: N 06 AX 16					
kaps. o przedł. uwalnianiu, twarde	150 mg	28 szt.	NFZ: 30,17	12,93	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,10
			NFZ: 43,10	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 43,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe **WP**: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Krka Polska Sp. z o.o.

Alventa <sup>®</sup> - (IR) ◆ [Rx]		ATC: N 06 AX 16					
kaps. o przedł. uwalnianiu	75 mg	28 szt.	NFZ: 12,42	5,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,47
			NFZ: 17,75	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe **WP**: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

Alventa <sup>®</sup> - (IR) ◆ [Rx]		ATC: N 06 AX 16					
kaps. o przedł. uwalnianiu	150 mg	28 szt.	NFZ: 22,59	9,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,38
			NFZ: 32,27	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,27	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe **WP**: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Inpharm Sp. z o.o.

Alventa <sup>®</sup> - (IR) ◆ [Rx]		ATC: N 06 AX 16					
kaps. o przedł. uwalnianiu, twarde	75 mg	30 szt.	NFZ: 12,38	5,31	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,47
			NFZ: 17,69	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,69	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe **WP**: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

Alventa <sup>®</sup> - (IR) ◆ [Rx]		ATC: N 06 AX 16					
kaps. o przedł. uwalnianiu, twarde	150 mg	30 szt.	NFZ: 22,57	9,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,63
			NFZ: 32,25	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe **WP**: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Delfarma Sp. z o.o.

W trosce o pacjenta z migreną!

100 mg x 6 tabl.  
50 mg x 6 tabl.Sumamigren  
Sumatriptanum

## Alventa® - (IR) [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	150 mg	30 szt.	NFZ: 19,45	8,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 27,78	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 27,78	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Medezin

## Axyven [Rx] ATC: N 06 AX 16

tabl. o przedl. uwalnianiu	37,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,64	5,73	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,30
			NFZ: 13,37	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Aristo Pharma Sp. z o.o.

## Axyven [Rx] ATC: N 06 AX 16

tabl. o przedl. uwalnianiu	75 mg	28 szt.	NFZ: 15,29	9,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,75
			NFZ: 25,04	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,04	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Aristo Pharma Sp. z o.o.

## Axyven [Rx] ATC: N 06 AX 16

tabl. o przedl. uwalnianiu	150 mg	28 szt.	NFZ: 30,58	15,68	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,72
			NFZ: 46,26	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 46,26	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Aristo Pharma Sp. z o.o.

## Efectin® ER 75 [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu	75 mg	28 szt.	NFZ: 15,29	10,26	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,34
			NFZ: 25,55	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 25,55	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Upjohn EESV

## Efectin® ER 150 [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu	150 mg	28 szt.	NFZ: 30,58	14,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,57
			NFZ: 44,82	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 44,82	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Upjohn EESV

## Efevelon SR [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	37,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,64	3,75	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,08
			NFZ: 11,39	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,39	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

## Efevelon SR [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	75 mg	28 szt.	NFZ: 15,29	8,31	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,04
			NFZ: 23,60	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,60	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

## Efevelon SR [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	150 mg	28 szt.	NFZ: 30,58	13,67	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,61
			NFZ: 44,25	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 44,25	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Actavis Group PTC ehf.

## Faxigen XL [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu	37,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,64	3,38	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,34
			NFZ: 11,02	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 11,02	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Mylan Ireland Limited

## Faxigen XL [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu	75 mg	28 szt.	NFZ: 14,43	6,19	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,99
			NFZ: 20,62	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,62	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Mylan Ireland Limited

## Faxigen XL [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu	150 mg	28 szt.	NFZ: 26,81	11,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,46
			NFZ: 38,30	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 38,30	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Mylan Ireland Limited

## Faolet ER [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	37,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,64	5,46	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,82
			NFZ: 13,10	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,10	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

## Faolet ER [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	75 mg	28 szt.	NFZ: 15,29	9,33	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,10
			NFZ: 24,62	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,62	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

## Faolet ER [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	150 mg	28 szt.	NFZ: 30,58	16,53	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,87
			NFZ: 47,11	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 47,11	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Adamed Sp. z o.o.

## Lafactin [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	37,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,64	4,39	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 12,03	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,03	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

## Lafactin [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	75 mg	28 szt.	NFZ: 15,29	7,49	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 22,78	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 22,78	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

## Lafactin [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	150 mg	28 szt.	NFZ: 29,82	12,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 42,60	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 42,60	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.



**ZOLPIC** Daj owcom odpocząć.  
zolpidem



**Oriven** ◆ [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	37,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,37	3,16	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,11
			NFZ: 10,53	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,53	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Oriven** ◆ [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	37,5 mg	98 szt.	NFZ: 22,08	9,47	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,81
			NFZ: 31,55	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,55	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Oriven** ◆ [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	75 mg	28 szt.	NFZ: 13,72	5,88	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,95
			NFZ: 19,60	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,60	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Oriven** ◆ [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	75 mg	98 szt.	NFZ: 39,82	17,06	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,66
			NFZ: 56,88	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 56,88	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Oriven** ◆ [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	150 mg	28 szt.	NFZ: 22,96	9,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,65
			NFZ: 32,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Oriven** ◆ [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	150 mg	98 szt.	NFZ: 68,66	29,43	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,36
			NFZ: 98,09	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 98,09	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Oriven** ◆ [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	225 mg	28 szt.	NFZ: 25,79	11,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 36,84	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 36,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Orion Pharma Poland Sp. o.o.

**Prefaxine** ◆ [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	37,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,64	6,16	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,69
			NFZ: 13,80	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,80	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Prefaxine** ◆ [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	75 mg	28 szt.	NFZ: 15,29	11,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,22
			NFZ: 26,50	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 26,50	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Prefaxine** ◆ [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	150 mg	28 szt.	NFZ: 30,58	19,48	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,71
			NFZ: 50,06	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 50,06	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Symfaksin ER** ◆ [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	37,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,26	3,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,01
			NFZ: 10,37	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 10,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

**Symfaksin ER** ◆ [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	75 mg	28 szt.	NFZ: 13,62	5,84	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,86
			NFZ: 19,46	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 19,46	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

**Symfaksin ER** ◆ [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	150 mg	28 szt.	NFZ: 22,55	9,66	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,55
			NFZ: 32,21	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 32,21	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Symphar Sp. z o.o.

**Velaxin ER 37,5** ◆ [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu	37,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,64	4,92	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	6,41
			NFZ: 12,56	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,56	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
PROTERAPIA Sp.z.o.o.

**Velaxin ER 75** ◆ [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu	75 mg	28 szt.	NFZ: 15,29	8,62	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,47
			NFZ: 23,91	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 23,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
PROTERAPIA Sp.z.o.o.

**Velaxin ER 150** ◆ [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu	150 mg	28 szt.	NFZ: 30,58	14,26	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,44
			NFZ: 44,84	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 44,84	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
PROTERAPIA Sp.z.o.o.

**Venlafaxine Bluefish XL** ◆ [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	75 mg	28 szt.	NFZ: 12,16	5,21	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,88
			NFZ: 17,37	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 17,37	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Bluefish Pharmaceuticals

**Venlafaxine Bluefish XL** ◆ [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu, twarde	150 mg	28 szt.	NFZ: 22,30	9,56	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	1,82
			NFZ: 31,86	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 31,86	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe WP: Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+  
Bluefish Pharmaceuticals



**ADRENALINA WZF**  
Adrenalinum **Zawsze pod ręką!**

**Refundacja** od lipca 2015  
Poziom odpłatności 50%

ADR-WZF/131/06-2015

**Venlectine** [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu	37,5 mg	28 szt.	NFZ: 7,64	5,05	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,87
			NFZ: 12,69	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 12,69	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe **WP:** Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Bausch Health

**Venlectine** [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu	75 mg	28 szt.	NFZ: 15,29	8,89	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	3,31
			NFZ: 24,18	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 24,18	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe **WP:** Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Bausch Health

**Venlectine** [Rx] ATC: N 06 AX 16

kaps. o przedl. uwalnianiu	150 mg	28 szt.	NFZ: 30,58	15,04	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,83
			NFZ: 45,62	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 45,62	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe **WP:** Bólowa polineuropatia cukrzycowa; neuralgia lub neuropatia w obrębie twarzy (2)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3)Pacjenci 65+

Bausch Health

**Verapamil hydrochloride**

Doustnie

**Staveran** [Rx] ATC: C 08 DA 01

tabl. powł.	40 mg	20 szt.	NFZ: 3,91	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 0,39	3,52	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	4,76
			NFZ: 3,91	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3)Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Staveran** [Rx] ATC: C 08 DA 01

tabl. powł.	80 mg	20 szt.	NFZ: 6,43	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 2,96	3,47	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	3,32
			NFZ: 6,43	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3)Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Staveran** [Rx] ATC: C 08 DA 01

tabl. powł.	120 mg	20 szt.	NFZ: 8,67	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 5,79	2,88	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,72
			NFZ: 8,67	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3)Pacjenci 65+

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

**Vigabatrin**

Doustnie

**Sabril** [Rx] ATC: N 03 AG 04

prosz. do przyg. roztw. doust.	500 mg	50 sasz.	NFZ: 155,96	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 152,76	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,62
			NFZ: 152,76	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	1,62
			NFZ: 155,96	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2)Zespół Westa (3)Padaczka oporna na leczenie **WP:** Stany napadowe w przebiegu stwardnienia guzowatego - monoterapia (4)Pacjenci 65+

Sanofi Winthrop Industrie

**Sabril** [Rx] ATC: N 03 AG 04

tabl. powł.	500 mg	100 szt.	NFZ: 235,94	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 232,74	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,89
			NFZ: 232,74	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,89
			NFZ: 235,94	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2)Zespół Westa (3)Padaczka oporna na leczenie **WP:** Stany napadowe w przebiegu stwardnienia guzowatego - monoterapia (4)Pacjenci 65+

Sanofi Winthrop Industrie

**Vilanterol**

Wziewnie

**Trelegy Eliпта** [Rx] ATC: R 03 AL 08

prosz. do inhal., podzielony	92/55/22 µg/dawkę	1 inhal. (30 dawek)	NFZ: 143,69	92,03	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 235,72	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)Leczenie podtrzymujące u pacjentów dorosłych z umiarkowaną lub ciężką przewlekłą obturacyjną chorobą płuc (POChP), u których nie uzyskuje się odpowiedniego efektu leczenia podczas jednoczesnego stosowania kortykosteroidu wziewnego i długo działającego agonisty receptorów  $\beta_2$  lub jednoczesnego stosowania długo działającego agonisty receptorów  $\beta_2$  i długo działającego antagonisty receptorów muskarynowych (2)Pacjenci 65+

GlaxoSmithKline Trading Services

**Vildagliptin**

Doustnie

**Anvidis** [Rx] ATC: A 10 BH 02

tabl.	50 mg	56 szt.	NFZ: 20,46	20,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	5,26
			NFZ: 41,07	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2)Pacjenci 65+

Vipharm SA

**Galvus** [Rx] ATC: A 10 BH 02

tabl.	50 mg	28 szt.	NFZ: 10,23	57,50	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	53,42
			NFZ: 67,73	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2)Pacjenci 65+

Novartis Europharm Limited

**Galvus** [Rx] ATC: A 10 BH 02

tabl.	50 mg	56 szt.	NFZ: 20,46	113,46	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	53,31
			NFZ: 133,92	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2)Pacjenci 65+

Novartis Europharm Limited

**Gliptivil** [Rx] ATC: A 10 BD 02

tabl.	50 mg	28 szt.	NFZ: 10,23	11,10	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 21,33	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2)Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Gliptivil** [Rx] ATC: A 10 BD 02

tabl.	50 mg	56 szt.	NFZ: 20,46	20,61	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,07	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)W doustnej terapii, w skojarzeniu z metforminą: cukrzyca typu 2 u pacjentów u których zastosowanie metforminy w maksymalnie tolerowanej dawce w monoterapii nie pozwala osiągnąć dobrej kontroli glikemii, wartość HbA1c  $\geq 7\%$  (przez co najmniej 3 miesiące) (2)Pacjenci 65+

Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

**Glypviso** [Rx] ATC: L 01 XE 01

tabl.	50 mg	60 szt.	NFZ: 21,92	19,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,29	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci 65+

Krka Polska Sp. z o.o.

**Kwikaton** [Rx] ATC: A 10 BH 02

tabl.	50 mg	28 szt.	NFZ: 10,23	5,60	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,83	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci 65+

Stada Arzneimittel AG

**Kwikaton** [Rx] ATC: A 10 BH 02

tabl.	50 mg	56 szt.	NFZ: 20,46	9,86	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 30,32	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci 65+

Stada Arzneimittel AG

**Viglita** [Rx] ATC: A 10 BH 02

tabl.	50 mg	28 szt.	NFZ: 10,23	5,38	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 15,61	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1)We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2)Pacjenci 65+

Zentiva PL Sp. z o.o.



Viglita [Rx]		ATC: A 10 BH 02					
tabl.	50 mg	56 szt.	NFZ: 20,46	9,17	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 29,63	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Zentiva PL Sp. z o.o.

### Vildagliptin + Metformin hydrochloride

Doustnie

Anvidis Duo ◆ [Rx]		ATC: A 10 BD 08					
tabl. powł.	50/850 mg	60 szt.	NFZ: 21,92	10,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 32,71	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Vipharma SA

Anvidis Duo ◆ [Rx]		ATC: A 10 BD 08					
tabl. powł.	50/1000 mg	60 szt.	NFZ: 21,92	10,79	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 32,71	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Vipharma SA

Gliptivil Combo ◆ [Rx]		ATC: A 10 BD 08					
tabl. powł.	50 mg/850 mg	60 szt.	NFZ: 21,92	10,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 32,70	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Gliptivil Combo ◆ [Rx]		ATC: A 10 BD 08					
tabl. powł.	50 mg/1000 mg	60 szt.	NFZ: 21,92	10,78	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 32,70	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Aurovitas Pharma Polska Sp. z o.o.

Vimetto [Rx]		ATC: A 10 BD 08					
tabl. powł.	50/1000 mg	60 szt.	NFZ: 21,92	19,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,29	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

Vimetto [Rx]		ATC: A 10 BD 08					
tabl. powł.	50/850 mg	60 szt.	NFZ: 21,92	19,37	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 41,29	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

### Voriconazole

Doustnie

Voriconazole Accord ◆ [Rx]		ATC: J 02 AC 03					
tabl. powł.	200 mg	30 szt.	NFZ: 188,89	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 188,89	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 185,69	3,20	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 188,89	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.15. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Profilaktyka inwazyjnych zakażeń grzybiczych u pacjentów wysokiego ryzyka z zespołami przebiegającymi z niedoborami odporności (4) Pacjenci 65+ Accord Healthcare Polska Sp. z o.o.

Voriconazol Polpharma ◆ [Rx]		ATC: J 02 AC 03					
tabl. powł.	200 mg	20 szt.	NFZ: 143,93	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 143,93	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 121,65	22,28	R <sup>(3)</sup>	KT/7d	221,18
			NFZ: 143,93	bezpł.	S <sup>(4)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.0.15. (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach WP: Profilaktyka inwazyjnych zakażeń grzybiczych u pacjentów wysokiego ryzyka z zespołami przebiegającymi z niedoborami odporności (4) Pacjenci 65+ Zakłady Farmaceutyczne Polpharma SA

### Vortioxetine

Doustnie

Brintellix [Rx]		ATC: N 06 AX 26					
tabl. powł.	5 mg	56 szt.	NFZ: 61,96	31,24	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 93,20	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych, u których w leczeniu bieżącego epizodu nie uzyskano poprawy mimo zastosowania leku z grupy selektywnych inhibitorów zwrotnego wychwytu serotoniny lub z grupy inhibitorów wychwytu zwrotnego serotoniny i noradrenaliny (2) Pacjenci 65+ Lundbeck Poland Sp. z o.o.

Brintellix [Rx]		ATC: N 06 AX 26					
tabl. powł.	10 mg	56 szt.	NFZ: 123,93	53,11	30% <sup>(1)</sup>	KT/7d	-
			NFZ: 177,04	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Leczenie dużych epizodów depresyjnych u dorosłych, u których w leczeniu bieżącego epizodu nie uzyskano poprawy mimo zastosowania leku z grupy selektywnych inhibitorów zwrotnego wychwytu serotoniny lub z grupy inhibitorów wychwytu zwrotnego serotoniny i noradrenaliny (2) Pacjenci 65+ Lundbeck Poland Sp. z o.o.

### Warfarin

Doustnie

Warfin [Rx]		ATC: B 01 AA 03					
tabl.	3 mg	100 szt.	NFZ: 18,77	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 7,86	10,91	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,80
			NFZ: 18,77	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.

Warfin [Rx]		ATC: B 01 AA 03					
tabl.	5 mg	100 szt.	NFZ: 29,75	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 13,11	16,64	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	1,64
			NFZ: 29,75	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+ Orion Pharma Poland Sp. o.o.

### Ziprasidone

Doustnie

Zypsila ◆ [Rx]		ATC: N 05 AE 04					
kaps. twarde	80 mg	56 szt.	NFZ: 214,09	bezpł.	DZ <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 208,12	5,97	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,86
			NFZ: 214,09	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (2) Schizofrenia WP: Zespół Tourette'a (3) Pacjenci 65+ Krka Polska Sp. z o.o.

### Zoledronic acid

Doustnie

Zerlinda [Rx-z]		ATC: M 05 BA 08					
inf. [roztw.]	4 mg/100 ml	1 wor. 100 ml	NFZ: 105,92	5,49	R <sup>(1)</sup>	KT/7d	48,64
			NFZ: 111,41	bezpł.	S <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00

(1) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (2) Pacjenci 65+ Actavis Group PTC ehf.

Iniekcje

Zoledronic Acid Noridem ◆ [Rx-z]		ATC: M 05 BA 08					
inf. [konc. do przyg. roztw.]	4 mg/5 ml	1 fiol. 5 ml	NFZ: 91,58	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 88,38	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	22,18
			NFZ: 91,58	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.68.; C.68.b. (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+ NORIDEM ENTERPRISES LTD EVAGOROU & MAKARIOU

Zomikos [Rx-z]		ATC: M 05 BA 08					
inf. [konc. do przyg. roztw.]	4 mg/5 ml	1 fiol. 5 ml	NFZ: 95,02	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 91,82	3,20	R <sup>(2)</sup>	KT/7d	44,10
			NFZ: 95,02	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Chemioterapia ICD10: C.68.; C.68.b. (2) We wszystkich zarejestrowanych wskazaniach (3) Pacjenci 65+ Vipharma SA

### Zuclopenthixol decanate

Iniekcje

ClopixoI® Depot ◆ [Rx]		ATC: N 05 AF 05					
inj. [roztw. olejowy]	200 mg/ml	1 amp.	NFZ: 15,36	4,87	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	4,94
			NFZ: 20,23	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 20,23	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia (3) Pacjenci 65+ Lundbeck Poland Sp. z o.o.


**Clopixol® Depot** ◆ [Rx] ATC: N 05 AF 05

inj. [roztw. olejowy]	200 mg/ml	10 amp.	NFZ: 153,60	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 153,60	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 153,60	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+ Lundbeck Poland Sp. z o.o.

**Zuclopenthixol dihydrochloride**
**Doustnie**
**Clopixol®** ◆ [Rx] ATC: N 05 AF 05

tabl. powł.	10 mg	100 szt.	NFZ: 22,29	12,26	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	2,53
			NFZ: 34,55	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 34,55	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+ Lundbeck Poland Sp. z o.o.

**Clopixol®** ◆ [Rx] ATC: N 05 AF 05

tabl. powł.	25 mg	100 szt.	NFZ: 55,72	bezpł.	B <sup>(1)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,72	bezpł.	DZ <sup>(2)</sup>	KT/7d	0,00
			NFZ: 55,72	bezpł.	S <sup>(3)</sup>	KT/7d	0,00

(1) Choroby psychiczne lub upośledzenia umysłowe (2) Pacjenci do ukończenia 18 roku życia  
 (3) Pacjenci 65+ Lundbeck Poland Sp. z o.o.



**ADRENALINA WZF** 300 mikrogramów/0,3 ml roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce (Adrenalinum). **Skład jakościowy i ilościowy:** 1 ml roztworu zawiera 1 mg adrenaliny w postaci adrenaliny winianu. Jedna dawka 0,3 ml zawiera 300 mikrogramów adrenaliny. **Wskazania do stosowania:** Leczenie doraźne w nagłych przypadkach ostrych reakcji alergicznych (anafilaksji), wywołanych przez pokarmy, leki, ukąszenia i użądlenia owadów oraz inne alergeny, jak również w przypadku anafilaksji samoistnej. **Dawkowanie i sposób podawania:** Preparat należy wstrzykiwać wyłącznie domięśniowo. Ampułko-strzykawka ma blokadę umożliwiającą podanie jednorazowej dawki 300 mikrogramów adrenaliny. Ze względu na stabilność produktu ampułko-strzykawka zawiera 1 ml roztworu. Po podaniu dawki leku w ampułko-strzykawce pozostaje 0,7 ml roztworu, ale ampułko-strzykawka nie nadaje się do ponownego użytku i należy ją w bezpieczny sposób usunąć. Preparat należy podawać natychmiast po wystąpieniu objawów ciężkiej reakcji alergicznej (w tym wstrząsu anafilaktycznego). Mogą one wystąpić w ciągu kilku minut od zetknięcia się z alergenem i zazwyczaj są to: pokrzywka, zaczerwienienie lub obrzęk naczyńoruchowy. Objawy o ciężkim przebiegu obejmują układ oddechowy i krążenia. Preparat należy wstrzykiwać tylko w mięsień w przednio-bocznej części uda, nie wstrzykiwać w mięsień pośladka. Miejsce, w które wstrzyknięto preparat należy lekko masować przez 10 sekund po wykonaniu iniekcji. Zazwyczaj stosuje się od 0,005 mg/kg mc. do 0,01 mg/kg mc., jednak w niektórych przypadkach może być konieczne zastosowanie większej dawki. *Dorośli i dzieci o masie ciała powyżej 30 kg:* zazwyczaj stosuje się 300 mikrogramów (0,3 ml). U dorosłych o większej niż przeciętnej masie ciała może być konieczne powtórne wstrzyknięcie, aby odwrócić skutki reakcji alergicznej. W niektórych przypadkach pojedyncza dawka adrenaliny może być niewystarczająca do całkowitego odwrócenia skutków ostrej reakcji alergicznej. U tych pacjentów wstrzyknięcie dodatkowej dawki (z innej ampułko-strzykawki) może być wykonane po 10-15 minutach. Dzieciom o masie ciała poniżej 30 kg nie można podać dawki mniejszej niż 300 mikrogramów z odpowiednią dokładnością ze względu na konstrukcję ampułko-strzykawki. Dlatego też mniejsze dawki mogą być stosowane wyłącznie w sytuacjach zagrażających życiu i pod kontrolą lekarza. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na adrenalinę lub którykolwiek ze składników preparatu. **UWAGA:** w stanach zagrożenia życia nie ma bezwzględnych przeciwwskazań do zastosowania adrenaliny. Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania: Pacjentów, którym przepisano preparat należy poinformować o sposobie podawania oraz pouczyć, w jakich sytuacjach preparat należy stosować. Preparat jest przeznaczony do stosowania w sytuacjach zagrożenia życia, wynikającego z wystąpienia ciężkiej reakcji alergicznej. Pacjenci z ryzykiem wystąpienia ciężkiej reakcji alergicznej, w tym wstrząsu anafilaktycznego powinni nosić przy sobie preparat (w obowiązującym terminie ważności dopuszcza się przechowywanie produktu leczniczego przez okres 6 miesięcy w temperaturze poniżej 25°C). Po zastosowaniu preparatu pacjent powinien natychmiast uzyskać pomoc lekarską. Należy zachować ostrożność u osób z chorobą serca, np. chorobą wieńcową oraz chorobami mięśnia sercowego (lek może wywołać napad dławicy piersiowej), sercem płucnym, zaburzeniami rytmu serca lub tachykardią. U pacjentów z nadczynnością tarczycy, schorzeniami sercowo-naczyniowymi (ciężka dławica piersiowa, kardiomiopatia przerostowa z zawężeniem drogi odpływu z lewej komory i komorowe zaburzenia rytmu lub nadciśnienie tętnicze), guzem chromochłonnym, wysokim ciśnieniem śródgałkowym, ciężką niewydolnością nerek, gruczolakami gruczołu krokowego prowadzącym do zalegania moczu, hiperkalcemią, hipokaliemią, cukrzycą, a także u pacjentów w podeszłym wieku oraz u kobiet w ciąży istnieje ryzyko wystąpienia działań niepożądanych po podaniu adrenaliny. Dzieciom o masie ciała poniżej 30 kg nie można podać dawki mniejszej niż 300 mikrogramów adrenaliny z odpowiednią dokładnością ze względu na konstrukcję ampułko-strzykawki. Dlatego też mniejsze dawki mogą być stosowane wyłącznie w sytuacjach zagrażających życiu i pod kontrolą lekarza. Preparat zawiera pirosiarczyn sodu, który może wywołać reakcje alergiczne, w tym również objawy anafilaktyczne i skurcz oskrzeli u osób z nadwrażliwością, szczególnie u osób z astmą w wywiadzie. Pacjentów z tymi schorzeniami należy dokładnie poinformować o okolicznościach, w których mogą stosować preparat. W przypadku wykonywania wstrzykiwań w to samo miejsce może wystąpić martwica, spowodowana zwężeniem naczyń krwionośnych. Przypadkowe wstrzyknięcie do naczyń może spowodować krwotok mózgowy, spowodowany nagłym wzrostem ciśnienia tętniczego krwi. Przypadkowe wstrzyknięcie w rękę lub stopy może wywołać nagłe zmniejszenie przepływu krwi do przylegających tkanek w wyniku zwężenia naczyń. **Działania niepożądane:** Wystąpienie działań niepożądanych zależy od wrażliwości pacjenta na adrenalinę oraz od podanej dawki. Działania niepożądane występujące często, nawet po podaniu małych dawek adrenaliny to: kołatanie serca, tachykardia, nadmierna potliwość, nudności, wymioty, trudności w oddychaniu, błądność, zawroty głowy, osłabienie, drżenie, ból głowy, stan lękowy, pobudliwość nerwowa, niepokój, zimne kończyny. Rzadko odnotowywano omamy, omdlenia, hiperglikemię, hipokaliemię, kwasicę metaboliczną, rozszerzenie źrenic, trudności w oddawaniu moczu z zatrzymaniem moczu wyłącznie, drżenie mięśni. Działania niepożądane, które występowały po zastosowaniu większych dawek adrenaliny lub u osób wrażliwych: zaburzenia rytmu serca (migotanie przedsionków lub zatrzymanie czynności serca), nagły wzrost ciśnienia tętniczego (czasami prowadzący do krwotoku mózgowego) oraz skurcz naczyń (np. skóry, błon śluzowych, nerek). Preparat zawiera pirosiarczyn sodu, który może powodować reakcje alergiczne, w tym reakcje anafilaktyczne lub reakcje zagrażające życiu lub mniej ciężkie napady astmy u osób wrażliwych. **Podmiot odpowiedzialny:** Warszawskie Zakłady Farmaceutyczne Polfa S.A. ul. Karolkowa 22/24, 01-207 Warszawa. www.polfawarszawa.pl. Dodatkowych informacji o leku udziela: Polpharma Biuro Handlowe Sp. z o.o., ul. Bobrowiecka 6, 00-728 Warszawa, tel. +48 22 364 61 00; fax. +48 22 364 61 02. www.polpharma.pl Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu nr 10697 wydane przez MZ. Lek wydawany na podstawie recepty. ChPL z dnia 2008.12.16

**Enarenal (Enalapryli maleas).** **Skład i postać:** Tabletki, 1 tabletkę zawiera odpowiednio 5 mg, 10 mg lub 20 mg enalaprylu maleinianu. **Wskazania:** Leczenie nadciśnienia tętniczego. Leczenie objawowej niewydolności serca. Zapobieganie objawowej niewydolności serca u pacjentów z bezobjawowym zaburzeniem czynności (dysfunkcją) lewej komory serca (frakcja wyrzutowa  $\leq$  35%). **Dawkowanie i sposób podawania:** Pokarm nie wpływa na wchłanianie enalaprylu. Dawkę produktu leczniczego należy dostosować indywidualnie do potrzeb pacjenta oraz zależnie od uzyskanych wartości ciśnienia tętniczego. Nadciśnienie tętnicze: W zależności od stopnia nadciśnienia tętniczego oraz stanu pacjenta (patrz poniżej) dawka początkowa produktu leczniczego wynosi od 5 do maksymalnie 20 mg. Produkt podaje się raz na dobę. W nadciśnieniu tętniczym łagodnym, zalecana dawka początkowa wynosi od 5 do 10 mg. U pacjentów ze zwiększoną aktywnością układu renina-angiotensyna-aldosteron (np. pacjenci z nadciśnieniem tętniczym naczyniowo-nerkowym, niedoborem soli i (lub) płynów, niewyrównaną niewydolnością serca lub ciężkim nadciśnieniem tętniczym) może wystąpić nasilone obniżenie ciśnienia tętniczego po podaniu dawki początkowej. U tych pacjentów zaleca się zastosowanie dawki początkowej 5 mg lub mniejszej, a leczenie należy rozpocząć pod nadzorem lekarza. Wcześniejsze stosowanie dużych dawek leków moczopędnych może powodować niedobór płynów i ryzyko wystąpienia niedociśnienia tętniczego na początku leczenia enalaprylem. U tych pacjentów zaleca się dawkę początkową 5 mg lub mniejszą. Jeżeli jest to możliwe należy przerwać stosowanie leku moczopędnego 2 - 3 dni przed rozpoczęciem leczenia produktem Enarenal. Należy kontrolować czynność nerek i stężenie potasu w surowicy. Zazwyczaj stosowana dawka podtrzymująca wynosi 20 mg na dobę. Maksymalna dawka podtrzymująca wynosi 40 mg na dobę. Niewydolność serca / bezobjawowe zaburzenie czynności (dysfunkcja) lewej komory serca: W leczeniu objawowej niewydolności serca, Enarenal stosuje się w skojarzeniu z lekami moczopędnymi oraz, w razie potrzeby, z glikozydami naporstnicy lub  $\beta$ -adrenolitykami. Dawka początkowa produktu Enarenal u pacjentów z objawową niewydolnością serca lub bezobjawowymi zaburzeniami czynności lewej komory serca wynosi 2,5 mg; należy ją podawać pod ścisłym nadzorem lekarza w celu ustalenia wpływu na ciśnienie tętnicze na początku leczenia. Jeśli po rozpoczęciu leczenia niewydolności serca produktem Enarenal nie występuje objawowe niedociśnienie lub gdy zostało ono wyrównane, dawkę enalaprylu należy zwiększać stopniowo do zazwyczaj stosowanej dawki podtrzymującej 20 mg, podawanej w dawce pojedynczej lub w dwóch dawkach podzielonych, w zależności od tolerancji produktu przez pacjenta. Zaleca

się, aby dostosowywanie dawki odbywało się w okresie 2 do 4 tygodni. Maksymalna dawka wynosi 40 mg na dobę, podawana w dwóch dawkach podzielonych. Tydzień 1: **1 – 3 dzień:** 2,5 mg/dobę (Należy zachować ostrożność u pacjentów z zaburzeniami czynności nerek lub przyjmujących leki moczopędne) w dawce pojedynczej; **4 – 7 dzień:** 5 mg/dobę w dwóch dawkach podzielonych. Tydzień 2: 10 mg/dobę w dawce pojedynczej lub w dwóch dawkach podzielonych. Tydzień 3 i 4: 20 mg/dobę w dawce pojedynczej lub w dwóch dawkach podzielonych. Ponieważ opisywano występowanie niedociśnienia oraz (rzadziej) niewydolności nerek w jego następstwie, przed rozpoczęciem jak i w trakcie leczenia produktem Enarenal, należy monitorować ciśnienie tętnicze oraz czynność nerek. O ile to możliwe, przed rozpoczęciem leczenia produktem Enarenal należy zmniejszyć dawkę stosowanych leków moczopędnych. Wystąpienie niedociśnienia po podaniu pierwszej dawki produktu Enarenal nie przesądza, że wystąpi ono ponownie podczas przewlekłego stosowania i nie wyklucza dalszego stosowania produktu. W tym przypadku również należy kontrolować stężenie potasu w surowicy oraz czynność nerek. Dawkowanie u pacjentów z niewydolnością nerek: Zazwyczaj należy wydłużyć odstępy pomiędzy kolejnymi dawkami i (lub) zmniejszyć dawkę. Klirens kreatyniny (KK) ml/min:  $30 < KK < 80$  ml/min – dawka początkowa: 5- 10 mg/ dobę;  $10 < KK \leq 30$  ml/min – 2,5 mg/ dobę;  $KK \leq 10$  ml/min – 2,5 mg/ dobę w dniach dializy. Enalaprylat jest usuwany podczas dializy. Dawkę produktu w dniach pomiędzy zabiegami dializy należy dostosować do wartości ciśnienia tętniczego. Stosowanie u pacjentów w podeszłym wieku: Dawkę należy dostosować w zależności od stopnia wydolności nerek pacjenta. Dzieci i młodzież: Doświadczenie z badań klinicznych dotyczących stosowania enalaprylu u dzieci z nadciśnieniem tętniczym jest ograniczone. W przypadku dzieci, które mogą połykać tabletki, dawkę należy określić indywidualnie w zależności od stanu pacjenta oraz uzyskanych wartości ciśnienia tętniczego. Zalecana dawka początkowa u dzieci o masie ciała od 20 kg do  $< 50$  kg wynosi 2,5 mg, a u pacjentów z masą ciała  $\geq 50$  kg – 5 mg. Enarenal stosuje się raz na dobę. W zależności od potrzeb można zwiększyć stosowaną dawkę maksymalnie do 20 mg na dobę u pacjentów o masie ciała od 20 kg do  $< 50$  kg oraz 40 mg u pacjentów o masie ciała  $\geq 50$  kg. Ze względu na brak odpowiednich danych nie zaleca się podawania enalaprylu noworodkom oraz dzieciom i młodzieży z współczynnikami przesączania kłębuszkowego (GFR)  $< 30$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup>. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na enalapryl, na którąkolwiek substancję pomocniczą lub na inny inhibitor konwertazy angiotensyny (ACE). Obrzęk naczynioruchowy w wywiadzie, związany z wcześniejszym leczeniem inhibitorem ACE. Dziedziczny lub idiopatyczny obrzęk naczynioruchowy. Drugi i trzeci trymestr ciąży. **Ostrzeżenia i zalecane środki ostrożności:** Niedociśnienie tętnicze objawowe: U pacjentów z niepowikłanym nadciśnieniem tętniczym objawowe niedociśnienie występuje rzadko. U pacjentów z nadciśnieniem tętniczym, otrzymujących produkt leczniczy Enarenal, ryzyko wystąpienia niedociśnienia objawowego jest większe w przypadku niedoboru płynów, np. na skutek stosowania leków moczopędnych, diety z ograniczeniem soli, dializoterapii, występowania biegunki lub wymiotów. Objawowe niedociśnienie obserwowano również u pacjentów z niewydolnością serca, z lub bez współistniejącej niewydolności nerek. Jego wystąpienie jest najbardziej prawdopodobne u pacjentów z bardziej nasiloną niewydolnością serca, stosujących duże dawki diuretyków pętlowych, w przypadku hiponatremii lub zaburzeń czynności nerek. U tych pacjentów leczenie należy rozpocząć pod nadzorem oraz zapewnić ścisłą kontrolę podczas każdej zmiany dawki enalaprylu i (lub) leku moczopędnego. Jeżeli to możliwe zaleca się tymczasowe przerwanie stosowania leku moczopędnego. Powyższe uwagi dotyczą również pacjentów z chorobą niedokrwienną serca lub chorobami naczyń mózgowych, u których nadmierne obniżenie ciśnienia tętniczego może spowodować wystąpienie zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu. W przypadku wystąpienia niedociśnienia, należy ułożyć pacjenta w pozycji poziomej z uniesionymi nogami i w razie konieczności podać dożylnie sól fizjologiczną. Przemijające niedociśnienie nie jest przeciwwskazaniem do podawania kolejnych dawek produktu po uzyskaniu normalizacji ciśnienia tętniczego poprzez zwiększenie objętości płynów. U niektórych pacjentów z niewydolnością serca i prawidłowym lub niskim ciśnieniem tętniczym, Enarenal może nadmiernie obniżyć ciśnienie tętnicze. Działanie to można przewidzieć i zazwyczaj nie stanowi przeciwwskazania do kontynuowania leczenia. Jeżeli wystąpią objawy niedociśnienia tętniczego, może być konieczne zmniejszenie dawki lub odstawienie leku moczopędnego i (lub) produktu Enarenal. Zwężenie zastawki aorty lub zastawki dwudzielnej / kardiomiopatia przerostowa: Podobnie jak w przypadku innych leków rozszerzających naczynia krwionośne, należy zachować ostrożność podczas stosowania enalaprylu u pacjentów ze zwężeniem zastawki aorty lub innym zwężeniem drogi odpływu krwi z lewej komory. Nie należy stosować enalaprylu w przypadku wstrząsu kardiogenego oraz zwężenia istotnego pod względem hemodynamicznym. Zaburzenia czynności nerek: W przypadku zaburzenia czynności nerek (klirens kreatyniny  $< 80$  ml/min) dawkę początkową należy dostosować według klirensu kreatyniny, a następnie w zależności od reakcji pacjenta na lek. U tych pacjentów należy rutynowo oznaczać stężenie potasu oraz kreatyniny w osoczu. Podczas stosowania enalaprylu zgłaszano występowanie niewydolności nerek, zwłaszcza u pacjentów z ciężką niewydolnością serca lub wcześniej występującą chorobą nerek, w tym zwężeniem tętnicy nerkowej. W przypadku szybkiego rozpoznania i odpowiedniego leczenia, niewydolność nerek związana ze stosowaniem enalaprylu jest zazwyczaj przemijająca. U niektórych pacjentów z nadciśnieniem tętniczym, bez uprzednio rozpoznanej choroby nerek, obserwowano zwiększenie stężenia mocznika i kreatyniny we krwi, jeśli enalapryl był stosowany jednocześnie z lekiem moczopędnym. Może być konieczne zmniejszenie dawki produktu Enarenal i (lub) przerwanie stosowania leku moczopędnego. W takim przypadku istnieje zwiększone prawdopodobieństwo występowania zwężenia tętnicy nerkowej. Nadciśnienie naczyniowo-nerkowe: U pacjentów z obustronnym zwężeniem tętnic nerkowych lub zwężeniem tętnicy nerkowej jedynej czynnej nerki, leczonych inhibitorami ACE, istnieje zwiększone ryzyko wystąpienia niedociśnienia tętniczego i niewydolności nerek. Zaburzenia czynności nerek mogą wyrażać się tylko niewielkimi zmianami stężenia kreatyniny w surowicy. U tych pacjentów leczenie należy rozpocząć pod ścisłą kontrolą lekarską, od bardzo małych dawek, bardzo ostrożnie zwiększać dawki i kontrolować czynność nerek. Przeszczepienie nerki: Brak doświadczenia dotyczącego stosowania enalaprylu u pacjentów po niedawno przebyłym przeszczepieniu nerki, dlatego u tych pacjentów nie zaleca się stosowania enalaprylu. Niewydolność wątroby: W rzadkich przypadkach stosowanie inhibitorów ACE wiązało się z występowaniem zespołu, który rozpoczyna się od żółtaczki cholestatycznej lub zapalenia wątroby i postępuje do piorunującej martwicy wątroby i (niekiedy) do zgonu. Mechanizm tego zespołu nie jest znany. U pacjentów leczonych inhibitorami ACE, u których wystąpi żółtaczka lub znacznie zwiększona aktywność enzymów wątrobowych, należy przerwać stosowanie inhibitorów ACE oraz rozpocząć odpowiednie leczenie. Neutropenia / agranulocytoza: Neutropenia lub agranulocytoza, małopłytkowość i niedokrwistość były obserwowane u pacjentów leczonych inhibitorami ACE. U pacjentów z prawidłową czynnością nerek i bez innych czynników ryzyka, neutropenia występowała rzadko. Enalapryl należy stosować ze szczególną ostrożnością u pacjentów z kolagenozami, otrzymujących leki immunosupresyjne, allopuryinol lub prokainamid bądź w przypadku współistnienia tych czynników, szczególnie, gdy wcześniej występowało zaburzenie czynności nerek. U niektórych pacjentów z tej grupy rozwijały się ciężkie zakażenia, które w nielicznych przypadkach nie reagowały na intensywne leczenie antybiotykami. Jeśli enalapryl jest stosowany u tych pacjentów, zaleca się okresową kontrolę liczby krwinek białych, a pacjentów należy poinformować, aby zgłaszali wszelkie objawy zakażenia. Nadwrażliwość / obrzęk naczynioruchowy: Obserwowano przypadki występowania obrzęku naczynioruchowego twarzy, kończyn, warg, języka, głośni i (lub) krtani u pacjentów leczonych inhibitorami ACE, w tym enalaprylem. Obrzęk naczynioruchowy może wystąpić w dowolnym momencie leczenia. W razie wystąpienia powyższych objawów należy natychmiast przerwać stosowanie enalaprylu i odpowiednio monitorować pacjenta, aż do całkowitego ustąpienia objawów. Nawet w przypadkach, gdy obrzęk dotyczy jedynie języka, bez towarzyszących zaburzeń oddychania, konieczna może być dłuższa obserwacja, ponieważ podanie leków przeciwhistaminowych i kortykosteroidów może nie być wystarczające. Bardzo rzadko opisywano zgony spowodowane obrzękiem naczynioruchowym krtani lub języka. U pacjentów z obrzękiem języka, głośni lub krtani częściej stwierdza się niedrożność dróg oddechowych, szczególnie, gdy wcześniej przebyli zabieg chirurgiczny w obrębie dróg oddechowych. Jeśli wystąpi obrzęk języka, głośni lub krtani, mogący spowodować niedrożność dróg oddechowych, należy niezwłocznie rozpocząć

właściwe leczenie, polegające m.in. na podskórnym podaniu roztworu adrenaliny 1:1000 (0,3 ml do 0,5 ml) i (lub) utrzymaniu drożności dróg oddechowych. Obrzęk naczynioruchowy częściej występuje u pacjentów rasy czarnej stosujących inhibitory ACE niż u przedstawicieli innych ras. U pacjentów z obrzękiem naczynioruchowym w wywiadzie, niezwiązanym z leczeniem inhibitorem ACE, występuje zwiększone ryzyko pojawienia się obrzęku naczynioruchowego podczas stosowania inhibitora ACE. Reakcje rzekomoanafilaktyczne podczas odczulania jadem owadów błonkoskrzydłych: W rzadkich przypadkach u pacjentów leczonych inhibitorami ACE dochodziło do groźnych dla życia reakcji rzekomoanafilaktycznych podczas odczulania jadem owadów błonkoskrzydłych (np. jad pszczoł i os). Reakcji tych można uniknąć poprzez czasowe przerwanie stosowania inhibitora ACE przed każdym odczulaniem. Reakcje rzekomoanafilaktyczne podczas aferezy LDL: W rzadkich przypadkach u pacjentów otrzymujących inhibitory ACE dochodziło do groźnych dla życia reakcji rzekomoanafilaktycznych podczas aferezy LDL (lipoprotein o małej gęstości) z zastosowaniem siarczanu dekstranu. Reakcji tych można uniknąć, poprzez czasowe przerwanie stosowania inhibitorów ACE przed każdą aferezą. Pacjenci poddawani hemodializie: U pacjentów leczonych inhibitorami ACE, poddawanych dializoterapii z zastosowaniem błon o dużej przepuszczalności (np. AN 69), występowały reakcje rzekomoanafilaktyczne. U tych pacjentów należy rozważyć użycie błon dializacyjnych innego typu lub leku przeciwnadciśnieniowego z innej grupy. Hipoglikemia: Należy poinformować pacjentów z cukrzycą, leczonych doustnymi lekami przeciwcukrzycowymi lub insuliną, u których rozpoczyna się podawanie inhibitora ACE, o konieczności ścisłej kontroli stężenia glukozy we krwi, zwłaszcza w pierwszym miesiącu leczenia skojarzonego. Kaszel: Podczas stosowania inhibitorów ACE może wystąpić suchy, uporczywy kaszel, który ustępuje po zaprzestaniu leczenia. W rozpoznaniu różnicowym kaszlu należy brać pod uwagę kaszel wywołany stosowaniem inhibitorów ACE. Zabiegi chirurgiczne / znieczulenie: U pacjentów poddawanych zabiegom chirurgicznym lub znieczuleniu za pomocą preparatów powodujących niedociśnienie tętnicze, enalapryl hamuje wytwarzanie angiotensyny II, w odpowiedzi na kompensacyjne uwalnianie reniny. Niedociśnienie tętnicze spowodowane tym mechanizmem można skorygować przez zwiększenie objętości krwi krążącej. Hiperkaliemia: U niektórych pacjentów leczonych inhibitorami ACE, w tym enalaprylem, obserwowano zwiększenie stężenia potasu w surowicy. Czynniki ryzyka wystąpienia hiperkaliemii to: niewydolność nerek, pogorszenie czynności nerek, wiek powyżej 70 lat, cukrzyca, współistniejące zaburzenia, zwłaszcza odwodnienie, ostre niewyrównanie niewydolności serca, kwasica metaboliczna, jednoczesne stosowanie leków moczopędnych oszczędzających potas (np. spironolakton, eplerenon, triamteren lub amilorid), suplementów potasu lub zamienników soli zawierających potas, a także przyjmowanie innych leków powodujących zwiększenie stężenia potasu w surowicy (np. heparyny). Stosowanie suplementów potasu, leków moczopędnych oszczędzających potas lub zamienników soli zawierających potas, zwłaszcza u pacjentów z zaburzeniem czynności nerek może prowadzić do znacznego zwiększenia stężenia potasu w surowicy. Hiperkaliemia może powodować ciężkie, czasem zakończone zgonem, zaburzenia rytmu serca. Jeżeli zachodzi konieczność jednoczesnego stosowania enalaprylu z którymkolwiek z powyższych wymienionych produktów, należy zachować ostrożność i często oznaczać stężenie potasu w surowicy. Lit: Stosowanie soli litu jednocześnie z enalaprylem nie jest zalecane. Laktoza: Produkt leczniczy Enarenal zawiera laktozę jednowodną. Nie należy go stosować u pacjentów z rzadko występującą dziedziczną nietolerancją galaktozy, niedoborem laktazy typu Lapp lub zespołem złego wchłaniania glukozy-galaktozy. Dzieci i młodzież: Doświadczenie dotyczące skuteczności i bezpieczeństwa stosowania u dzieci w wieku powyżej 6 lat z nadciśnieniem tętniczym jest ograniczone, natomiast brak doświadczenia ze stosowaniem leku w innych wskazaniach. Są dostępne nieliczne dane dotyczące farmakokinetyki u dzieci w wieku powyżej 2 miesięcy. Nie zaleca się stosowania produktu Enarenal u dzieci w innych wskazaniach niż nadciśnienie tętnicze. Ze względu na brak odpowiednich danych nie zaleca się podawania produktu Enarenal noworodkom oraz dzieciom i młodzieży ze wskazaniami przesączania kłębuszkowego (GFR) <30 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>. Ciąża i laktacja: Leczenia inhibitorami ACE nie należy rozpoczynać w czasie ciąży. U pacjentek planujących ciążę należy zastosować inne leczenie przeciwnadciśnieniowe o potwierdzonym profilu bezpieczeństwa stosowania w ciąży, chyba, że dalsze leczenie inhibitorami ACE uważa się za niezbędne. W przypadku rozpoznania ciąży, należy natychmiast przerwać leczenie inhibitorami ACE oraz zastosować leczenie alternatywne, jeżeli jest to konieczne. Nie zaleca się podawania enalaprylu w czasie karmienia piersią. Różnice etniczne: Podobnie jak inne inhibitory ACE, enalapryl jest wyraźnie mniej skuteczny w obniżeniu ciśnienia tętniczego u pacjentów rasy czarnej niż u pacjentów innych ras, prawdopodobnie z powodu częstszego występowania małej aktywności reniny w osoczu w populacji pacjentów rasy czarnej z nadciśnieniem tętniczym. **Działania niepożądane:** Zaburzenia krwi i układu chłonnego: Niezbyt często: niedokrwistość (w tym niedokrwistość aplastyczna i hemolityczna); Rzadko: neutropenia, zmniejszenie stężenia hemoglobiny, zmniejszenie wartości hematokrytu, małopłytkowość, agranulocytoza, zahamowanie czynności szpiku kostnego, pancytopenia, uogólnione powiększenie węzłów chłonnych, choroby autoimmunologiczne. Zaburzenia endokrynologiczne: Nieznana: zespół nieprawidłowego wydzielania hormonu antydiuretycznego (SIADH). Zaburzenia metabolizmu i odżywiania: Niezbyt często: hipoglikemia. Zaburzenia układu nerwowego i zaburzenia psychiczne: Często: bóle głowy, depresja; Niezbyt często: dezorientacja, senność, bezsenna noc, nerwowość, parestezje, zawroty głowy pochodzenia obwodowego; Rzadko: niezwykle marzenia sennie, zaburzenia snu. Zaburzenia oka: Bardzo często: nieostre widzenie. Zaburzenia serca i zaburzenia naczyniowe: Bardzo często: zawroty głowy pochodzenia ośrodkowego; Często: niedociśnienie (w tym niedociśnienie ortostatyczne), omdlenie, ból w klatce piersiowej, zaburzenia rytmu serca, dławica piersiowa, tachykardia; Niezbyt często: niedociśnienie ortostatyczne, kołatanie serca, zawał mięśnia sercowego lub incydent naczyniowo-mózgowy (częstości występowania w badaniach klinicznych były porównywalne zarówno w grupie placebo jak i grupie otrzymującej substancję czynną.), prawdopodobnie wtórny do nadmiernego obniżenia ciśnienia tętniczego u pacjentów z grupy dużego ryzyka; Rzadko: objaw Raynauda. Zaburzenia układu oddechowego, klatki piersiowej i śródpiersia: Bardzo często: kaszel; Często: duszność; Niezbyt często: wydzielina z nosa, ból gardła i chrypka, skurcz oskrzeli / astma; Rzadko: nacieki w płucach, zapalenie błony śluzowej nosa, alergiczne zapalenie pęcherzyków płucnych / eozynofilowe zapalenie płuc. Zaburzenia żołądka i jelit: Bardzo często: nudności; Często: biegunka, ból brzucha, zaburzenia smaku; Niezbyt często: niedrożność jelit, zapalenie trzustki, wymioty, niestrawność, zaparcie, brak łaknienia, podrażnienie żołądka, suchość błony śluzowej jamy ustnej, wrzód trawienny; Rzadko: zapalenie / owrzodzenie (afty) jamy ustnej, zapalenie języka; Bardzo rzadko: obrzęk naczynioruchowy jelit. Zaburzenia wątroby i dróg żółciowych: Rzadko: niewydolność wątroby, zapalenie wątroby (wątrobowokomórkowe lub cholestatyczne), zapalenie wątroby, w tym martwica, zastój żółci (w tym żółtaczką). Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej: Często: wysypka, nadwrażliwość / obrzęk naczynioruchowy; obserwowano obrzęk naczynioruchowy twarzy, kończyn, warg, języka, głośni i (lub) krtani; Niezbyt często: nadmierne pocenie się, świąd, pokrzywka, wypadanie włosów; Rzadko: rumień wielopostaciowy, zespół Stevensa-Johnsona, złuszczone zapalenie skóry, toksyczne martwicze oddzielanie się naskórka, pęcherzyca, erytrodermia. Opisano również zespół, który może obejmować niektóre lub wszystkie spośród następujących objawów: gorączka, zapalenie błon surowiczych, zapalenie naczyń, ból / zapalenie mięśni, ból / zapalenie stawów, dodatnie miano przeciwciał przeciwjądrowych, przyspieszone OB, eozynofilia i leukocytoza. Może wystąpić wysypka, nadwrażliwość na światło i inne objawy skóry; Zaburzenia nerek i dróg moczowych: Niezbyt często: zaburzenia nerek, niewydolność nerek, białkomocz; Rzadko: skąpomocz. Zaburzenia układu rozrodczego i piersi: Niezbyt często: impotencja; Rzadko: ginekomastia. Zaburzenia ogólne i stany w miejscu podania: Bardzo często: osłabienie; Często: uczucie zmęczenia; Niezbyt często: kurcze mięśni, zaczerwienienie twarzy, szum uszny, złe samopoczucie, gorączka. Badania diagnostyczne: Często: hiperkaliemia, zwiększenie stężenia kreatyniny w surowicy. Niezbyt często: zwiększenie stężenia mocznika we krwi, hiponatremia. Rzadko: zwiększenie aktywności enzymów wątrobowych, zwiększenie stężenia bilirubiny w surowicy. Zgłaszanie podejrzewanych działań niepożądanych: Po dopuszczeniu produktu leczniczego do obrotu istotne jest zgłaszanie podejrzewanych działań niepożądanych. Umożliwia to nieprzerwane monitorowanie stosunku korzyści do ryzyka stosowania produktu leczniczego. Osoby należące do fachowego



personelu medycznego powinny zgłaszać wszelkie podejrzanym działaniom niepożądane za pośrednictwem Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. **Podmiot odpowiedzialny:** ZF Polpharma S.A. Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu: Enarenal 5 mg, 10 mg lub 20 mg odpowiednio: R/0149, R/0150 i R/0208 wydane przez MR. Dodatkowych informacji o leku udziela: Polpharma Biuro Handlowe Sp. z o.o., ul. Bobrowiecka 6, 00-728 Warszawa, tel. +48 22 364 61 00; fax. +48 22 364 61 02. [www.polpharma.pl](http://www.polpharma.pl). Lek wydawany na podstawie recepty. Cena urzędowa detaliczna leku dla dawki 5 mg opak. 30 tabl. i opak. 60 tabl. wynosi odpowiednio 3,89 PLN i 7,23 PLN. Kwota dopłaty dla pacjenta wynosi odpowiednio 3,89 PLN i 4,80 PLN. Cena urzędowa detaliczna leku dla dawki 10 mg opak. 30 tabl. i opak. 60 tabl. wynosi odpowiednio 6,12 PLN i 11,77 PLN. Kwota dopłaty dla pacjenta wynosi odpowiednio 3,69 PLN i 6,92 PLN. Cena urzędowa detaliczna leku dla dawki 20 mg opak. 30 tabl. i opak. 60 tabl. wynosi odpowiednio 11,25 PLN i 20,12 PLN. Kwota dopłaty dla pacjenta wynosi odpowiednio 6,40 PLN i 12,80 PLN. ChPL z dnia 17.04.2014 r.

**Loperamid WZF** (*Loperamidi hydrochloridum*). **Skład i postać:** Tabletki; 1 tabletkę zawiera 2 mg loperamidu chlorowodoru. Substancja pomocnicza o znanym działaniu: każda tabletkę zawiera 100 mg laktozy jednowodnej. **Wskazania:** Loperamid WZF jest wskazany w objawowym leczeniu ostrej i przewlekłej biegunki. U pacjentów z wytworzoną przetoką jelita krętego Loperamid WZF może być stosowany w celu zmniejszenia liczby i objętości stolców oraz zwiększenia ich konsystencji. Loperamid WZF jest wskazany do stosowania u dorosłych i dzieci w wieku 6 lat i powyżej. **Dawkowanie i sposób podawania:** Dorośli i dzieci w wieku 6 lat i powyżej: Ostra biegunka: początkowa dawka - 2 tabletki (4 mg) dla dorosłych i 1 tabletkę (2 mg) dla dzieci; a następnie 1 tabletkę (2 mg) po każdym kolejnym wolnym stolcu; Przewlekła biegunka: początkowa dawka wynosi 2 tabletki (4 mg) na dobę dla dorosłych i 1 tabletkę (2 mg) na dobę dla dzieci; tę początkową dawkę należy zmodyfikować aż do momentu uzyskania od 1 do 2 normalnych stolców na dobę, co zazwyczaj osiąga się poprzez stosowanie dawki podtrzymującej wynoszącej od 1 do 6 tabletek (od 2 do 12 mg) na dobę; Dawka maksymalna w ostrej i przewlekłej biegunce wynosi 8 tabletek (16 mg) na dobę dla dorosłych; u dzieci dawka produktu musi być dostosowana do masy ciała (3 tabletki/20 kg mc./dobę). Osoby w podeszłym wieku: U osób w podeszłym wieku nie jest konieczna modyfikacja dawkowania. Pacjenci z zaburzeniami czynności nerek: U pacjentów z zaburzeniami czynności nerek nie jest konieczna modyfikacja dawkowania. Pacjenci z zaburzeniami czynności wątroby: Pomimo, że brak jest danych dotyczących farmakokinetyki leku u pacjentów z zaburzeniami czynności wątroby, w tej grupie pacjentów Loperamid WZF należy stosować ostrożnie z powodu zmniejszenia metabolizmu związanego z efektem pierwszego przejścia przez wątrobę. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na loperamid chlorowodorek lub na którąkolwiek substancję pomocniczą. Loperamid WZF nie jest przeznaczony do leczenia dzieci w wieku poniżej 6 lat. Produktu Loperamid WZF nie należy stosować jako leczenia zasadniczego: u pacjentów z ostrą czerwonką, która charakteryzuje się obecnością krwi w kale i wysoką gorączką; u pacjentów z ostrym rzutem wrzodziejącego zapalenia jelita grubego; u pacjentów z bakteryjnym zapaleniem jelita cienkiego i okrężnicy spowodowanym chorobotwórczymi bakteriami z rodzaju *Salmonella*, *Shigella* i *Campylobacter*; u pacjentów z rzekomobłoniastym zapaleniem jelit, związanym z podawaniem antybiotyków o szerokim spektrum działania. Ogólnie, produktu Loperamid WZF nie należy stosować w przypadkach, w których powinno się unikać zwolnienia perystaltyki jelit, z powodu możliwego ryzyka wystąpienia ciężkich powikłań, w tym niedrożności jelit, okrężnicy obrzmiałej (*megacolon*) i toksycznego rozszerzenia okrężnicy (*megacolon toxicum*). Leczenie produktem Loperamid WZF należy natychmiast przerwać w przypadku wystąpienia zaparcia, wzdęcia brzucha lub niedrożności jelit. Leczenie biegunki produktem Loperamid WZF jest leczeniem wyłącznie objawowym. W każdym przypadku, w którym możliwe jest ustalenie etiologii, gdy jest to uzasadnione (lub wskazane) należy zastosować leczenie przyczynowe. **Ostrzeżenia i zalecane środki ostrożności:** U pacjentów z biegunką, zwłaszcza u dzieci, może dojść do utraty płynów i elektrolitów. W tych przypadkach postępowaniem z wyboru jest uzupełnianie odpowiednich ilości płynów i elektrolitów. Ponieważ długotrwała biegunka może być objawem poważniejszych chorób, nie należy stosować loperamidu długotrwale, dopóki przyczyna biegunki nie zostanie ustalona. Jeżeli po podaniu leku w ostrej biegunce, w ciągu 48 godzin nie obserwuje się poprawy stanu klinicznego pacjenta, podawanie produktu Loperamid WZF należy przerwać i pacjent powinien skonsultować się z lekarzem. Produkt należy stosować ostrożnie u pacjentów z zaburzeniami czynności wątroby, ponieważ może to powodować względne przedawkowanie, prowadzące do działania toksycznego na ośrodkowy układ nerwowy. Pacjentów z zaburzeniami czynności wątroby należy uważnie obserwować, czy nie występują u nich objawy toksyczności ze strony ośrodkowego układu nerwowego. U pacjentów z AIDS leczonych z powodu biegunki loperamidem, należy przerwać podawanie produktu przy pierwszych objawach wzdęcia brzucha. Istnieją pojedyncze doniesienia o przypadkach wystąpienia toksycznego rozszerzeniu okrężnicy podczas stosowania loperamidu u pacjentów z AIDS z zakaźnym zapaleniem okrężnicy wywołanym zarówno przez bakterie jak i wirusy. Ponieważ większość leku jest metabolizowana w wątrobie, a metabolity lub lek w postaci niezmiennionej są wydalane z kałem, nie ma konieczności modyfikacji dawkowania u pacjentów z zaburzeniami czynności nerek. Ze względu na zawartość laktozy, produkt nie powinien być stosowany u pacjentów z rzadko występującą dziedziczną nietolerancją galaktozy, niedoborem laktazy typu Lappa lub zespołem złego wchłaniania glukozy-galaktozy. **Działania niepożądane:** Wiele zdarzeń niepożądanych związanych ze stosowaniem loperamidu są częstymi objawami zespołów biegunkowych (dyskomfort i ból w jamie brzusznej, nudności, wymioty, suchość w jamie ustnej, zmęczenie, senność, zawroty głowy, zaparcie, wzdęcia z oddawaniem wiatrów). Często objawy te trudno jest odróżnić od działań niepożądanych stosowanego leku. Poniżej przedstawiono działania niepożądane związane ze stosowaniem loperamidu: [bardzo rzadko (<1/10 000)]. Zaburzenia psychiczne: bardzo rzadko: senność. Zaburzenia układu nerwowego: bardzo rzadko: zawroty głowy. Zaburzenia żołądka i jelit: bardzo rzadko: ból brzucha, niedrożność jelit, wzdęcia brzucha, nudności, zaparcia, wymioty, rozszerzenie okrężnicy (*megacolon*), w tym toksyczne rozszerzenie okrężnicy (*megacolon toxicum*), wzdęcia z oddawaniem wiatrów i niestrawność. Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej: bardzo rzadko: wysypka, pokrzywka i świąd. Pojedyncze przypadki obrzęku naczynioruchowego, wysypki pęcherzowej, w tym zespołu Stevensa i Johnsona, rumienia wielopostaciowego i martwicy toksyczno-rozplywnej naskórka. Zaburzenia nerek i dróg moczowych: bardzo rzadko: pojedyncze przypadki zatrzymania moczu. Zaburzenia ogólne i stany w miejscu podania: bardzo rzadko: pojedyncze przypadki reakcji alergicznych, niekiedy ciężkie reakcje nadwrażliwości, w tym wstrząs anafilaktyczny i reakcje przypominające anafilaksję. **Podmiot odpowiedzialny:** WZF Polfa S.A. Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu nr R/0382 wydane przez MZ. Dodatkowych informacji o leku udziela: Polpharma Biuro Handlowe Sp. z o.o., ul. Bobrowiecka 6, 00-728 Warszawa, tel. +48 22 364 61 00, fax. +48 22 364 61 02. [www.polpharma.pl](http://www.polpharma.pl) Lek wydawany na podstawie recepty. Cena urzędowa detaliczna leku Loperamid WZF wynosi: 7,56 PLN. Kwota dopłaty pacjenta wynosi: 3,78 PLN. ChPL: 2014.07.28

**Metronidazol Polpharma** (*Metronidazolium*). **Skład i postać:** 1 tabletkę zawiera 250 mg metronidazolu. **Wskazania:** Leczenie zakażeń bakteriami beztlenowymi z rodzaju *Bacteroides*, *Fusobacterium*, *Clostridium*, *Eubacterium*, ziarniaki beztlenowe i *Gardnerella vaginalis*, a także pierwotniakami *Trichomonas*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia lamblia* i *Balantidium*. Zapobieganie zakażeniom pooperacyjnym spowodowanych bakteriami beztlenowymi, szczególnie gatunkami z rodzaju *Bacteroides* i

Streptococcus. Lecznico w zakażeniach spowodowanych bakteriami beztlenowymi (posocznica, bakteremia, zapalenie otrzewnej, ropień mózgu, zapalenie płuc, zapalenie szpiku, gorączka połogowa, ropień w obrębie miednicy mniejszej, zapalenie przymacicza, zakażenia ran po zabiegach chirurgicznych). Rzęsistkowica układu moczowo-płciowego zarówno u kobiet jak i u mężczyzn. Bakteryjne zapalenie pochwy. Pełzakowica (ameboza). Giardioza (lamblioza). Ostre wrzodziejące zapalenie dziąseł. Ostre zakażenia okołozębowe. Owrzodzenia kończyn dolnych i odleżyny (zakażenia bakteriami beztlenowymi). W skojarzeniu z innymi zalecanymi lekami w leczeniu wrzodu trawiennego z jednoczesnym zakażeniem *Helicobacter pylori*. **Dawkowanie i sposób podawania:** Zwykle zaleca się następujące dawkowanie, doustnie: Zapobieganie zakażeniom wywołanym przez bakterie beztlenowe. Dorośli i dzieci powyżej 12 lat: początkowo 1 g (4 tabletki 250 mg) w dawce jednorazowej, następnie po 1 tabletkę 250 mg 3 razy na dobę w czasie lub po posiłkach, do czasu głodówki przedoperacyjnej. Dzieci od 5 do 12 lat: 125 mg co 8 godzin przez 2 doby. Niemowlęta i dzieci do 5 lat: 5 mg/kg masy ciała co 8 godzin przez 2 doby. Zakażenia bakteriami beztlenowymi. Lecznico metronidazol można stosować jako jedyny lek lub łącznie z innymi preparatami przeciwbakteryjnymi. Przeciętny okres leczenia nie powinien trwać dłużej niż 7 dni. Dorośli i dzieci powyżej 12 lat: 1 - 2 tabletki 250 mg 3 razy na dobę w czasie lub po posiłkach. Niemowlęta i dzieci do 12 lat: 7,5 mg/kg masy ciała 3 razy na dobę w czasie lub po posiłkach. Rzęsistkowica. Uwaga: leczenie przeprowadza się równocześnie u obojga partnerów seksualnych. Kobiety: 2 razy na dobę 250 mg (1 tabletkę 250 mg) rano i wieczorem w czasie posiłku przez 10 dni lub 750 mg rano i 1250 mg wieczorem przez 2 dni bądź 2 g w pojedynczej jednorazowej dawce. Mężczyźni: przeciętnie 2 razy na dobę 250 mg (1 tabletkę 250 mg) rano i wieczorem w czasie posiłku przez 10 dni lub 750 mg rano i 1250 mg wieczorem przez 2 dni, bądź 2 g w pojedynczej jednorazowej dawce. Dzieci: 35 - 50 mg/kg mc/dobę, w trzech dawkach podzielonych, przez 10 dni. Bakteryjne zapalenie pochwy. Dorośli: 500 mg (2 tabletki 250 mg) rano i wieczorem przez 7 dni lub 2 g jednorazowo. Pełzakowica (ameboza). Dorośli: 750 mg (3 tabletki 250 mg) 3 razy na dobę przez 5-10 dni. Dzieci: 35 - 50 mg/kg mc/dobę, w trzech dawkach podzielonych, przez 5-10 dni. Giardioza (lamblioza). Dorośli: 250 mg trzy razy na dobę przez 5-7 dni lub 2 g raz na dobę przez 3 dni. Dzieci: od 2 do 5 lat: ½ tabletki 250 mg 2 razy na dobę (dawka dobową 250 mg), od 6 do 10 lat: 3 razy na dobę po ½ tabletki 250 mg (375 mg na dobę). Powyżej 10 lat: 2 razy na dobę 1 tabletkę 250 mg (500 mg na dobę). Preparat przyjmuje się rano i wieczorem zazwyczaj przez 5 do 10 dni. Jeśli to konieczne, leczenie można powtórzyć po 4 - 6 tygodniach, o czym decyduje lekarz. Eradykacja *Helicobacter pylori*. Metronidazol powinien być stosowany przez co najmniej 7 dni w skojarzeniu z innymi lekami zalecanymi w leczeniu zakażeń *Helicobacter pylori*. Dorośli: 500 mg (2 tabletki 250 mg) od 2 do 3 razy na dobę przez 7 - 14 dni. Brak specjalnych zaleceń w przypadku stosowania u dzieci. Ostre wrzodziejące zapalenie dziąseł. Dorośli: 250 mg 2 razy na dobę przez 3 dni. Dzieci: 35 - 50 mg/kg mc./dobę, w trzech dawkach podzielonych, przez 3 dni. Ostre zakażenia okołozębowe. Dorośli: 250 mg 2 razy na dobę przez 3-7 dni. Niemowlętom i dzieciom o wadze mniejszej niż 10 kg należy podawać proporcjonalnie mniejsze dawki. Pacjenci w podeszłym wieku; lek powinien być ostrożnie stosowany u pacjentów w podeszłym wieku, szczególnie podczas stosowania w dużych dawkach. Owrzodzenia kończyn dolnych i odleżyny. Dorośli: 500 mg 2 razy na dobę przez 7 dni. Stosowanie u pacjentów z niewydolnością wątroby. Metronidazol jest metabolizowany głównie na drodze utleniania w wątrobie. U pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby metronidazol metabolizowany jest powoli, czego efektem może być kumulowanie się metronidazolu i jego metabolitów w organizmie. Preparat może kumulować się w znacznym stopniu u pacjentów z encefalopatią wątrobową, a osiągnięte wysokie stężenia metronidazolu w osoczu mogą wywołać objawy encefalopatii. Dawkę dobową, którą można podawać raz na dobę, należy zmniejszyć do jednej trzeciej. Stosowanie u pacjentów z niewydolnością nerek. W niewydolności nerek biologiczny okres półtrwania metronidazolu nie zmienia się. Zmniejszenie dawek preparatu nie jest więc konieczne. U pacjentów poddawanych hemodializie metronidazol i jego metabolity są usuwane w ciągu 8 godzin trwania dializy. Natychmiast po dializie, metronidazol należy podać pacjentowi powtórnie. U pacjentów poddawanych dializie otrzewnej przerywanej lub ambulatoryjnej ciągłej nie ma konieczności modyfikacji dawkowania. Stosowanie u pacjentów w podeszłym wieku. Preparat powinien być ostrożnie stosowany u pacjentów w podeszłym wieku, szczególnie podczas stosowania dużych dawek. Sposób użycia: UWAGA! Tabletki można rozkruszyć, aby ułatwić podawanie dzieciom. Preparat można przyjmować niezależnie od posiłków. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na metronidazol, inne składniki preparatu lub inne pochodne 5-nitroimidazolu. Pierwszy trymestr ciąży. **Ostrzeżenia i zalecane środki ostrożności:** Metronidazol powinien być ostrożnie stosowany u pacjentów z czynną chorobą ośrodkowego układu nerwowego. Pacjenci, u których w czasie terapii wystąpiły zaburzenia neurologiczne (drgawienie, mrowienie kończyn lub drgawki), mogą przyjmować preparat tylko wtedy, jeśli korzyści z jego stosowania przewyższają ryzyko wystąpienia powikłań. Preparat należy ostrożnie stosować u pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby oraz encefalopatią wątrobową. Metronidazol należy stosować ostrożnie u pacjentów leczonych kortykosteroidami oraz podatnych na występowanie obrzęków. Pacjenci, u których przed i po leczeniu metronidazolem stwierdzono znaczne nieprawidłowości w obrazie krwi i wzorze odsetkowym, w razie konieczności powtórnego zastosowania metronidazolu powinni pozostawać pod obserwacją. W czasie leczenia należy kontrolować obraz krwi. Jeśli lek stosuje się dłużej niż przez 10 dni, kontrola taka jest bezwzględnie konieczna. Po zastosowaniu metronidazolu może wystąpić kandydoza w obrębie jamy ustnej, pochwy i przewodu pokarmowego, które wymagają odpowiedniego leczenia. W czasie leczenia metronidazolem i przynajmniej jeden dzień po zakończeniu leczenia nie należy spożywać napojów alkoholowych, ze względu na możliwość wystąpienia reakcji niepożądanych. Metronidazol może wpływać na wskaźniki niektórych badań laboratoryjnych (AspAT, ALAT, LDH, trójglicerydy, glukoza). **Działania niepożądane:** Najczęściej występującymi działaniami niepożądanymi są: nudności, wymioty, biegunka, dyskomfort w jamie brzusznej, metaliczny smak w ustach, obłożony język. Ponadto mogą wystąpić. Zaburzenia krwi i układu chłonnego: umiarkowana, przemijająca leukopenia i trombocytopenia; bardzo rzadko agranulocytoza, neutropenia i pancytopenia, często ustępujące po odstawieniu preparatu; opisano 1 przypadek aplazji szpiku. Zaburzenia układu nerwowego: neuropatia obwodowa charakteryzująca się drętwieniem, mrowieniem, parestezjami, w większości przypadków ustępująca po odstawieniu leku lub zmniejszeniu dawki; ataki padaczkopodobne, zawroty głowy, dezorientacja, nerwowość, depresja, osłabienie, senność, bezsenność, bóle głowy, omdlenia, bardzo rzadko występowała encefalopatia, podosty zespół mózdkowy (np. ataksja, upośledzenie wymowy, zaburzenia chodzenia, oczopląs, drżenie, zaburzenia koordynacji ruchowej) oraz zaburzenia psychiczne, w tym omamy oraz jądłowstręt. Zaburzenia oka: zaburzenia widzenia, w tym podwójne widzenie czy krótkowzroczność. Zaburzenia ucha i błędnika: szum w uszach, utrata słuchu. Zaburzenia żołądka i jelit: suchość w ustach, zapalenie błony śluzowej jamy ustnej, zapalenie trzustki ustępujące po odstawieniu preparatu. Zaburzenia wątroby i dróg żółciowych: bardzo rzadko nieprawidłowe wyniki testów czynności wątroby, zapalenie wątroby cholestatyczne i żółtaczka, ustępujące po odstawieniu preparatu. Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej: zmiany skórne (wysypka), świąd. Zaburzenia mięśniowo-szkieletowe i tkanki łącznej: mialgia, artralgia. Zaburzenia nerek i dróg moczowych: ciemniejsze zabarwienie moczu spowodowane obecnością dobrze rozpuszczalnych w wodzie barwników, powstających w wyniku przemian metronidazolu. Zaburzenia układu rozrodczego i piersi: ból w pochwie i zakażenie drożdżakowe. Zaburzenia układu immunologicznego: reakcje nadwrażliwości: pokrzywka, świąd, obrzęk nacynioruchowy, rzadko - anafilaksja, rumień wielopostaciowy. **Podmiot odpowiedzialny:** ZF Polpharma S.A. Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu nr R/1602 wydane przez MZ. Dodatkowych informacji o leku udziela: Polpharma Biuro Handlowe Sp. z o.o., ul. Bobrowiecka 6, 00-728 Warszawa, tel. +48 22 364 61 00; fax. +48 22 364 61 02. [www.polpharma.pl](http://www.polpharma.pl). Lek wydawany na podstawie recepty. ChPL: 2008.05.21.

**Polfilin prolongatum 400 mg** tabletki o przedłużonym uwalnianiu (*Pentoxifyllinum*). **Skład i postać:** 1 tabletką o przedłużonym uwalnianiu zawiera 400 mg pentoksyfiliny. **Wskazania:** Chromanie przestankowe. Zaburzenia krążenia w obrębie gałki ocznej (ostre i przewlekłe zaburzenia krążenia w obrębie siatkówki i naczyńki oka). Zaburzenia czynności ucha wewnętrznego (np. zaburzenia słuchu, nagła utrata słuchu itd.) spowodowane zmianami krążenia. Stany niedokrwienia mózgu (np. stany po udarze mózgu, zaburzenia czynności mózgu pochodzenia naczyniowego z objawami takimi, jak brak koncentracji, zawroty głowy, zaburzenia pamięci). **Dawkowanie i sposób podawania:** Tabletki należy przyjmować w całości, po posiłkach, popijając odpowiednią ilością płynu. Zwykle stosuje się: Dorosli: 1 tabletką o przedłużonym uwalnianiu 400 mg 2 do 3 razy na dobę. U pacjentów z ciężkimi zaburzeniami krążenia działanie produktu może przyspieszyć jednoczesne podawanie pentoksyfiliny we wlewie dożylnym. Czas trwania leczenia zależy od rodzaju choroby i określany jest indywidualnie przez lekarza. U pacjentów z obniżonym lub zmiennym ciśnieniem tętniczym może być konieczna modyfikacja dawkowania leku. U pacjentów z zaburzeniami czynności nerek (klirens kreatyniny mniejszy niż 30 ml/min) dawkę leku należy zmniejszyć do 50-70% dawki standardowej - w zależności od indywidualnej tolerancji np. podawać dwie, zamiast trzech, tabletki na dobę. Zmniejszenie dawki jest niezbędne u pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby. Lekarz prowadzący ustala dawkę w zależności od nasilenia objawów choroby i tolerancji leku. Nie ustalono dotychczas bezpieczeństwa i skuteczności stosowania leku u dzieci. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na pentoksyfilinę, jakąkolwiek substancję pomocniczą lub nadwrażliwość na metyloksantyny (kofeina, teofilina, teobromina). Niedawno przebyty zawał mięśnia sercowego lub udar mózgu. Krwawienie o znacznym nasileniu i schorzenia z dużym ryzykiem krwotoków. Wylew do siatkówki. **Ostrzeżenia i zalecane środki ostrożności:** Pentoksyfilinę należy z ostrożnością stosować u pacjentów z niedociśnieniem lub ciężką chorobą naczyń wieńcowych. U pacjentów z zaburzeniami czynności nerek (klirens kreatyniny mniejszy niż 30 ml/min), należy zmniejszyć dawkę dobową pentoksyfiliny, aby zapobiec kumulacji leku. Dawkę leku należy również zmniejszyć u pacjentów z ciężkimi zaburzeniami czynności wątroby. Należy wnikliwie obserwować pacjentów. **Działania niepożądane:** Częstość występowania działań niepożądanych uszeregowana została na podstawie następującej klasyfikacji: Bardzo częste (> 1/10), Częste (≥ 1/100, < 1/10), Niezbyt częste (≥ 1/1000, < 1/100), Rzadkie (≥ 1/10 000, < 1/1000), Bardzo rzadkie (< 1/10 000), w tym pojedyncze przypadki. Zaburzenia serca i zaburzenia naczyniowe: Czasami mogą wystąpić uderzenia gorąca (zaczerwienienie twarzy, uczucie gorąca), rzadziej arytmia serca (np. tachykardia), niedociśnienie, bardzo rzadko objawy dławicy piersiowej. Objawy te występują przede wszystkim podczas stosowania dużych dawek pentoksyfiliny. Zaburzenia krwi i układu chłonnego: W bardzo rzadkich przypadkach mogą w czasie leczenia pentoksyfiliną wystąpić epizody krwawienia (np. na skórze, błonie śluzowej, w żołądku, w obrębie jelit). W pojedynczych przypadkach obserwowano trombocytopenię. Zaburzenia żołądka i jelit: Czasami mogą wystąpić dolegliwości ze strony przewodu pokarmowego, takie jak nudności, wymioty, wzdęcia, uczucie pełności i biegunka. Zaburzenia wątroby i dróg żółciowych: Bardzo rzadko może wystąpić cholestaza wewnątrzwątrobowa, zwiększenie aktywności enzymów wątrobowych (aminotransferazy, fosfataza alkaliczna). Zaburzenia układu immunologicznego: Rzadko występują reakcje nadwrażliwości, takie jak świąd, rumień, pokrzywka (pęcherze i świąd). W pojedynczych przypadkach mogą rozwinąć się w pierwszych minutach po podaniu produktu bardzo ciężkie reakcje nadwrażliwości (obrzęk naczynioruchowy, skurcz oskrzeli, wstrząs anafilaktyczny). Inne: Rzadko odnotowywano zawroty i bóle głowy. Bardzo rzadko występowały pobudzenie i zaburzenia snu. **Podmiot odpowiedzialny:** ZF Polpharma S.A. Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu nr R/2065 wydane przez MZ. Dodatkowych informacji o leku udziela: Polpharma Biuro Handlowe Sp. z o.o., ul. Bobrowiecka 6, 00-728 Warszawa, tel. +48 22 364 61 00; fax. +48 22 364 61 02. [www.polpharma.pl](http://www.polpharma.pl). Lek wydawany na podstawie recepty.

**Sumamigren (*Sumatriptanum*).** **Skład i postać:** tabletki powlekane, 1 tabletką powlekana zawiera 50 mg lub 100 mg sumatryptanu w postaci odpowiednio 70 mg i 140 mg bursztynianu sumatryptanu oraz substancje pomocnicze. **Wskazania:** Doraźne zwalczanie napadów migreny. **Dawkowanie i sposób podawania:** Sumamigren jest dostępny w postaci tabletek powlekanych 50 mg i 100 mg. Sumatryptanu nie należy stosować profilaktycznie. Wskazany jest do leczenia napadu migreny jako jedyny lek i nie należy go podawać jednocześnie z ergotaminą lub pochodnymi ergotaminy (włącznie z metyzergidem). Lek należy stosować jak najszybciej po wystąpieniu napadu migreny. Jest on również skuteczny po zastosowaniu w dowolnym stadium napadu bólu. **Dorośli:** Zalecaną doustną dawką jest 50 mg. U niektórych pacjentów wymagane jest podanie dawki 100 mg. W przypadku nie ustąpienia objawów po podaniu jednorazowej dawki leku, nie należy przyjmować kolejnej dawki leku podczas trwania tego samego napadu migreny. Następną tabletkę można przyjąć podczas kolejnego napadu. Jeżeli zastosowanie jednorazowej dawki leku spowodowało ustąpienie objawów, jednak napad migreny powrócił, drugą dawkę leku można przyjąć w ciągu kolejnych 24 godzin, pamiętając, że nie należy stosować dawki większej niż 300 mg na dobę. Tabletki należy połykać w całości popijając wodą. U pacjentów z zaburzeniami czynności wątroby, maksymalna dawka dobową wynosi 50 mg. **Dzieci i młodzież (w wieku poniżej 18 lat):** Leku nie należy stosować u dzieci i młodzieży ze względu na brak wystarczających danych dotyczących skuteczności i bezpieczeństwa stosowania. **Pacjenci w podeszłym wieku (powyżej 65 lat):** Dane na temat stosowania sumatryptanu w postaci tabletek u pacjentów w wieku powyżej 65 lat są ograniczone. Nie wykazano znaczących różnic w farmakokinetyce między tą grupą badanych, a osobami młodszymi. Do czasu zebrania szczegółowych danych klinicznych stosowanie sumatryptanu w tej grupie pacjentów nie jest zalecane. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na sumatryptan lub którąkolwiek substancję pomocniczą produktu. Nie stosować w zapobieganiu napadom migrenowym. Nie stosować u pacjentów w wieku poniżej 18 lub powyżej 65 lat. Choroba niedokrwienności serca lub objawy z nią związane, skurcz naczyń wieńcowych (dusznicza Prinzmetal), przebyty zawał mięśnia sercowego. Przebyty udar mózgu lub przemijający mózgowy napad niedokrwienności. Choroby naczyń obwodowych. Umiarkowane i ciężkie nadciśnienie oraz niedostatecznie kontrolowane nadciśnienie. Stosowanie równocześnie z inhibitorami monoaminooksydazy (sumatryptanu nie można stosować przez 2 tygodnie od zakończenia leczenia inhibitorami monoaminooksydazy). Równoczesne stosowanie z lekami zawierającymi ergotaminę lub jej pochodne, jak np. metyzergid lub innymi lekami z grupy agonistów receptorów 5-HT<sub>1</sub>. Ciężka niewydolność wątroby. **Ostrzeżenia i zalecane środki ostrożności:** Lek należy stosować tylko u pacjentów po dokładnym rozpoznaniu migreny. Nie jest wskazany u pacjentów z migreną hemiplegiczną, podstawną lub okoporażną. Leku nie należy stosować u pacjentów z grupy ryzyka wystąpienia choroby niedokrwiennej serca, w tym pacjentów palących tytoń lub stosujących substytutu nikotyny bez poprzedniej oceny stanu układu krążenia. Szczególną ostrożność należy zachować u kobiet po menopauzie oraz u mężczyzn w wieku powyżej 40 lat, których także zalicza się do grupy ryzyka. Należy jednak wziąć pod uwagę, że nie w każdym przypadku przeprowadzone badania pozwalają prawidłowo zdiagnozować istniejącą chorobę serca, oraz to, że w bardzo rzadkich przypadkach ciężkie objawy sercowe mogą wystąpić bez współistniejącego schorzenia układu sercowo-naczyniowego. Po podaniu leku może wystąpić przemijający ból oraz uczucie ucisku w klatce piersiowej i gardle, czasami o znacznym nasileniu. Objawy te mogą sugerować chorobę niedokrwiennej serca. W razie ich wystąpienia, zaleca się odstawienie leku i wykonanie odpowiednich badań. Lek może wywołać krótkotrwałe zwiększenie ciśnienia krwi i obwodowego oporu naczyniowego. Lek należy stosować bardzo ostrożnie u pacjentów z leczoną chorobą nadciśnieniową. U pacjentów z bólem głowy typu migrenowego, u których wcześniej nie rozpoznano migreny oraz u pacjentów z uprzednio rozpoznaną migreną, ale z nietypowym obrazem danego napadu bólu głowy, należy brać pod uwagę inną przyczynę dolegliwości - pochodzenia neurologicznego. Należy pamiętać, że pacjenci, u których występuje migrena, mogą należeć do osób z grupy ryzyka wystąpienia naczyniowego uszkodzenia mózgu, jak np.



przemijający mózgowy napad niedokrwienny czy udar mózgu. Podczas jednoczesnego stosowania leku i selektywnych inhibitorów wychwyty zwrotnego serotoniny (SSRI) odnotowano wystąpienie zespołu serotoninowego (w tym zmiany stanu psychicznego, niestabilność układu wegetatywnego oraz zaburzenia nerwowo-mięśniowe). Wystąpienie zespołu serotoninowego odnotowano także po jednoczesnym stosowaniu tryptanów z inhibitorami wychwyty zwrotnego serotoniny i noradrenaliny (SNRI). Jeżeli równoczesne leczenie sumatryptanem i lekami z grupy SSRI/SNRI jest klinicznie uzasadnione zaleca się odpowiednią obserwację pacjenta. Lek należy podawać ostrożnie pacjentom, u których można spodziewać się zmian we wchłanianiu, metabolizmie lub wydalaniu leku np. w niewydolności wątroby lub nerek. Lek należy stosować z dużą ostrożnością u pacjentów, u których stwierdzano napady drgawek lub czynniki obniżające próg drgawkowy. U pacjentów uczulonych na sulfonamidy po podaniu leku mogą wystąpić objawy alergii o różnym nasileniu, od zmian skórnych do wstrząsu anafilaktycznego. Informacje na ten temat są ograniczone, niemniej jednak należy zachować ostrożność u tych pacjentów. Długotrwałe stosowanie jakichkolwiek leków przeciwbólowych może spowodować nasilenie bólu głowy. Jeśli u pacjenta występuje lub jest podejrzewana taka przyczyna bólu głowy, powinien on odstawić lek i zasięgnąć porady lekarza. U pacjentów, u których występują częste lub codzienne bóle głowy pomimo (lub z powodu) regularnego stosowania leków przeciw tym bólom, należy rozważyć rozpoznanie bólu głowy zależnego od ciągłego stosowania leków. Podczas jednoczesnego stosowania leku i preparatów zawierających ziele dziurawca (*Hypericum perforatum*) działania niepożądane mogą występować częściej. Nie należy stosować dawki większej niż zalecana. Ze względu na zawartość laktozy, produktu nie należy stosować u pacjentów z rzadko występującą dziedziczną nietolerancją galaktozy, niedoborem laktazy typu „Lapp” lub zespołem złego wchłaniania glukozy-galaktozy. Produkt zawiera lak czerwień koszenilowej, który może wywołać reakcje alergiczne. **Działania niepożądane:** Niektóre z wymienionych działań niepożądanych mogą być objawem migreny. Często: zawroty głowy, senność, zaburzenia uczucia, w tym parestezje i niedoczułca, przemijający wzrost ciśnienia tętniczego krwi wkrótce po podaniu leku, nagłe zaczerwienienie zwłaszcza twarzy, duszność, u niektórych pacjentów występują nudności i wymioty (ale ich związek z podawaniem sumatryptanu nie jest jasny), uczucie ciężkości (objaw zazwyczaj przemijający, może być silny i występować w różnych częściach ciała, w tym w klatce piersiowej i gardle), bóle mięśni, ból, uczucie gorąca lub zimna, napięcia lub ucisku (objawy te zazwyczaj są przemijające, mogą być silne i występować w różnych częściach ciała, w tym w klatce piersiowej i gardle), uczucie słabości, zmęczenie (objawy te najczęściej mają nasilenie łagodne do umiarkowanego i są przemijające). Bardzo rzadko: niewielkie zmiany wartości parametrów czynności wątroby. Częstość nieznaną: objawy nadwrażliwości od zmian skórnych (jak pokrzywka) do rzadkich przypadków wstrząsu anafilaktycznego, napady drgawek, które wystąpiły u osób z napadami drgawek stwierdzanymi w przeszłości lub współistniejącymi czynnikami predysponującymi do ich wystąpienia, jak i u osób bez czynników ryzyka, drżenie, dystonia, oczopląs, mroczenie, migotanie światła, podwójne widzenie, zmiany w polu widzenia, utrata widzenia, w tym stałe ubytki widzenia (zaburzenia widzenia mogą być składową napadu migreny), bradykardia, tachykardia, kołatanie serca, zaburzenia rytmu serca, przemijające zmiany niedokrwienne w zapisie EKG, skurcz naczyń wieńcowych, dusznica bolesna, zawał mięśnia sercowego, niedociśnienie, zespół Raynauda, niedokrwiennie zapalenie okrężnicy, biegunka, sztywność karku, bóle stawów, łęk, nadmierne pocenie się. **Podmiot odpowiedzialny:** ZF Polpharma S.A. Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu: Sumamigren 50 mg oraz Sumamigren 100 mg odpowiednio nr 8967 i 8968 wydane przez MZ. Dodatkowych informacji o leku udziela: Polpharma Biuro Handlowe Sp. z o.o., ul. Bobrowiecka 6, 00-728 Warszawa, tel. +48 22 364 61 00; fax. +48 22 364 61 02. [www.polpharma.pl](http://www.polpharma.pl). Lek wydawany na podstawie recepty. ChPL: 2013.05.27

**Zolpic (Zolpidemi tartras). Skład i postać:** tabletki powlekane, 1 tabl. zawiera 10 mg winianu zolpidemu. **Wskazania do stosowania:** Krótkotrwałe leczenie bezsenności. **Dawkowanie i sposób podawania:** Sposób podawania: doustnie. Winian zolpidemu jest lekiem działającym bardzo szybko, dlatego powinien być stosowany bezpośrednio przed pójściem spać lub w łóżku. Dorośli: Zalecana dawka dobową dla dorosłych wynosi 10 mg. Pacjenci w podeszłym wieku: U pacjentów w podeszłym wieku lub pacjentów osłabionych, którzy mogą być szczególnie wrażliwi na winian zolpidemu, zaleca się dawkę 5 mg na dobę. Pacjenci z niewydolnością wątroby: U pacjentów z niewydolnością wątroby, ze względu na zmniejszony klirens i metabolizm winianu zolpidemu, leczenie należy rozpocząć od dawki 5 mg na dobę. U dorosłych poniżej 65 lat, w dobrym stanie ogólnym i w przypadku niewystarczającej skuteczności mniejszej dawki, dawkę dobową można następnie zwiększyć do 10 mg na dobę. Dzieci i młodzież: Bezpieczeństwo i skuteczność stosowania zolpidemu u dzieci i młodzieży w wieku poniżej 18 lat nie zostały określone. Z uwagi na to, nie należy stosować zolpidemu w tej grupie pacjentów. Zalecany czas stosowania leku wynosi od kilku dni do dwóch tygodni. Podobnie jak w przypadku innych leków nasennych, winianu zolpidemu nie należy stosować dłużej niż 4 tygodnie. **Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na którykolwiek składnik preparatu; napady bezdechu sennego; miastenia; ciężka niewydolność wątroby; ostra niewydolność płuc lub zaburzenia oddychania. Ze względu na brak wystarczających danych, leku nie należy stosować u dzieci i pacjentów z chorobami psychicznymi. **Ostrzeżenia i zalecane środki ostrożności:** Przed zaleceniem środka nasennego, należy w miarę możliwości wyjaśnić przyczynę bezsenności i wyeliminować czynniki ją wywołujące. Utrzymywanie się bezsenności po 7 – 14 dniach leczenia, może wskazywać na występowanie pierwotnych zaburzeń psychicznych lub fizycznych i powinno być poddane wnikliwej ocenie; Niewydolność oddechowca: Ze względu na to, że leki nasenne mogą hamować czynność ośrodka oddechowego, należy zachować ostrożność w przypadku stosowania zolpidemu u pacjentów z zaburzeniem czynności oddechowej. Stosowanie u dzieci i młodzieży: Bezpieczeństwo i skuteczność stosowania zolpidemu u dzieci i młodzieży poniżej 18 lat nie zostały ustalone. Z tego względu nie należy stosować zolpidemu w tej grupie pacjentów. W badaniach prowadzonych w czasie 8 tygodni u dzieci w wieku od 6 do 17 lat z objawami bezsenności związanymi z występowaniem zespołu nadpobudliwości psychoruchowej (ADHD), zaburzeniami psychicznymi i zaburzeniami układu nerwowego, w grupie stosującej zolpidem obserwowano zwiększoną częstość występowania działań niepożądanych w porównaniu do grupy stosującej placebo. Dotyczyły to następujących działań niepożądanych: zawroty głowy (23,5% w stosunku do 1,5%), bóle głowy (12,5% w stosunku do 9,2%) i omamy (7,4% w stosunku do 0%); Depresja: Winian zolpidemu, tak jak inne leki nasenne, należy ostrożnie stosować u pacjentów z objawami depresji. Ze względu na istnienie ryzyka tendencji samobójczych w tej grupie pacjentów, przepisywana ilość leku powinna być jak najmniejsza, aby zapobiec celowemu przedawkowaniu. Podczas stosowania zolpidemu może ujawnić się wcześniej istniejąca depresja. Ze względu na to, że bezsenność może być objawem depresji, należy pacjenta ponownie zbadać w przypadku utrzymywania się bezsenności; Tolerancja: Podczas stosowania dłuższego niż kilka tygodni, obserwuje się niekiedy zmniejszenie skuteczności leków nasennych; Uzależnienie: Stosowanie leków nasennych może prowadzić do rozwoju uzależnienia psychicznego i fizycznego. Niebezpieczeństwo rozwoju uzależnienia wzrasta proporcjonalnie do stosowanej dawki oraz czasu trwania leczenia, jest ono również większe u pacjentów uzależnionych od alkoholu lub narkotyków w wywiadzie. Tacy pacjenci powinni być pod obserwacją podczas stosowania leków nasennych. U pacjentów, u których doszło do rozwoju uzależnienia, po nagłym odstawieniu leku mogą wystąpić objawy, takie jak na przykład: bóle głowy i mięśni, łęk i napięcie psychiczne, niepokój, splątanie i drażliwość, a w ciężkich przypadkach mogą również wystąpić: derealizacja, depersonalizacja, nadwrażliwość na bodźce dźwiękowe, światło i dotyk, drętwienie i mrowienie kończyn, omamy i napady drgawkowe. Bezsenność z odbicia: Jest to przemijający zespół, w którym nasileniu ulegają objawy będące przyczyną przepisania leku. Może on wystąpić po odstawieniu preparatu. Bezsenności z odbicia towarzyszyć mogą inne objawy, takie jak zmiany nastroju, niepokój, łęk. Pacjenta należy poinformować o możliwości wystąpienia bezsenności z odbicia. Ponieważ ryzyko wystąpienia tych objawów jest większe po nagłym odstawieniu leku, zaleca się stopniowe zmniejszanie jego dawki. Istnieją

doniesienia, że w przypadku stosowania leków nasennych o krótkim czasie działania, zespół odstawienny może występować w przerwie pomiędzy kolejnymi dawkami, zwłaszcza wtedy gdy dawki te są duże; Niepamięć: Leki nasenne mogą powodować niepamięć następczą, która występuje najczęściej w kilka godzin po przyjęciu leku. Aby zmniejszyć ryzyko jej wystąpienia, pacjent powinien zapewnić sobie 7-8 godzin nieprzerwanego snu; Reakcje psychiczne i „paradoksalne”: Podczas stosowania leków nasennych (szczególnie u pacjentów w podeszłym wieku) mogą wystąpić reakcje takie, jak: niepokój, pobudzenie, rozdrażnienie, agresywność, urojenia, napady wściekłości, koszmary nocne, omamy, psychozy, nieadekwatne zachowanie i inne zaburzenia zachowania. W takich przypadkach leczenie należy przerwać; Somnambulizm i podobne rodzaje zachowań: U pacjentów, którzy przyjmowali zolpidem i nie obudzili się całkowicie, mogą wystąpić następujące zaburzenia: chodzenie we śnie i podobne zaburzenia zachowania, takie jak prowadzenie pojazdu we śnie, przygotowanie i spożywanie jedzenia, rozmowy telefoniczne lub stosunki seksualne we śnie z niepamięcią wykonywanych czynności. Jak się wydaje, spożycie alkoholu lub przyjęcie innych leków o działaniu depresyjnym na ośrodkowy układ nerwowy, w skojarzeniu z zolpidemem, zwiększa ryzyko występowania takich zachowań, podobnie jak stosowanie zolpidemu w dawkach przekraczających maksymalną zalecaną dawkę. U pacjentów zgłaszających takie zachowania (np. prowadzenie pojazdu we śnie), ze względu na bezpieczeństwo pacjenta jak i innych osób należy rozważyć przerwanie stosowania zolpidemu. Produkt zawiera laktozę. Nie powinien być stosowany u pacjentów z rzadko występującą dziedziczną nietolerancją galaktozy, niedoborem laktazy (typu Lapp) lub zespołem złego wchłaniania glukozy-galaktozy. **Działania niepożądane:** Istnieją dowody, że działania niepożądane po zastosowaniu winianu zolpidemu, zwłaszcza ze strony przewodu pokarmowego i ośrodkowego układu nerwowego, zależą od dawki. Działania niepożądane są mniej nasilone, jeżeli lek jest przyjmowany bezpośrednio przed pójściem spać lub w łóżku. Obserwuje się częściej u pacjentów w podeszłym wieku; Zaburzenia układu nerwowego: Często: senna, bóle głowy, zawroty głowy, nasilenie bezsenności, niepamięć następcza (niepamięć może być związana z nieprawidłowym zachowaniem). Częstość nieznana: senna utrzymująca się następnego dnia po zażyciu leku, zaburzenia świadomości; Zaburzenia psychiczne: Często: omamy, pobudzenie, koszmary senna. Niezbyt często: stan splątania, drażliwość. Częstość nieznana: niepokój, agresja, urojenia, gniew, zaburzenia zachowania, psychozy, somnambulizm, uzależnienie (po przerwaniu leczenia mogą wystąpić objawy odstawienny lub zjawiska „z odbicia”), zaburzenia libido, aktywność podczas snu: chodzenie we śnie i podobne zaburzenia zachowania, takie jak prowadzenie pojazdu we śnie, przygotowanie i spożywanie jedzenia, rozmowy telefoniczne lub stosunki seksualne we śnie z niepamięcią wykonywanych czynności. Większość psychicznych działań niepożądanych związana jest z reakcjami paradoksalnymi. Zaburzenia ogólne i stany w miejscu podania: Często: zmęczenie. Częstość nieznana: zaburzenia chodu, tolerancja na lek, upadek (głównie u pacjentów w podeszłym wieku oraz w przypadkach, kiedy zolpidem nie był przyjmowany zgodnie z zaleceniami); Zaburzenia oka: Niezbyt często: podwójne widzenie; Zaburzenia żołądka i jelit: Często: biegunka, nudności, wymioty, ból brzucha; Zaburzenia mięśniowo-szkieletowe i tkanki łącznej: Częstość nieznana: osłabienie mięśni; Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej: Częstość nieznana: wysypka, świąd, pokrzywka, nadmierne pocenie się; Zaburzenia układu immunologicznego: Częstość nieznana: obrzęk naczynioruchowy; Zaburzenia wątroby i dróg żółciowych: Częstość nieznana: zwiększenie aktywności enzymów wątrobowych. **Podmiot odpowiedzialny:** ZF Polpharma S.A. Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu nr 9890 wydane przez MZ. Dodatkowych informacji o leku udziela: Polpharma Biuro Handlowe Sp. z o.o., ul. Bobrowiecka 6, 00-728 Warszawa, tel. +48 22 364 61 00; fax. +48 22 364 61 02. [www.polpharma.pl](http://www.polpharma.pl). Lek wydawany na podstawie recepty. ChPL z dnia 14.12.2012 r.