

# KATALOG LEKÓW

## UBEZPIECZEŃ ZDROWOTNYCH

### Medica Polska Ubezpieczenia Zdrowotne TU



#### Spis treści

1	Informacje ogólne.....	2
2	Podstawa prawna.....	2
3	Karencja.....	2
4	Katalog Leków .....	3
	Leki stosowane w chorobie wrzodowej i chorobie refluksowej.....	3
	Leki przeciwcukrzycowe, w tym insulina .....	3
	Leki przeciwbiegunkowe .....	4
	Leki przeciwbakteryjne, przeciwwirusowe, przeciwgrzybicze.....	4
	Hormony stosowane ogólnie z wyłączeniem hormonów płciowych i insuliny .....	6
	Leki stosowane w ginekologii.....	7
	Leki stosowane w niewydolności serca.....	7
	Leki stosowane zewnętrznie w chorobach skóry.....	7
	Leki przeciwnaciśnieniowe.....	7
	Leki stosowane w chorobie wieńcowej.....	8
	Leki stosowane w zaburzeniach rytmu serca.....	8
	Leki moczopędne.....	9
	Leki okulistyczne .....	9
	Leki przeciwłuszczycowe .....	9
	Leki stosowane w dnie moczanowej .....	10
	Leki poprawiające mineralizację kości .....	10
	Leki stosowane w chorobach oskrzeli.....	10
	Leki stosowane w leczeniu padaczki .....	11
	Leki przeciwalergiczne działające ogólnie.....	12
	Leki stosowane w zaburzeniach krzepliwości i przeciwkrzepliwe .....	13
	Leki przeciwmigrenowe .....	13
	Leki stosowane w chorobach nowotworowych .....	13
	Leki przeciw pasożytnicze .....	15
	Leki przeciwzapalne .....	15
	Leki stosowane w chorobach nosa .....	15
	Leki stosowane w chorobie Parkinsona.....	16
	Leki stosowane w mukowiscydozie .....	16
	Leki stosowane w niedokrwistości .....	16
	Leki stosowane w urologii .....	16
	Leki zmniejszające poziom lipidów.....	16
	Leki przeciwbólowe.....	17
	Leki stosowane w leczeniu chorób układu nerwowego.....	18
	Inne.....	18
5	Jak uzyskać odszkodowanie? .....	19

## 1 Informacje ogólne

Informacja o wybranym wariantcie jest podana na polisie ubezpieczeniowej.

Odszkodowanie z tytułu ubezpieczenia przysługuje jedynie dla leków przepisanych na receptę.

Ubezpieczonemu przysługuje odszkodowanie do wysokości Górnej Granicy Odpowiedzialności określonej dla każdego leku wskazanego w Katalogu Leków.

**Górna Granica Odpowiedzialności** dla leków:

- 📌 **refundowanych** przez płatnika publicznego (Narodowy Fundusz Zdrowia) jest równa różnicy pomiędzy ceną detaliczną leku, a limitem refundacji określonym w aktualnie obowiązującym obwieszczeniu Ministra Zdrowia w dniu realizacji recepty.

## 2 Podstawa prawna

Podstawą ochrony oferowanej przez ubezpieczenie „Polisa lekowa” w zakresie leków refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia jest zawsze aktualne obwieszczenie Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

## 3 Karencja

Karencja dotyczy jedynie leków wymienionych w Wariantcie II i nieobjętych zakresem Wariantu I. Karencja jest liczona od dnia rozpoczęcia ochrony.

Karencja oznacza, że odszkodowanie dla leków objętych ochroną ubezpieczeniową w Wariantcie II przysługuje po 4 miesiącach od początku ochrony tzn. dla leków, na które została wystawiona recepta po 4 miesiącach od daty początku ochrony zostanie wypłacone odszkodowanie.

## 4 Katalog Leków

opis grupy leków /grupa limitowa <i>(zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	nazwa leku <i>(postać i dawka leku zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	wskazania <i>(zakres wskazań zgodny z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	Wariant I	Wariant II
<b>Leki stosowane w chorobie wrzodowej i chorobie refluksowej</b>				
1.0 Leki blokujące receptory histaminowe H2 - stosowane doustnie	Famogast, Ranigast, Ulfamid	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
2.0, Inhibitory pompy protonowej - stosowane doustnie	Agastin, Anesteloc, Bioprazol, Contix, Contracid, Controloc 20, Controloc 40, Gasec – 20 Gastrocaps, Gastrostad, Goprazol 20, Helicid 10, Helicid 20, Helicid Forte, Heligen, Ipp 20, Ipp 40, Lanbax, Lansoprazolum 123ratio, Lantrea, Lanzostad, Lanzul S, Lanzul, Losec, Loseprazol, Noacid, Nolpaza 20, Nolpaza 40, Ortanol 20 Plus, Ortanol 40 Plus, Panogastin, Panrazol, Pantogen 20, Pantogen 40, Pantopraz 40, Pantoprazole Arrow, Pantoprazole Bluefish, Panzol, Polprazol, Polprazol PPH, Prazol, Prokastim, Ranloc, Renazol, Tulzol, Ultop, Xotepic, Zalanzo	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
3.1, Leki działające ochronnie na śluzówkę żołądka - sukralfat - stałe postacie farmaceutyczne	Ulgastran, Venter	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
3.2, Leki działające ochronnie na śluzówkę żołądka - sukralfat - płynne postacie farmaceutyczne	Ulgastran	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
<b>Leki przeciwcukrzycowe, w tym insulina</b>				
14.1, Hormony trzustki - insuliny ludzkie i analogi insuliny ludzkich	Actrapid Penfill, Apidra, Apidra SoloStar, Gensulin M30 (30/70), Gensulin M40 (40/60), Gensulin M50 (50/50), Gensulin N, Gensulin R, Humalog Mix25, Humalog Mix50, Humalog, Humulin M3 (30/70), Humulin N, Humulin R, Insulatard Penfill, Insuman Basal, Insuman Basal SoloStar 100 j.m./ml, Insuman Comb 25, Insuman Comb 25 SoloStar 100 j.m./ml, Insuman Rapid, Insuman Rapid SoloStar 100 j.m./ml, Mixtard 30 Penfill, Mixtard 40 Penfill, Mixtard 50 Penfill, NovoMix 30 Penfill, NovoMix 50 Penfill, NovoRapid Penfill, Polhumin MIX - 2, Polhumin MIX - 3, Polhumin MIX - 4, Polhumin MIX - 5, Polhumin N, Polhumin R,	Cukrzyca	NIE	<b>TAK</b>
14.2, Hormony trzustki - insuliny zwierzęce	Insulinum Lente WO-S Alto Depuratum TZF, Insulinum Maxirapid WO-S Alto Depuratum TZF, Insulinum Solutio Neutralis Wo-S Alto Depuratum TZF,	Cukrzyca	NIE	<b>TAK</b>
14.3, Hormony trzustki - długodziałające analogi insuliny	Lantus	Cukrzyca typu I u dorosłych, młodzieży i dzieci od 6 roku życia	NIE	<b>TAK</b>
	Levemir	Cukrzyca typu I u dorosłych, młodzieży i dzieci w wieku od 2 lat i powyżej	NIE	<b>TAK</b>
15.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - biguanidy o działaniu przeciwcukrzycowym - metformina	Avamina, Etform 500, Etform 850, Formetic, Glucophage 500, Glucophage 850, Glucophage 1000, Metfogamma 1000, Glucophage XR, Glucophage, Metfogamma	Cukrzyca	NIE	<b>TAK</b>

opis grupy leków /grupa limitowa <i>(zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	nazwa leku <i>(postać i dawka leku zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	wskazania <i>(zakres wskazań zgodny z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	Wariant I	Wariant II
	500, Metfogamma 850, Metformax 1000, Metformax 500, Metformax 850, Metformax SR 500, Metformin Bluefish, Metformin Galena, Metifor, Metral, Siofor 1000, Siofor 500, Siofor 850			
16.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - pochodne sulfonylomocznika	Amaryl 1, Amaryl 2, Amaryl 3, Amaryl 4, Avaron, Diabrezide, Diaprel MR, Diaril, Diazidan, Glibetic 1, Glibetic 2, Glibetic 3, Glibetic 4, Gliclada, Glidiamid, GlimeHexal 1, GlimeHexal 2, GlimeHexal 3, GlimeHexal 4, GlimeHexal 6, Glipid, Glipizide BP, Glitoprel, Pemidal, Symglic	Cukrzyca	NIE	<b>TAK</b>
17.0, Doustne leki przeciwcukrzycowe - inhibitory alfa-glukozydazy - akarboza	Adeksa, Glucobay 100, Glucobay 50	Cukrzyca	NIE	<b>TAK</b>
<b>Leki przeciwbiegunkowe</b>				
9.0, Elektrolity do podawania doustnego	Gastrolit	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
10.0, Leki przeciwbiegunkowe - loperamid	Loperamid WZF	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
12.1, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna i sulfasalazyna - produkty do stosowania doustnego	Asamax 250, Asamax 500, Pentasa, Salazopyrin EN, Sulfasalazin EN Krka, Sulfasalazin Krka	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
	Asamax 250, Asamax 500, Pentasa, Salazopyrin EN, Salofalk 250, Salofalk 500, Sulfasalazin EN Krka, Sulfasalazin Krka	Choroba Leśniowskiego-Crohna, Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	NIE	<b>TAK</b>
12.2, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - stałe postacie farmaceutyczne	Asamax 250, Asamax 500, Crohnax, Pentasa, Salofalk 1g, Salofalk 250, Salofalk 500	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	NIE	<b>TAK</b>
	Asamax 250, Asamax 500, Crohnax, Pentasa	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
12.3, Leki przeciwzapalne działające na jelita - mesalazyna - produkty do stosowania doodbytniczego - płynne postacie farmaceutyczne	Pentasa	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
	Pentasa, Salofalk	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego	NIE	<b>TAK</b>
<b>Leki przeciwbakteryjne, przeciwwirusowe, przeciwgrzybiczne</b>				
50.0, Dermatologiczne leki przeciwgrzybicze do stosowania ogólnego - terbinafina	Erfin, Lamisil, Myconafine, Terbigen, Terbinafina 250, Terbisil, Zelefon	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
87.0, Antybiotyki tetracyklinowe - doksycyklina	Doxycyclinum TZF, Unidox Solutab, Doxycyclinum Farma-Projekt	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
88.1, Penicyliny półsyntetyczne doustne - stałe postacie farmaceutyczne	Amotaks DIS, Amotaks, Duomox, Hiconcil, Ospamox 1000, Ospamox	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
88.2, Penicyliny półsyntetyczne doustne - płynne postacie farmaceutyczne	Amotaks, Hiconcil, Ospamox	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
88.3, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - stałe postacie farmaceutyczne	Ospen 1000, Oспен 1500	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
88.4, Penicylina do stosowania doustnego - penicylina fenoksymetylowa - płynne postacie farmaceutyczne	Ospen 750	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
89.1, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - stałe postacie farmaceutyczne	Amoclan, Amoksiklav, Augmentin SR, Augmentin, Forcid 1000, Forcid 312, Forcid 625, Taromentin, Unasyn	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
89.2, Penicyliny doustne z inhibitorami betalaktamaz - płynne postacie farmaceutyczne	Amoksiklav QUICKTAB 1000, Amoksiklav QUICKTAB 625, Amoksiklav, Augmentin ES, Augmentin, Taromentin	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
89.6, Penicyliny półsyntetyczne doustne - kloksacylina	Syntarpen	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
90.1, Antybiotyki cefalosporynowe do	Biofuroksym, Tarsime, Zinacef	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>

<b>opis grupy leków /grupa limitowa</b> <i>(zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>nazwa leku</b> <i>(postać i dawka leku zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>wskazania</b> <i>(zakres wskazań zgodny z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>Wariant I</b>	<b>Wariant II</b>
stosowania pozajelitowego				
90.2, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	Biodroxil, Bioracef, Ceclor MR, Cefaleksyna TZF, Ceroxim, Duracef, Keflex, Novocef, Vercef, Xorimax 125, Xorimax 250, Xorimax 500, Zamur 250, Zamur 500, Zinnat, Zinnox	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
90.3, Antybiotyki cefalosporynowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	Biodroxil, Ceclor, Ceroxim, Duracef, Keflex, Vercef, Zinnat	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
100.1, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie stałe	Biseptol 120, Biseptol 480, Biseptol 960	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
100.2, Sulfametoksazol w połączeniu z trimetoprymem do stosowania doustnego - postacie płynne	Biseptol, Bactrim	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
101.1, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	AzitroLEK, Bactrazol, Fromilid, Klacid, Klabax, Rulid, Sumamed forte, Sumamed, Zetamax	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
101.2, Antybiotyki makrolidowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	Azibiot, Azigen, Azimycin, Aziteva, Azithromycinum 123ratio, Azitryn, AzitroLEK, Azitrox 500, Azycyna, Bactrazol, Canbiox, Davercin, Erythromycinum TZF, Fromilid 250, Fromilid 500, Klabax, Klabion, Klacid, Klarmin, Lekoklar, Macromax, Nobaxin, Rencin, Rolicyn, Rovamycine, Roxitron, Rulid, Sumamed, Taclar, Xitrocin	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
102.1, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania pozajelitowego	Clindamycin MIP 150, Klimicin	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
102.2, Antybiotyki linkozamidowe do stosowania doustnego - stałe postacie	Clindacin, Clindamycin-MIP 300, Clindamycin-MIP 600, Dalacin C, Klimicin	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
103.2, Antybiotyki aminoglikozydowe do stosowania pozajelitowego - gentamycyna	Gentamicin KRKA	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
105.0, Chinolonowe leki przeciwbakteryjne - fluorochinolony do stosowania doustnego	Ciphin 500, Ciprinol, Cipronex, Cipropol, Cyprofloksacyna 500, Nolicin, Norsept, Proxacin 250, Proxacin 500, Tarivid 200	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
106.0, Antybiotyki peptydowe - kolistyna	Colistin TZF	Mukowiscydoza	NIE	<b>TAK</b>
108.0, Chemioterapeutyki do stosowania doustnego - pochodne nitrofuranowe	Furaginum Teva	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
109.0, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne imidazolu - ketokonazol	Ketoconazole HASCO, Ketokonazol Polfarmex	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
110.1, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - stałe postacie farmaceutyczne	Flucofast, Fluconazole Polfarmex, Flumycon, Itragen, Itrax, Mycosyst, Orungal, Trioxal	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
110.2, Leki przeciwgrzybicze do stosowania doustnego - pochodne triazolu - płynne postacie farmaceutyczne	Fluconazin, Fluconazole Polfarmex, Flucorta, Flumycon	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
111.1, Leki przeciwprądkowe - antybiotyki - ryfampicyna	Rifampicyna TZF	Gruźlica, tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy	NIE	<b>TAK</b>
111.2, Leki przeciwprądkowe - produkty złożone - izoniazyd z ryfampicyną	Rifamazid	Gruźlica, tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy	NIE	<b>TAK</b>
113.0, Leki przeciwprądkowe - inne - pyrazinamid	Pyrazinamid Farmapol	Gruźlica, tym również gruźlica wielolekooporna i inne mykobakteriozy	NIE	<b>TAK</b>
115.2, Leki przeciwwirusowe - acyklowir - postacie do stosowania doustnego	Hascovir, Heviran	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
116.0, Leki przeciwwirusowe - walgancyklowir - postacie do stosowania doustnego	Valcyte	Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepom narządów mięszożowych - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z	NIE	<b>TAK</b>

<b>opis grupy leków /grupa limitowa</b> <i>(zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>nazwa leku</b> <i>(postać i dawka leku zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>wskazania</b> <i>(zakres wskazań zgodny z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>Wariant I</b>	<b>Wariant II</b>
		transplantacja do 110 dni po przeszczepie, Zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepom		
<b>Hormony stosowane ogólnie z wyłączeniem hormonów płciowych i insuliny</b>				
11.0, Kortykosteroidy do stosowania doustnego o działaniu miejscowym na przewód pokarmowy - budesonid	Entocort	Choroba Leśniowskiego-Crohna, wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
78.1, Hormony przysadki i podwzgórza - desmopressyna	Minirin	Moczówka prosta przysadkowa	NIE	<b>TAK</b>
78.2, Hormony przysadki i podwzgórza - desmopressyna	Minirin Melt	Moczówka prosta przysadkowa, Pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów powyżej 6 rż z prawidłową zdolnością zagęszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 3-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywuującego	NIE	<b>TAK</b>
79.0, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu	Somatuline Autogel	Akromegalia	NIE	<b>TAK</b>
79.1, Hormony przysadki i podwzgórza - inhibitory hormonu wzrostu	Sandostatin LAR, Sandostatin	Akromegalia	NIE	<b>TAK</b>
80.0, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - mineralokortykoidy - fludrokortyzon	Cortineff	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
81.1, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glukokortykoidy do podawania pozajelitowego	Celestone, Diprophos,	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
81.2, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glukokortykoidy do podawania doustnego	PABI-Dexamethason	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
82.1, Kortykosteroidy do stosowania pozajelitowego - glukokortykoidy - metyloprednisolon	Solu-Medrol	Zaostrzenie w przebiegu stwardnienia rozsianego	NIE	<b>TAK</b>
82.2, Kortykosteroidy do stosowania pozajelitowego - glukokortykoidy - metyloprednisolon - postaci o przedłużonym uwalnianiu	Depo-Medrol z Lidokainą, Depo-Medrol	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
82.3, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glukokortykoidy do podawania doustnego - metyloprednisolon	Medrol, Meprelon ,Metypred,	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
82.4, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glukokortykoidy do podawania doustnego - prednisolon	Encortolon	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
82.5, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glukokortykoidy do podawania doustnego - prednison	Encorton	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
82.6, Kortykosteroidy do stosowania ogólnego - glukokortykoidy do podawania doustnego - triamcynolon	Polcortolon	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
83.0, Hormony tarczycy - lewotyroksyna do stosowania doustnego	Eltroxin, Euthyrox N 100, Euthyrox N 112, Euthyrox N 125, Euthyrox N 137, Euthyrox N 150, Euthyrox N 175, Euthyrox N 200, Euthyrox N 25, Euthyrox N 50, Euthyrox N 75, Euthyrox N 88, Letrox 50, Letrox 100, Letrox 150	Niedoczynność tarczycy	NIE	<b>TAK</b>
85.0, Hormony trzustki - glukagon	GlucaGen 1 mg HypoKit	Cukrzyca	NIE	<b>TAK</b>
86.0, Leki wpływające na gospodarkę wapniową - kalcitonina	Calcitonin 100 Jelfa	Osteoporoza	NIE	<b>TAK</b>

opis grupy leków /grupa limitowa <i>(zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	nazwa leku <i>(postać i dawka leku zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	wskazania <i>(zakres wskazań zgodny z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	Wariant I	Wariant II
<b>Leki stosowane w ginekologii</b>				
59.0, Leki antyseptyczne i dezynfekcyjne do stosowania dopochwowego - pochodne imidazolu o działaniu przeciwwgrzybiczym	Clotrimazolom GSK, Gyno-Femidazol	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
61.0, Leki ginekologiczne o działaniu sympatykomimetycznym - hamujące skurcze macicy – fenoterol	Fenoterol GSK	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
62.0, Leki ginekologiczne - inhibitory wydzielania prolaktyny - bromokryptyna	Bromergon, Bromocorn	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
<b>Leki stosowane w niewydolności serca</b>				
28.0, Glikozydy naparstnicy	Bemecor, Digoxin Teva, Digoxin WZF,	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
39.0, Leki beta-adrenolityczne - nieselektywne - do stosowania doustnego	Biosotal 160, Biosotal 40, Biosotal 80, Propranolol WZF, SotaHEXAL 160, SotaHEXAL 40, SotaHEXAL 80,	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	Atenolol Sanofi 25, Atenolol Sanofi 50, Bisoratio 10, Bisoratio 5, Coronal 10, Coronal 5, Metocard, Nebilenin, Nebispes, Sectral 200, Sectral 400,	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
40.0, Leki beta-adrenolityczne - selektywne - do stosowania doustnego	Atram 12,5, Atram 25, Atram 6,25, Avedol, Carvedigamma 12,5, Carvedigamma 25, Carvedigamma 6,25, Carvedilol Teva, Carvedilol-ratiopharm, Carvetrend, Coryol, Coryol 12,5, Coryol 25, Coryol 3,125, Dilatrend, Hypoten, Symtrend, Vivacor	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA II – NYHA IV	NIE	<b>TAK</b>
<b>Leki stosowane zewnętrznie w chorobach skóry</b>				
49.0, Mikonazol w skojarzeniu z maziopredonem - do stosowania na skórę	Mycosolon	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
51.0, Enzymy stosowane w oczyszczaniu ran	Iruxol Mono	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
55.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o słabej i średniej sile działania	Dexapolcort, Hydrocortisonum AFP, Laticort 0,1%,	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
56.0, Kortykosteroidy do stosowania na skórę - o dużej sile działania	Clobderm, Cutivate, Dermovate, Elosone, Momederm, Novate	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
<b>Leki przeciwnaciśnieniowe</b>				
35.0, Leki antyadrenergiczne działające ośrodkowo - klonidyna	Iporel	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
41.0, Antagoniści wapnia - pochodne dihydropirydyny	Adipine, Agen 10, Agen 5, Aldan, Amlodipine Arrow 10, Amlodipine Arrow 5, Amlodipine Bluefish, Amlodipine Teva, Amlomyl, Amlonor, Amlopin 5, Amlopin 10, Amlozek, Apo-Aml 10, Apo-Aml 5, Cardilopin, Finamlox, Lacipil, Lofral 10, Lofral 5, Nitrendypina EGIS, Normodipine, Plendil, Tenox, Vilpin	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
42.0, Antagoniści wapnia - pochodne fenyloloalkilaminy – werapamil	Staveran 120, Staveran 40, Staveran 80	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
43.0, Antagoniści wapnia - pochodne benzotiazepiny - diltiazem	Diltiazem POLFARMEX, Dilzem 120 retard, Dilzem 180 retard, Dilzem Retard, Dilzem, Oxycardil 120, Oxycardil 180, Oxycardil 240, Oxycardil 60	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
44.0, Inhibitory konwertazy angiotensyny - produkty jednoskładnikowe i złożone	Accupro 10, Accupro 20, Accupro 40, Accupro 5, Acurenal, Amlessa, Ampril 10, Ampril 5, Ampril HD, Ampril HL, Apo-Rami, Aprilgen 5, Aprilgen 10, Amprilgen 20,	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>

<b>opis grupy leków /grupa limitowa</b> <i>(zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>nazwa leku</b> <i>(postać i dawka leku zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>wskazania</b> <i>(zakres wskazań zgodny z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>Wariant I</b>	<b>Wariant II</b>
	Amprilgen 40, Axtil, Captopril Polfarmex, Cazacombi, Cazaprol, Cilan, Cilapril, Co-Prenessa, Co-Prenessa 4 mg / 1,25 mg , Co-Prestarium, Coverex, Delmuno 2,5, Delmuno 5, Dironorm, Enarenal, Inhibestril, Cilazaprilum 123ratio, Lextril, LisiHEXAL 10, LisiHEXAL 20, LisiHEXAL 5, Lisinoratio 10, Lisinoratio 20, Lisinoratio 5, Lisiprol HCT, Lisiprol, Lotensin, Mapryl, Mitrip, Noliprel Bi-Forte, Noliprel Forte, Piramil 2,5, Piramil 5, Piramil 10, Polpril, Prenessa, Prestarium 5, Prestarium 10, Quinapril Teva, Ramicor, Ramipril Pfizer, Ramistad 10, Ramistad 2,5, Ramistad 5, Ramve 2,5, Ramve 5, Ramve 10, Ranopril, Tanatril, Tertensif Bi-Kombi, Tertensif Kombi, Trandolapril Arrow, Tritace 10, Tritace 2,5 Comb, Tritace 2,5, Tritace 5 Comb, Tritace 5, Vidotin, Vivace 2,5, Vivace 5, Vivace 10			
45.0, Anatagoniści angiotensyny II - produkty jednoskładnikowe i złożone	Actelsar, Apo-Lozart, Atacand, Avasart, Axudan , Axudan HCT, Bespres, Co-Bespres, Co-Diovan, Co-Nortivan, Co-Valsacor, Cozaar, Diovan, Hyzaar Forte, Hyzaar, Irprestan, Karbis, Karbicombi, Lakea, Loreblok HCT, Loreblok, Lorista H, Lorista HD, Lorista HL, Lorista, Losacor, Losacor HCT, Losagen, Losagen Combi, Losargamma, Losargamma HCT, Losartan Arrow, Losartan Bluefish, Losartan Pfizer, Losartan+HCT Arrow, Losartic, Lozap 50, Lozap HCT, Micardis, MicardisPlus, Nortivan, Presartan H, Presartan, Pritor Plus, Pritor, Ranacand, Rasoltan 50, Sarve 50, Sortabax, Sortabax HCT, Stadazar, Telmix, Telmizek, Tensart HCT, Tensart, Teveten, Tezeo, Tolura 40, Tolura 80, Valsacor 80, Valascor 160, Valascor 320, Valsargen, Valsartan Arrow, Valsartan+HCT Arrow, Valsotens, Valsotens HCT, Valtap HCT, Valtap, Valzek, Vanatex HCT, Vanatex, Xartan, Zelvartan, Zelvartancombo	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
<b>Leki stosowane w chorobie wieńcowej</b>				
32.0, Leki pobudzające czynność serca - leki adrenergiczne i dopaminergiczne - epinefryna - do podawania pozajelitowego	Adrenalina WZF 0,1%	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
33.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - trójazotan glicerolu - do podawania doustnego	Sustonit	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
33.2, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - trójazotan glicerolu - produkty o natychmiastowym działaniu	Nitromint	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
34.1, Leki rozszerzające naczynia krwionośne - organiczne azotany - dwuazotan i monoazotan izosorbidu do podawania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	Effox 10, Effox 20, Effox long 50, Effox long 75, Mono Mack Depot, Mononit 10, Mononit 100 retard, Mononit 20 , Mononit 40, Mononit 60 retard, Monosan	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
<b>Leki stosowane w zaburzeniach rytmu serca</b>				

<b>opis grupy leków /grupa limitowa</b> <i>(zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>nazwa leku</b> <i>(postać i dawka leku zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>wskazania</b> <i>(zakres wskazań zgodny z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>Wariant I</b>	<b>Wariant II</b>
30.0, Leki przeciwwytmiczne klasy I C - propafenon	Polfenon	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
31.0, Leki przeciwwytmiczne klasy III - amiodaron	Opacorden	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
<b>Leki moczopędne</b>				
36.0, Leki moczopędne - tiazydowe i sulfonamidowe	Apo-Indap, Clopamid VP, Diuresin SR, Indap, Indapamide SR Arrow, Indapamide SR, Indapamidum 123ratio, Indapen SR, Indapen, Indapres, Indipam SR, Ipres long 1,5, Opamid, Rawel SR, Symapamid SR, Tertensif SR, Tialorid mite, Tialorid	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
37.0, Leki moczopędne - pętlowe	Furosemidum POLFARMEX, Furosemidum Polpharma	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
37.0, Leki moczopędne - pętlowe	TRIFAS 10	Udokumentowana niewydolność serca w klasach NYHA III – NYHA IV po udokumentowanym niepowodzeniu leczenia furosemidem	NIE	<b>TAK</b>
38.0, Antagoniści aldosteronu - spironolakton	Spironol, Verospiron	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
<b>Leki okulistyczne</b>				
115.1, Leki przeciwwirusowe do stosowania do oczu - acyklowir	Virolex, Viru-POS	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
208.0, Antybiotyki aminoglikozydowe do stosowania do oczu	Gentamicin WZF 0,3%	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
209.0, Korykosteroidy do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	Atecartin, Cortineff ophtalm. 0,1%	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
210.0, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania do oczu - diklofenak	Dicloabak, Difadol 0,1%, Naclof,	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
211.0, Leki przeciwjaskrowe - parasympatykomimetyki - pilokarpina	Pilocarpinum WZF 2%	Jaskra	NIE	<b>TAK</b>
212.2, Leki przeciwjaskrowe - inhibitory anhidrazy węglanowej do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-adrenolitycznymi, leki alfaadrenergiczne do stosowania do oczu	Adolamid, Alphagan, Azopt, Biprolast, Brimoteva, Combigan, Cosopt, Dorzolamid Teva, Dotiteva, Dropzol, Luxfen, Nodom, Oftidor, Oftidorix, Rozacom, Rozalin, Trusopt, Tymolamid	Jaskra	NIE	<b>TAK</b>
213.0, Leki przeciwjaskrowe - beta-adrenolityki do stosowania do oczu	Betoptic S, Cusimolol 0,5%, Oftensin, Optibetol 0,5%	Jaskra	NIE	<b>TAK</b>
214.0, Leki przeciwjaskrowe - analogi prostaglandyn do stosowania do oczu - produkty jednoskładnikowe i złożone	Apo-Lataprox , DuoTrav, Ganfort, Latacom, Latalux, Latanoprost Arrow, Latanost, Lumigan, Rozaprost, Travatan, Xalacom, Xalatan, Xaloptic, Xaloptic Combi	Jaskra	NIE	<b>TAK</b>
	Taflotan	Obniżenie podwyższonego ciśnienia śródgałkowego w leczeniu jaskry z otwartym kątem przesączania lub nadciśnienia ocznego:	NIE	<b>TAK</b>
226.0, Leki antycholinergiczne do stosowania do oczu	Atropinum sulfuricum WZF 1%, Tropicamidum WZF 0,5%, Tropicamidum WZF 1%	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
<b>Leki przeciwłuszczykowe</b>				
52.0, Leki przeciwłuszczykowe do stosowania ogólnego - psoraleny - metoksalen	Oxsoralen	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
53.0, Leki przeciwłuszczykowe do stosowania ogólnego - retynoidy - acytretyna	Acitren, Neotigason	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>

opis grupy leków /grupa limitowa <i>(zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	nazwa leku <i>(postać i dawka leku zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	wskazania <i>(zakres wskazań zgodny z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	Wariant I	Wariant II
<b>Leki stosowane w dniu moczanowej</b>				
145.0, Leki stosowane w leczeniu dny - allopurynol	Allupol, Milurit	wszystkie	NIE	TAK
<b>Leki poprawiające mineralizację kości</b>				
146.1, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary doustne - kwas kłodronowy	Bonefos, Sindronat	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych	NIE	TAK
146.2, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary do podawania pozajelitowego - kwas pamidronowy	Pamidronat medac, Pamifos-30, Pamifos-60, Pamifos-90, Pamitor	Nowotwory złośliwe - Przerzuty osteolityczne w chorobach nowotworowych	NIE	TAK
147.0, Leki stosowane w chorobach kości - bisfosfoniary doustne - kwas alendronowy i ryzendronowy	Alenato, Alendran 70, Alendrogen, Alendronat - ratiopharm 70, Alendronat Bluefish, Alendronate Arrow, Alendronatum 123ratio, Ostemax 70 comfort, Ostenil 70, Ostelek, Risendros 35, Sedron 70	Osteoporoza	NIE	TAK
231.0, Leki stosowane w chorobach kości - przeciwciała monoklonalne - denosumab	Prolia	Osteoporoza u pacjentek w wieku powyżej 65 lat ze stwierdzoną pierwotną osteoporozą pomenopauzalną (T-score mniejsze lub równe - 2,5 mierzone metodą DXA), ze złamaniem kręgowym lub złamaniem szyjki kości udowej, po niepowodzeniu leczenia bisfosfonianami lub przeciwwskazaniami (nietolerancją) do stosowania doustnych bisfosfonianów	NIE	TAK
<b>Leki stosowane w chorobach oskrzeli</b>				
197.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o krótkim działaniu	Berotec N 100, Buventol Easyhaler, Sabumalin, Steri-Neb Salamol, Velaspir, Ventolin Dysk, Ventolin	wszystkie	NIE	TAK
197.2, Doustne leki beta-2-mimetyczne o krótkim działaniu, przeznaczone do stosowania w leczeniu chorób układu oddechowego	Salbutamol Hasco	wszystkie	NIE	TAK
198.0, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	Atimos, Diffumax Easyhaler, Foradil, Foramed, Forastmin, Oxis Turbuhaler, Oxodil, Oxodil PPH, Pulmoterol, Serevent Dysk, Serevent, Zafiron	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	NIE	TAK
199.1, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w niskich dawkach	Seretide 50, Seretide Dysk 100, Symbicort Turbuhaler	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	NIE	TAK
199.2, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w średnich dawkach	Fostex, Seretide 125, Seretide Dysk 250, Symbicort Turbuhaler	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	NIE	TAK
199.3, Wziewne leki beta-2-adrenergiczne o długim działaniu - produkty złożone z kortykosteroidami w wysokich dawkach	Seretide 250, Seretide Dysk 500, Symbicort Turbuhaler	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	NIE	TAK
200.1, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - proszki i aerozole	Alvesco 160, Alvesco 80, Asmanex Twisthaler, Budiair, Cortare, Flixotide Dysk, Flixotide, Flutixon, Miflonide, Neplit Easyhaler 100, Neplit Easyhaler 200, Neplit Easyhaler 400, Pulmicort Turbuhaler, Ribuspir, Tafen Novolizer 200 (Budelin Novolizer 200),	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	NIE	TAK
	Budiair, Cortare, Miflonide, Neplit Easyhaler 100, Neplit Easyhaler 200, Neplit Easyhaler 400, Pulmicort Turbuhaler, Ribuspir, Tafen Novolizer 200 (Budelin Novolizer 200),	wszystkie	NIE	TAK
200.2, Wziewne kortykosteroidy - produkty	Pulmicort	Wszystkie	NIE	TAK

<b>opis grupy leków /grupa limitowa</b> <i>(zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>nazwa leku</b> <i>(postać i dawka leku zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>wskazania</b> <i>(zakres wskazań zgodny z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>Wariant I</b>	<b>Wariant II</b>
jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w niskich dawkach	Pulmicort	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	NIE	<b>TAK</b>
200.3, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w średnich dawkach	Flixotide, Nebbud, Pulmicort	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	NIE	<b>TAK</b>
	Nebbud, Pulmicort	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
200.4, Wziewne kortykosteroidy - produkty jednoskładnikowe - postacię płynne do nebulizacji w wysokich dawkach	Flixotide, Pulmicort,	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	NIE	<b>TAK</b>
	Pulmicort	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
201.1, Wziewne leki antycholinergiczne o krótkim działaniu - produkty jednoskładnikowe i złożone z lekami beta-2-adrenergicznymi o krótkim działaniu	Atrovent N, Atrovent, Berodual, Steri-Neb	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	NIE	<b>TAK</b>
201.2, Wziewne leki antycholinergiczne o długim działaniu - produkty jednoskładnikowe	Spiriva	Wszystkie, Ciężka postać POChP z udokumentowanym badaniem spirometrycznym z wartością wskaźnika FEV1 < 50% oraz ujemną próbą rozkurczową	NIE	<b>TAK</b>
202.0, Wziewne kromony	Cromoxal	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	NIE	<b>TAK</b>
203.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - teofilina - postacię o przedłużonym uwalnianiu	Euphyllin CR retard, Euphyllin Long, Theospirex retard, Theovent 300	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
204.0, Inne leki doustne stosowane w obturacyjnych chorobach dróg oddechowych - antagoniści receptorów leukotrienowych	Astmirex, Astmodil, Drimon, Eonic, Milukante, Monkasta, Montelak, Montelukast Bluefish, Montelukast Sandoz, Montelukast STADA, Montespil, Montessan, Montest, Orilukast, Promonta, Spirokast, Symlukast 10, Symlukast 4, Symlukast 5, Vizendo 4, Vizendo 5, Vizendo 10	Astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc, eozynofilowe zapalenie oskrzeli	NIE	<b>TAK</b>
<b>Leki stosowane w leczeniu padaczki</b>				
155.1, Leki przeciwpadaczkowe - fenobarbital - postacię do podawania doodbytniczego	Luminalum	Padaczka	NIE	<b>TAK</b>
155.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - fenobarbital - postacię do podawania doustnego	Luminalum, Luminalum UNIA	Padaczka	NIE	<b>TAK</b>
155.3, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - primidon	Mizodin	Padaczka	NIE	<b>TAK</b>
156.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - fenytoina	Phenytoinum WZF	Padaczka	NIE	<b>TAK</b>
157.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - etosuksymid	Petinimid	Padaczka	NIE	<b>TAK</b>
158.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - benzodiazepiny	Clonazepamum TZF	Padaczka	NIE	<b>TAK</b>
159.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - stałe postacię farmaceutyczne	Finlepsin 400 retard, Neurotop retard 600, Tegretol CR 400, Timonil 300 retard, Timonil 600 retard	Padaczka	NIE	<b>TAK</b>
	Amizepin, Finlepsin 200 retard, Finlepsin, Neurotop retard 300, Tegretol CR 200, Timonil 150 retard	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
159.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - karbamazepina - płynne postacię farmaceutyczne	Tegretol	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>

<b>opis grupy leków /grupa limitowa</b> <i>(zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>nazwa leku</b> <i>(postać i dawka leku zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>wskazania</b> <i>(zakres wskazań zgodny z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>Wariant I</b>	<b>Wariant II</b>
160.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykabazepina - stałe postacie farmaceutyczne	Karbagen, Trileptal	Padaczka oporna na leczenie	NIE	<b>TAK</b>
160.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - oksykabazepina - płynne postacie farmaceutyczne	Trileptal	Padaczka oporna na leczenie	NIE	<b>TAK</b>
161.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o normalnym uwalnianiu	Convulex, Convulex 150, Convulex 300, Depakine , Dipromal, Orfiril 150, Orfiril 300, Orfiril 600, Orfiril	Padaczka	NIE	<b>TAK</b>
161.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - kwas walproinowy i jego sole - postacie farmaceutyczne o przedłużonym uwalnianiu	Absenor, Depakine Chrono 300, Depakine Chrono 500, Depakine Chronosphere 100, Depakine Chronosphere 1000, Depakine Chronosphere 250, Depakine Chronosphere 500, Depakine Chronosphere 750, Orfiril 300 retard, Orfiril long 1000, Orfiril long 150, Orfiril long 300, Orfiril long 500, ValproLEK 300, ValproLEK 500	Padaczka	NIE	<b>TAK</b>
162.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - wigabatryna - płynne postacie farmaceutyczne	Sabril	Padaczka oporna na leczenie	NIE	<b>TAK</b>
162.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - wigabatryna - stałe postacie farmaceutyczne	Sabril	Padaczka oporna na leczenie	NIE	<b>TAK</b>
162.3, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - tiagabina - stałe postacie farmaceutyczne	Gabitril	Padaczka oporna na leczenie	NIE	<b>TAK</b>
163.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - stałe postacie farmaceutyczne	Epileptin 25, Epitrigine 50, Epitrigine 100, Lamilept, Lamitrin, Lamotrix, Plexxo 100, Plexxo 25, Plexxo 50, Symla 100, Symla 25, Symla 50, Trogine	Padaczka oporna na leczenie	NIE	<b>TAK</b>
163.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lamotrygina - płynne postacie farmaceutyczne	Epileptin 25, Epitrigine 50, Epitrigine 100, Lameptil S, Lamitrin S, Lamozor	Padaczka oporna na leczenie	NIE	<b>TAK</b>
164.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - topiramatu	Epiramat, Epitoram, Erudan, Etopro, Oritop, Symtopiram, Topamax, Topigen, TopiLEK 100, TopiLEK 200, TopiLEK 25, TopiLEK 50, Topimatil, Topiran, Topiramatu Bluefish, Toramat	Padaczka oporna na leczenie	NIE	<b>TAK</b>
165.0, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - gabapentyna	Gabagamma 100, Gabagamma 300, Gabagamma 400, Gabapentin Teva, Gabatem, Neuran 100, Neuran 300, Neuran 400, Neuran 600, Neuran 800, Neurontin 100, Neurontin 300, Neurontin 400, Neurontin 600, Neurontin 800, Symleptic	Padaczka oporna na leczenie	NIE	<b>TAK</b>
166.1, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - stałe postacie farmaceutyczne	Cezarius, Eliptus, Kepra, Levetiracetam Teva, Levetiracetam Actavis, Levetiracetam GSK, Trund, Vetira	Padaczka oporna na leczenie	NIE	<b>TAK</b>
166.2, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania doustnego - lewetiracetam - płynne postacie farmaceutyczne	Cezarius, Kepra, Trund, Vetira	Padaczka oporna na leczenie	NIE	<b>TAK</b>
166.3, Leki przeciwpadaczkowe do stosowania pozajelitowego - lewetiracetam	Kepra	Padaczka oporna na leczenie	NIE	<b>TAK</b>
<b>Leki przeciwalergiczne działające ogólnie</b>				
207.1, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - stałe postacie farmaceutyczne	Aleric, Alermed, Allertec, Amertil, CetAlergin, Cetigran, Cezera, Claritine, Contrahist, Flonidan, Letizen, Loratadyna Galena, Loratan, Xyzal, Zenaro, Zyrtec, Zyx	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>

<b>opis grupy leków /grupa limitowa</b> <i>(zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>nazwa leku</b> <i>(postać i dawka leku zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>wskazania</b> <i>(zakres wskazań zgodny z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>Wariant I</b>	<b>Wariant II</b>
207.2, Leki przeciwhistaminowe do stosowania doustnego - płynne postacie farmaceutyczne	Allertec, Amertil, CetAlergin, Claritine, Contrahist, Flonidan, Loratan, Zyrtec, Xyzal 0,5	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
<b>Leki stosowane w zaburzeniach krzepliwości i przeciwkrzepliwe</b>				
21.0, Leki przeciwzakrzepowe z grupy antagonistów witaminy K	Acenocumarol WZF, Warfin	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
22.0, Heparyny drobnocząsteczkowe i leki o działaniu heparyn drobnocząsteczkowych	Clexane forte, Clexane, Fragmin, Fraxiparine, Fraxodi	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
	Pradaxa, Xarelto	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	NIE	<b>TAK</b>
23.1, Doustne leki przeciwplatekcyjne - klopidogrel	Agregex, Areplex, Carder, Clopidix, Clopidogrel Apotex, Clopidogrel GSK, Clopidogrel Teva, Clopigamma, Clopinovo, Cloropid, Egitromb, Grepid, Nivenol, Pegorel, Plavocorin, Tessyron, Trogran, Trombex, Vixam, Zyllt	Miażdżycowa 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	NIE	<b>TAK</b>
23.2, Doustne leki przeciwplatekcyjne - tyklopidyna	Aclotin, Apo-Clodin, Iclopid, Ifapidin, Ticlo	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
24.1, Leki antyfibrynolityczne - kwas traneksamowy do stosowania pozajelitowego	Exacyl	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
24.2, Leki antyfibrynolityczne - kwas traneksamowy do stosowania doustnego - postacie stałe	Exacyl	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
24.3, Leki antyfibrynolityczne - kwas traneksamowy do stosowania doustnego - postacie płynne	Exacyl	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
25.0, Witamina K i inne leki hemostatyczne - fytomenadion	Vitacon	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
<b>Leki przeciwmigrenowe</b>				
154.0, Leki przeciwmigrenowe - ergotamina	Ergotaminum Filofarm	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
<b>Leki stosowane w chorobach nowotworowych</b>				
117.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki alkilujące - cyklofosfamid	Endoxan	Wszystkie, Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
120.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - metotreksat do stosowania doustnego	Methotrexat-Ebewe, Trexan	Wszystkie, Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
120.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne immunosupresanty - metotreksat do stosowania podskórnego	Metex	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
122.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antymetabolity - fluorouracyl do stosowania pozajelitowego	Fluorouracil 1000 medac, Fluorouracil 500 medac	Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
126.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inne -	Hydroxyurea Medac, Hydroxycarbamid Teva	Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>

<b>opis grupy leków /grupa limitowa</b> <i>(zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>nazwa leku</b> <i>(postać i dawka leku zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>wskazania</b> <i>(zakres wskazań zgodny z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>Wariant I</b>	<b>Wariant II</b>
hydroksymocznik 127.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - progestogeny - medroksyprogesteron do podawania pozajelitowego	Depo-Provera	Nowotwory złośliwe- Rak piersi i rak trzonu macicy	NIE	<b>TAK</b>
128.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - progestogeny - megestrol do podawania doustnego - postacię płynne	Cachexan, Megace, Megalia, Megastril	Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
129.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - analogi hormonu uwalniającego gonadotropinę	Diphereline S.R. 11,25, Diphereline S.R. 3,75, Eligard 7,5, Eligard 22,5, Eligard 45, Leuprostin, Lucrin Depot, Zoladex LA, Zoladex	Nowotwory złośliwe - Rak piersi i rak trzonu macicy, Nowotwory złośliwe - Rak prostaty	NIE	<b>TAK</b>
130.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyestrogeny - tamoksyfen	Nolvadex D, Tamoxifen Sandoz, Tamoxifen-EGIS, Tamoxifen-Ebewe 20	Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
131.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - antyandrogeny o budowie niesteroidowej	Apo-Flutam, Flutamid EGIS	Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
132.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - inhibitory enzymów - doustne inhibitory aromatazy	Anastralan, Anastrozol Bluefish, Anastrozol medac, Ansyn, Apo-Letro , Apo-Nastrol, Arimidex, Arogen, Aromek, Atrozol, Clarzole, Egistrozol, Etruzil, Femara, Glandex, Lametta, Letralan, Letromedac, Letrozole Bluefish, Lostar, Mamostrol, Symanastrol, Symex, Trozebax, Zolastrol	Nowotwory złośliwe: Rak piersi w II rzucie hormonoterapii. Wczesny rak piersi w I rzucie	NIE	<b>TAK</b>
133.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - immunostymulujące - czynniki stymulujące wzrost granulocytów	Granocyte 34, Neulasta, Neupogen, Nivestim, Tevagrastim, Zarzio,	Nowotwory złośliwe - Neutropenia w chorobach nowotworowych	NIE	<b>TAK</b>
134.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - kwas mykofenolowy i jego pochodne	CellCept, Limfocept, Mofimutral, Mycophenofenol, Mycophenolate mofetil Apotex, , Mycophenolate mofetil Sandoz 250, Mycophenolate mofetil Sandoz 500, Mycophenolate mofetil Stada, Myfenax, Myfortic, Nolfemic	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	NIE	<b>TAK</b>
135.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - sirolimus	Rapamune	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	NIE	<b>TAK</b>
135.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne – ewerolimus	Certican	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	NIE	<b>TAK</b>
136.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - leflunomid	Arava, Leflunomide medac	Aktywna postać reumatoidalnego zapalenia stawów	NIE	<b>TAK</b>
137.1, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - stałe postacię farmaceutyczne	Cycloid, Equoral, Sandimmun Neoral	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
138.2, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - cyklosporyna do stosowania doustnego - płynne postacię farmaceutyczne	Equoral, Sandimmun Neoral	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
139.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki	Advagraf, Cidimus, Prograf, Tacni, Tacrolimus Intas, Taliximun	Stan po przeszczepie narządu unaczynionego bądź szpiku	NIE	<b>TAK</b>

<b>opis grupy leków /grupa limitowa</b> <i>(zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>nazwa leku</b> <i>(postać i dawka leku zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>wskazania</b> <i>(zakres wskazań zgodny z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>Wariant I</b>	<b>Wariant II</b>
immunosupresyjne - inhibitory kalcyneuryny - takrolimus				
140.0, Leki przeciwnowotworowe i immunomodulujące - leki immunosupresyjne - azatiopryna	Azathioprine VIS, Imuran	wszystkie; Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
230.0, Leki przeciwnowotworowe antymetabolity - merkaptopuryna	Mercaptopurinum VIS	Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
206.1, Leki przeciwhistaminowe o działaniu przeciwwymiotnym - tietyloperazyna - postaci do podawania doodbytniczego	Torecan	wszystkie; Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
206.2, Leki przeciwhistaminowe o działaniu przeciwwymiotnym - tietyloperazyna - postaci do podawania doustnego	Torecan	wszystkie; Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
7.1, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postaci do podawania doustnego	Atossa, Emetron, OndaLEK 8, Ondansetron Bluefish, Setronon, Zofran Zydis, Zofran	Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
7.2, Leki przeciwwymiotne - antagoniści receptora serotoninowego - postaci do podawania doodbytniczego	Zofran	Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
8.0, Leki przeciwwymiotne - inne - aprepitant	Emend	Wczesne albo opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem cisplatyny w dawce > 70 mg/m <sup>2</sup> – profilaktyka	NIE	<b>TAK</b>
<b>Leki przeciw pasożytnicze</b>				
192.0, Leki przeciwmalaryczne - chlorochina	Arechin	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
194.1, Leki przeciwrobacze - mebendazol	Vermox	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
194.2, Leki przeciwrobacze - pyrantel - stałe postaci farmaceutyczne	Pyrantelum Polpharma	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
194.3, Leki przeciwrobacze - pyrantel - płynne postaci farmaceutyczne	Pyrantelum Medana	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
<b>Leki przeciwzapalne</b>				
141.1, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - produkty jednoskładnikowe i skojarzone z inhibitorami pompy protonowej - stałe postaci farmaceutyczne	Aglan 15 , Anapran, Apo-Napro, Aulin, Aspica, Bi-Profenid, Diclac 150 Duo, Diclac 50, Diclac 75 Duo, Diclo Duo, Dicloratio UNO, Febrofen, Ibuprofen AFL, Ibuprofen Hasco, Ibuprofen Polfarmex, Ibuprofen-Pabi, Ketonal DUO, Ketonal forte, Ketonal, Ketoprofen-SF, Ketores, Majamil prolongatum, Meloxicam Arrow 15, Meloxicad, Minesulin, Movalis, Nabuton VP, Naklofen Duo, Naproxen 250 Hasco, Naproxen 500 Hasco, Naproxen Polfarmex, Olfen 75 SR, Pabi-Naproxen, Profenid, Refastin	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
141.2, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doodbytniczego	Diclac 100, Diclac 50, Diclofenac GSK, Naproxen Hasco, Profenid	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
141.3, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania pozajelitowego	Diclac, Dicloratio, Ketonal, Ketoprofen-SF, Naklofen, Olfen 75	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
141.4, Niesteroidowe leki przeciwzapalne do stosowania doustnego - płynne postaci farmaceutyczne	Minesulin, Nimesil, Pabi-Naproxen	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
<b>Leki stosowane w chorobach nosa</b>				
196.0, Kortykosteroidy do stosowania do nosa	Fanipos, Flixonase Nasule, Flixonase, Tafen Nasal	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>

opis grupy leków /grupa limitowa <i>(zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	nazwa leku <i>(postać i dawka leku zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	wskazania <i>(zakres wskazań zgodny z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	Wariant I	Wariant II
<b>Leki stosowane w chorobie Parkinsona</b>				
167.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - biperiden	Akineton	Choroba i zespół Parkinsona	NIE	<b>TAK</b>
168.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - leki doustne zawierające lewodopa z inhibitorem dekarboksylazy	Madopar HBS, Madopar, Nakom Mite, Nakom, Sinemet CR 200/50	Choroba i zespół Parkinsona	NIE	<b>TAK</b>
169.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - amantadyna	Viregyt-K	Choroba i zespół Parkinsona	NIE	<b>TAK</b>
170.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - agoniści receptorów dopaminowych	Aparxon PR, Aropilo, Ceuronex, Parnirol, Pronoran, Requip Modutab, Requip, Rolpryna SR	Choroba i zespół Parkinsona	NIE	<b>TAK</b>
171.0, Leki stosowane w chorobie Parkinsona - selegilina	Segan, Selgres	Choroba i zespół Parkinsona	NIE	<b>TAK</b>
<b>Leki stosowane w mukowiscydozie</b>				
13.0, Enzymy trzustkowe	Kreon 25000, Lipancrea 16 000	Mukowiscydoza, Stan po resekcji trzustki	NIE	<b>TAK</b>
205.1, Leki mukolityczne - acetylocysteina	Mukolina	Mukowiscydoza, Pierwotna dyskiineza rzęsek	NIE	<b>TAK</b>
205.2, Leki mukolityczne - dornaza alfa	Pulmozyme	Mukowiscydoza	NIE	<b>TAK</b>
<b>Leki stosowane w niedokrwistości</b>				
26.0, Witamina B12 - cyjanokobalamina	Vitaminum B12 WZF	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
<b>Leki stosowane w urologii</b>				
74.0, Leki urologiczne zmieniające pH moczu - cytryniany do sprządzania roztworu doustnego	Citrolyt	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
75.1, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - oksybutynina	Ditropan, Driptane	Stwardnienie rozsiane	NIE	<b>TAK</b>
75.2, Leki urologiczne stosowane w nietrzymaniu moczu - solifenacyna, tolterodyna	Uroflow 1, Uroflow 2, Vesicare 5, Vesicare 10	Zespół pęcherza nadreaktywnego potwierdzony badaniami urodynamicznymi	NIE	<b>TAK</b>
76.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - blokujące receptory alfa-adrenergiczne	Alfabox, AlfuLEK 10, Alfuzostad, Alugen 10, Apo-Tamis, Apo-Doxan 1, Apo-Doxan 2, Apo-Doxan 4, Bazetham, Bazetham Retard, Cardura XL, Dalfaz SR 5, Dalfaz Uno, Dalfaz, Doxagen, Doxalong, Doxanorm, Doxar, Doxonex, Fokusin, Hytrin, Kamiren XL, Kamiren, Kofuzin, Kornam, Omnic 0,4, Omnic Ocas 0,4, Omsal 0,4, Prostatic 1, Prostatic 2, Prostatic 4, Ranlosin, Symlosin SR, Tamsudil, Tamsugen 0,4, TamsuLEK, Tamsunorm, Tanyz, Tanyz ERAS, Uprox, Urostat, Zoxon 1, Zoxon 2, Zoxon 4	Przerost gruczołu krokowego	NIE	<b>TAK</b>
77.0, Leki stosowane w leczeniu łagodnego przerostu gruczołu krokowego - inhibitory 5-alfa reduktazy	Androster, Antiprost, Apo-Fina, Finagen, Finamef, Finasteryd Mepha, Finamef, Finasteryd Teva, Finanorm, Finaran, Finaride, Finaster, Finarestid Stada, Finpros 5, Finxta, Hyplafin, Lifin, Penester, Proscar, Symasteride, Ulgafen, Zasterid	Przerost gruczołu krokowego	NIE	<b>TAK</b>
<b>Leki zmniejszające poziom lipidów</b>				
46.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - inhibitory reduktazy HMG-CoA	Angiolip, Apo-Atorva, Apo-Simva 10, Apo-Simva 20, Apo-Simva 40, Atorgamma, Atoris, Atorvastatinum 123ratio (Atorvastatin Teva Pharma), Atorvastatinum Farmacom, Atorvastaterol, Atorvox, Atractin, Atrox 10, Atrox 20, Atrox 40, Corator, Egilipid, Lambrinex, Larus, Lescol, Lescol XL, Liprox,	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>

<b>opis grupy leków /grupa limitowa</b> <i>(zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>nazwa leku</b> <i>(postać i dawka leku zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>wskazania</b> <i>(zakres wskazań zgodny z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>Wariant I</b>	<b>Wariant II</b>
	Lovasterol, Lovastin, Roswera, Simcovas , Simgal, Simorion, Simratio 10 , Simratio 20, Simratio 40, Simvacard 10, Simvacard 20, Simvacard 40, Simvachol, Simvacor, Simvagamma 10, Simvagamma 20, Simvagamma 40, Simvagen 10, Simvagen 20, Simvagen 40, SimvaHEXAL 10, SimvaHEXAL 20, SimvaHEXAL 40, Simvalip, Simvastatin 20, Simvastatin 40, Simvastatin Bluefish, Simvastatin Pfizer, Simvastatinum 123ratio (SimvaTeva), Simvasterol, Storvas, Torvacard 10, Torvacard 20, Torvacard 40, Torvalipin, Tulip, Tulip 40, Tulip 80, Vasilip, Vastan, Xavitor, Ximve, Zifam 10, Zifam 20, Zifam 40, Zocor 10, Zocor 20, Zocor 40, Zocor 80			
47.0, Leki wpływające na gospodarkę lipidową - fibraty	Apo-Feno 100, Apo-Feno 200 M, Biofibrat, Fenardin, Grofibrat 200, Grofibrat, Lipanor, Lipanthył , Lipanthył 200M, Lipanthył 267M, Lipanthył Supra 160, Lipanthył Supra 215	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
48.0, Leki hamujące wchłanianie cholesterolu z przewodu pokarmowego	Ezetrol	Hipercholesterolemia LDL-C powyżej 130 mg/dl utrzymująca się pomimo terapii statynami w przypadku: stanu po zawale serca lub rewaskularyzacji wieńcowej (przezskórnej lub kardiochirurgicznej), stanu po rewaskularyzacji obwodowej lub amputacji obwodowej z p	NIE	<b>TAK</b>
<b>Leki przeciwbólowe</b>				
149.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o przedłużonym uwalnianiu	Doltard, MST Continus, Vendal retard	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia; nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
149.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania pozajelitowego	Morphini sulfas WZF	wszystkie; Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
149.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - morfina do podawania doustnego - postaci o niemodyfikowanym uwalnianiu	Sevredol	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia; Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
150.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - oksykodon	OxyContin	wszystkie; Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kausalgia	NIE	<b>TAK</b>
150.2, Opioidowe leki przeciwbólowe - dihydrokodeina	DHC Continus	wszystkie; Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
150.3, Opioidowe leki przeciwbólowe - metadon	Methadone Hydrochloride Molteni	Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
152.1, Opioidowe leki przeciwbólowe - postaci do stosowania podpoliczkowego	Effentora	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków	NIE	<b>TAK</b>

<b>opis grupy leków /grupa limitowa</b> <i>(zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>nazwa leku</b> <i>(postać i dawka leku zgodna z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>wskazania</b> <i>(zakres wskazań zgodny z aktualnym obwieszczeniem Ministra Zdrowia)</i>	<b>Wariant I</b>	<b>Wariant II</b>
152.2, Opioidowe leki przeciwbólne - postaci do stosowania donosowego	Instanyl	Ból przebijający u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane przeciwwskazania do stosowania innych krótkotrwale działających opioidów lub stwierdzono nieskuteczność tych leków	NIE	<b>TAK</b>
152.3, Opioidowe leki przeciwbólne - postaci do stosowania podjęzykowego	Bunondol	wszystkie; Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
152.4, Opioidowe leki przeciwbólne - postaci do stosowania przezskórnego	Dolforin , Durogesic, Fenta MX 100, Fenta MX 25, Fenta MX 50, Fenta MX 75, Fentanyl Actavis 100 µg/h, Fentanyl Actavis 25 µg/h, Fentanyl Actavis 50 µg/h, Fentanyl Actavis 75 µg/h, Matrifen 12, Matrifen 25, Matrifen 50, Matrifen 75, Matrifen 100	Neuralgia popółpaścowa przewlekła, Nowotwory złośliwe, Wieloobjawowy miejscowy zespół bólowy typu I - odruchowa dystrofia współczulna oraz typu II – kaulalgia	NIE	<b>TAK</b>
	Transtec 35 mcg/h, Transtec 52,5 mcg/h, Transtec 70 mcg/h	wszystkie; Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
153.1, Opioidowe leki przeciwbólne - tramadol - postaci do podawania doodbytniczego	Tramal	wszystkie; Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
153.2, Opioidowe leki przeciwbólne - tramadol - postaci do podawania pozajelitowego	Poltram 100, Poltram 50, Tramal	wszystkie; Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
153.3, Opioidowe leki przeciwbólne - tramadol - postaci do podawania doustnego - stałe postaci farmaceutyczne	Adamon SR 100, Adamon SR 150, Adamon SR 200, Adamon SR 50, Noax Uno , Oratram 100, Oratram 150, Oratram 200, Poltram Retard 100, Poltram Retard 150, Poltram Retard 200, Poltram, Tramadol SYNTEZA, Tramal Retard 50, Tramal Retard 100, Tramal Retard 150, Tramal Retard 200, Tramal, Tramundin	wszystkie; Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
153.4, Opioidowe leki przeciwbólne - tramadol - postaci do podawania doustnego - płynne postaci farmaceutyczne	Poltram, Tramadol SYNTEZA, Tramal	wszystkie; Nowotwory złośliwe	NIE	<b>TAK</b>
<b>Leki stosowane w leczeniu chorób układu nerwowego</b>				
144.0, Leki działające rozkurczowo na mięśnie szkieletowe - tizanidyna	Sirdalud MR, Tizanor	Stwardnienie rozsiane	NIE	<b>TAK</b>
188.0, Leki parasympatykomimetyczne - bromek pirydostygminy	Mestinon	Miastenia; wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
189.0, Leki parasympatykomimetyczne - ambemonium	Mytelase	wszystkie	NIE	<b>TAK</b>
191.0, Leki stosowane w leczeniu stwardnienia zanikowego-bocznego - riluzol	Rilutek	Stwardnienie zanikowe boczne	NIE	<b>TAK</b>
<b>Inne</b>				
148.0, Leki znieczulające miejscowo - lidokaina w połączeniu z norepinefryną - roztwór do wstrzykiwań	Lignocainum 2% c. noradrenalino 0,00125% WZ	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>
57.0, Leki antyseptyczne i dezynfekcyjne - pochodne chinoliny - chlorchinaldol	Chlorchinaldin	wszystkie	<b>TAK</b>	<b>TAK</b>

## 5 Jak uzyskać odszkodowanie?

1. Zwrot części poniesionego kosztu leku przysługuje jedynie w stosunku do leków przepisanych przez lekarza i wymienionych w Katalogu Leków dla wybranego przez Ubezpieczonego wariantu ubezpieczenia.
2. Ubezpieczony powinien, po poniesieniu kosztów leków przepisanych przez lekarza, wysłać:
  - a. kopię recepty;
  - b. oryginał faktury, rachunku lub paragonu
  - c. wypełniony wniosek o zwrot kosztów

do Medica Polska Ubezpieczenia Zdrowotne. Wniosek o zwrot kosztów jest zawsze dostępny na stronie [www.polisylekowe.pl](http://www.polisylekowe.pl). Przyznany zwrot kosztów zostanie przesłany na rachunek bankowy Ubezpieczonego podany we wniosku o zwrot kosztów

3. Kopię recepty można również przesłać oddzielnie, jako fotografię, plik MMS na numer telefonu 723-444-999 lub adres e-mail [recepta@polisylekowe.pl](mailto:recepta@polisylekowe.pl)
4. Jeżeli Ubezpieczony poniósł koszty leków przepisanych przez lekarza w Aptece Partnerskiej Medica Polska, aby otrzymać odszkodowanie w systemie online, musi podpisać i zaakceptować „Druk otrzymania odszkodowania” dostępny w Aptece Partnerskiej.
5. W celu uzyskania odszkodowania w trybie on-line konieczne jest przedstawienie imiennej Karty Ubezpieczenia wystawionej na Ubezpieczonego, będącego jednocześnie pacjentem, którego dane są zgodne z danymi umieszczonymi na recepcie.

Niniejszy Katalog Usług medycznych o kodzie KUM/L/01/2012 został przyjęty na mocy uchwały Zarządu UZ/09/2012 dnia 25.04.2012 r.r. i ma zastosowanie do umów ubezpieczenia zawartych po tym dniu.

### **Medica Polska Ubezpieczenia Zdrowotne Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.**

Siedziba: ul. Śląska 21, 81-319 Gdynia, Biuro Handlowe: ul. Langiewicza 31, 02-071 Warszawa,  
tel. 58 627 59 90, fax 58 627 59 95, [www.medicapolska.pl](http://www.medicapolska.pl), [www.polisalekowa.pl](http://www.polisalekowa.pl)

Kapitał zakładowy w wysokości 16 800 000 zł opłacony w całości.

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy

KRS 0000362027, NIP 5862257567, REGON 221064894