

LISTA II
LISTA E BARNAVE TE RIMBURSUARA 2019

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
----------	----------	-------------------------	-------	---------------	-------------------------------------	-----------------	-------------------	------------	-----------

A TRAKTI DIGJESTIV DHE METABOLIZMI
A02 ANTIACIDET, BARNAT PËR MJEKIMIN E ULÇERËS PEPTIKE DHE FLATULENCËS

2/405	A02BA02	Ranitidine 150 mg	f.c.tabl.	Ranitidine	LABORATORIE S LIMITED\	4.49	1.35	3.14	Sipas protokollit të Fondit.
2/105	A02BA02	Ranitidine 150 mg	f.c.tabl.	Ranitidine	PROFARMA	5.02	1.88	3.14	
2/79	A02BA02	Ranitidine 150 mg	f.c.tabl.	Ranital	LEK	5.73	2.59	3.14	
2/284	A02BA02	Ranitidine 150 mg	f.c.tabl.	Ranitab	DEVA AS	6.64	3.50	3.14	
2/235	A02BA02	Ranitidine 150 mg	f.c.tabl.	Ranitic 150	HEXAL AG	6.98	3.84	3.14	
2/178	A02BA02	Ranitidine 150 mg	f.c.tabl.	Ranitidina ABC	ABC FARMACEUTIC	10.81	7.67	3.14	
2/427	A02BA02	Ranitidine 150 mg	f.c.tabl.	Zantac	WELLCOME UK LIMITED	16.62	13.48	3.14	

4/199	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Omeprazol	REPLEK FARM LTD	9.37	2.81	6.56	Në S.Ulceroze dhe Reflaks gastroezofageal të verifikuara me ekzaminim endoskopik.
4/163	A02BC01	Omeprazole 20 mg	capsul	Omeprazid	NOBEL ILAÇ	12.94	6.38	6.56	
4/73	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Ultop	KRKA	13.06	6.50	6.56	
4/79	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Ortanol	LEK	19.70	13.14	6.56	
4/105	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Ulcozol	PROFARMA	25.44	18.88	6.56	
4/283	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Omeprazol Bluepharma	BLUEPHARMA	38.46	31.90	6.56	
4/341	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Ulcezol	S.F GROUP SRL	40.00	33.44	6.56	
4/54	A02BC01	Omeprazole 20 mg	capsul	Glaveral	HELP	40.48	33.92	6.56	
4/7	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Eselan	ANFARM HELLAS	40.48	33.92	6.56	
4/437	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard cap.	Anadir	ISTITUTO CHIMICO INTERNAZIONALE	41.19	34.63	6.56	
4/121	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Cletus	SO. SE PHARM	41.19	34.63	6.56	
4/284	A02BC01	Omeprazole 20 mg	capsul	Demeprazol	DEVA AS	45.71	39.15	6.56	
4/290	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Ompranyt	LABORATORIO S BIAL	45.71	39.15	6.56	

A03 BARNAT ANTISPASTIKE, ANTIKOLINERGJIKË DHE PROPULSIVE

5/105	A03AD01	Papaverine Hydrochloride 40mg/ml	tret.per inj.	Papaverine	PROFARMA	66.96	26.78	40.18	Sipas protokollit të Fondit.
-------	---------	----------------------------------	---------------	------------	----------	-------	-------	-------	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
459/414	A03AD02	Drotaverine Hydrochloride 40 mg	tablet	Drotavep	EXTRACTUMPH ARMA	5.42	2.17	3.25	Sipas protokollit të Fondit.
6/105	A03BA01	Atropine Sulphate 1 mg - 1 ml	tret.per inj.	Atropine	PROFARMA	60.26	24.10	36.16	Deri në 10 ampula në muaj.
7/110	A03BB01	Butylscopolamine Bromide 10 mg	sgr.c.tab.	Dividol	REMEDICA	11.22	4.49	6.73	Sipas protokollit të Fondit.
7/105	A03BB01	Butylscopolamine Bromide 10 mg	sgr.c.tab.	Buskolamin	PROFARMA	14.20	7.47	6.73	
7/115	A03BB01	Butylscopolamine Bromide 10 mg	c.tabl.	Buscopan	SANOFI	16.95	10.22	6.73	
8/6	A03FA01	Metoclopramide 10 mg	tablet	Reglan	ALKALOID	4.03	1.61	2.42	Sipas protokollit të Fondit.
8/105	A03FA01	Metoclopramide 10 mg	tablet	Prulan	PROFARMA	4.46	2.04	2.42	
8/405	A03FA01	Metoclopramide 10 mg	f.c.tabl.	Metoclopramide Hydrochloride	BRISTOL LABORATORIE S LIMITED\	4.63	2.21	2.42	
9/49	A03FA01	Metoclopramide 10mg/2ml	tret.per inj.	Klometol	GALENIKA	9.64	3.85	5.79	Sipas protokollit të Fondit. Në rastet jo kanceroze, deri 6 ampula në muaj.
9/6	A03FA01	Metoclopramide 10mg/2ml	tret.per inj.	Reglan	ALKALOID	17.73	11.94	5.79	
9/105	A03FA01	Metoclopramide 10mg/2ml	tret.per inj.	Prulan	PROFARMA	20.09	14.30	5.79	

A05 KOLAGOGËT DHE HEPATOPROTEKTORËT

10/178	A05AA02	Acid Ursodeoxycholic 150 mg	hard caps.	Ursobil	ABC FARMACEUTIC I	21.81	8.72	13.09	Në Kolestazë Intrahepatike. Për Cirroze Biliare Primare, pas Kolecistektomisë deri në 1 vit mjekim, me konsultë specialisti.
11/178	A05AA02	Acid Ursodeoxycholic 250 mg	hard caps.	Ursobil	ABC FARMACEUTIC I	34.90	13.96	20.94	Në Kolestazë Intrahepatike. Për Cirroze Biliare Primare, pas Kolecistektomisë deri në 1 vit mjekim, me konsultë specialisti.

A06 BARNAT PËR KONSTIPACIONIN

630/175	A06AD11	Lactulose 667 mg/ml	syrup	Lattulosio ABC	ABC FARMACEUTIC	187.80	75.12	112.68	Në Cirrozat Hepatike me Encefalopati Hepatike. Me konsultë specialisti.
630/181	A06AD11	Lactulose 667 mg/ml	syrup	Duphalac	MYLAN	259.27	146.59	112.68	

A07 ANTIDIAREIKËT, ANTIINFLAMATORËT DHE ANTISEPTIKËT INTESTINALE

14/302	A07AA02	Nystatine 500.000 Nj.N	tablet	Nystatin	S.C. ANTIBIOTICE SA	17.29	5.19	12.10	Sipas protokollit të Fondit.
14/105	A07AA02	Nystatine 500.000 Nj.N	f.c.tabl.	Pronystin	PROFARMA	26.78	14.68	12.10	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
14/349	A07AA02	Nystatine 500.000 Nj.N	f.c.tabl.	Adicclair	ARDEYPHARM GMBH	37.39	25.29	12.10	

15/73	A07EC01	Sulfasalazine 500 mg	tablet	Sulfasalazin Krka	KRKA	12.67	3.80	8.87	Në Colitis Ulcerosa dhe M.Chrohn.
-------	---------	----------------------	--------	-------------------	------	-------	------	------	-----------------------------------

433/341	A07EC02	Mesalazine 500 mg	f.c.tabl.	Mesaflor	S.F GROUP SRL	23.70	7.11	16.59	Në Colitis Ulcerosa dhe M.Chrohn.
---------	---------	-------------------	-----------	----------	---------------	-------	------	-------	-----------------------------------

A09 DIGJESTIVËT, PËRFSHI ENZIMAT

421/181	A09AA02	Multienzymes (L+A+P) Pancreatin 10.000 Nj.N	capsul	Creon 10 000	MYLAN	12.84	1.93	10.91	Në Mukoviscidozë, Pankreatit Kronik dhe pas Pankreatotomisë. Me konsultë të shërbimit të Gastro-Hepatologjisë në QSUT.
---------	---------	---	--------	--------------	-------	-------	------	-------	--

455/181	A09AA02	Multienzymes (L+A+P) Pancreatin 25.000 Nj.N	capsul	Creon 25 000	MYLAN	31.07	4.66	26.41	Në Mukoviscidozë, Pankreatit Kronik dhe pas Pankreatotomisë. Me konsultë të shërbimit të Gastro-Hepatologjisë në QSUT.
---------	---------	---	--------	--------------	-------	-------	------	-------	--

A10 ANTIDIABETIKËT

19/193	A10AB01	Insuline Humane Biosintetike Neutrale 100 Nj.N. / ml - 3 ml	pre-filled pen.	Insuman Rapid Solostar	SANOFI - AVENTIS	537.08	26.85	510.23	Deri në 8 pena në muaj nga të gjitha insulinat me Konsultë Endokrinologu, mbi 8-12 pena nga të gjitha insulinat me shtrim në spitalin rajonal/Konsultë telemjekësie nga mjekët e QSUT, mbi 12 pena nga të gjitha insulinat shtrim në QSUT.
--------	---------	---	-----------------	------------------------	------------------	--------	-------	--------	--

446/93	A10AB05	Insuline Aspart solution 100 Nj.N/ml - 3 ml	pre-filled pen.	Novorapid Flexpen	NOVO NORDISK	899.06	44.95	854.11	Deri në 5 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog, mbi 5 pena me konsultë telemjekësie nga mjekët e QSUT.
--------	---------	---	-----------------	-------------------	--------------	--------	-------	--------	---

489/193	A10AB06	Insuline Glulisine 100 N.Nj - 3 ml	pre-filled pen.	Apidra Solostar	SANOFI - AVENTIS	674.34	33.72	640.62	Deri në 5 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog, mbi 5 pena me konsultë telemjekësie nga mjekët e QSUT.
---------	---------	------------------------------------	-----------------	-----------------	------------------	--------	-------	--------	---

20/193	A10AC01	Insuline Humane Biosintetike Izofane 100 Nj.N. / ml - 3 ml	pre-filled pen.	Insuman Basal Solostar	SANOFI - AVENTIS	578.06	28.91	549.15	Deri në 8 pena në muaj nga të gjitha insulinat me Konsultë Endokrinologu, mbi 8-12 pena nga të gjitha insulinat me shtrim në spitalin rajonal/Konsultë telemjekësie nga mjekët e QSUT, mbi 12 pena nga të gjitha insulinat shtrim në QSUT.
--------	---------	--	-----------------	------------------------	------------------	--------	-------	--------	--

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
27/193	A10AD01	Insuline Humane Biosintetike Bifazike Izofane 100 Nj.N/ ml - 3 ml 25/75	pre-filled pen.	Insuman Comb 25	SANOFI - AVENTIS	565.64	28.29	537.35	Deri në 8 pena në muaj nga të gjitha insulinat me Konsultë Endokrinologu, mbi 8-12 pena nga të gjitha insulinat me shtrim në spitalin rajonal/Konsultë telemjekësie nga mjekët e QSUT, mbi 12 pena nga të gjitha insulinat shtrim në QSUT.
447/93	A10AD05	Insuline Aspartan + Protamine Crystallised Ins Aspart 100 NjN/ml - 3 ml 30/70	pre-filled pen.	Novomix 30 Flexpen	NOVO NORDISK	899.06	44.95	854.11	Deri në 5 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog, mbi 5 pena me konsultë telemjekësie nga mjekët e QSUT.
448/193	A10AE04	Insuline Glargine solution 100 Nj.N/ml - 3 ml	pre-filled pen.	Lantus Solostar	SANOFI - AVENTIS	1,153.10	57.66	1,095.44	Deri në 3 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog, mbi 3 pena me konsultë telemjekësie nga mjekët e QSUT.
692/193	A10AE04	Insulin Glargine 300 Nj.N./ml	pre-filled pen.	Toujeo	SANOFI - AVENTIS	1,684.11	84.20	1,599.91	Deri në 2 pena në muaj, me konsultë të mjekut Endokrinolog, mbi 2 pena me konsultë telemjekësie nga mjekët e QSUT.
449/93	A10AE05	Insuline Detemir solution 100 Nj.N/ ml - 3 ml	pre-filled pen.	Levemir Flexpen	NOVO NORDISK	1,334.77	66.74	1,268.03	Deri në 3 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog, mbi 3 pena me konsultë telemjekësie nga mjekët e QSUT.
28/405	A10BA02	Metformin 500 mg	f.c.tabl.	Metformin BP	BRISTOL LABORATORIE S LIMITED\	2.20	0.11	2.09	Sipas protokollit të Fondit.
28/105	A10BA02	Metformin 500 mg	tablet	Metformine	PROFARMA	3.35	1.26	2.09	
28/16	A10BA02	Metformin 500 mg	f.c.tabl.	Siofor 500	BERLIN - CHEMIE	6.62	4.53	2.09	
28/201	A10BA02	Metformin 500 mg	f.c.tabl.	Glucophage	MERCK SANTE	8.28	6.19	2.09	
29/405	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Metformin BP	BRISTOL LABORATORIE S LIMITED\	2.29	0.11	2.18	Sipas protokollit të Fondit.
29/105	A10BA02	Metformin 850 mg	tablet	Metformine	PROFARMA	2.54	0.36	2.18	
29/199	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Metformin	REPLEK FARM LTD	3.94	1.76	2.18	
29/110	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Glyformin 850	REMEDICA	4.45	2.27	2.18	
29/16	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Siofor 850	BERLIN - CHEMIE	7.47	5.29	2.18	
29/201	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Glucophage	MERCK SANTE	9.36	7.18	2.18	
411/105	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Metformine	PROFARMA	6.70	0.34	6.36	Sipas protokollit të Fondit.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
411/426	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Siofor 1000	LABORATORI GUIDOTTI	7.45	1.09	6.36	
411/199	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Metformin	REPLEK FARM LTD	7.47	1.11	6.36	
411/201	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Glucophage	MERCK SANTE	13.02	6.66	6.36	

30/105	A10BB01	Glibenclamide 5 mg	tablet	Glibenklamid	PROFARMA	1.78	0.09	1.69	Sipas protokollit të Fondit.
30/6	A10BB01	Glibenclamide 5 mg	tablet	Glibedal	ALKALOID	2.00	0.31	1.69	
30/16	A10BB01	Glibenclamide 5 mg	tablet	Maninil	BERLIN - CHEMIE	2.49	0.80	1.69	
30/110	A10BB01	Glibenclamide 5 mg	tablet	Glitisol	REMEDICA	2.91	1.22	1.69	

529/92	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 500mg	f.c.tabl.	Galvus Met	NOVARTIS	106.52	21.31	85.21	Në Diabet Mellitus tip 2 pas dështimit të mjekimit me antidiabetikët e tjerë oralë, para kalimit të mjekimit me Insulinë me Konsultë Endokrinologu. Deri në 30 tableta ne muaj.
--------	---------	--------------------------------------	-----------	------------	----------	--------	-------	-------	---

530/92	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 850mg	f.c.tabl.	Galvus Met	NOVARTIS	83.30	16.66	66.64	Në Diabet Mellitus tip 2 pas dështimit të mjekimit me antidiabetikët e tjerë oralë, para kalimit të mjekimit me Insulinë me Konsultë Endokrinologu. Deri në 30 tableta ne muaj.
--------	---------	--------------------------------------	-----------	------------	----------	-------	-------	-------	---

616/118	A10BF01	Acarbose 50 mg	tablet	Glucobay	BAYER	10.66	0.54	10.12	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	----------------	--------	----------	-------	-------	------	-------	------------------------------

617/118	A10BF01	Acarbose 100 mg	tablet	Glucobay	BAYER	15.34	0.76	14.58	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-----------------	--------	----------	-------	-------	------	-------	------------------------------

745/93	A10BX07	LIRAGLUTIDE 6 mg/ml	pre-filled pen.	Victoza	NOVO NORDISK	6,505.45	3,252.73	3,252.72	Në Diabet Mellitus tip 2 të tipit të rëndë pas dështimit të mjekimit me antidiabetikët e tjerë oralë me konsultë Endokrinologu/ Konsultë telemjekësie. Deri në 2 (dy) pena në muaj.
--------	---------	---------------------	-----------------	---------	--------------	----------	----------	----------	---

623/193	A10BX10	Lixisenatide 20mcg/0.2ml	pre-filled pen.	Lyxumia	SANOFI - AVENTIS	4,761.51	2,380.76	2,380.75	Vetëm në Diabetin Mellitus tip 2 të rëndë pas dështimit të mjekimit me antidiabetikët e tjerë oralë dhe insulinë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të shërbimit të Endokrinologjisë në QSUT. Deri në 2 pena në muaj.
---------	---------	--------------------------	-----------------	---------	------------------	----------	----------	----------	---

A11 VITAMINAT

422/105	A11CB01	Vitamina A + Vitamina D (10000/10000 Nj.N)/ 1ml	pika nga goja	Advit	PROFARMA	200.88	80.35	120.53	Për fëmije.
---------	---------	---	---------------	-------	----------	--------	-------	--------	-------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
423/48	A11CC05	Cholecalciferol 14400 NjN/ml	pika nga goja	Oleovit D3	FRESENIUS KABI	357.33	142.93	214.40	Për fëmijë. 1 flakon në muaj
550/234	A11CC05	Cholecalciferol 200000 NjN - 1 ml	tret.per inj.	Vitamine D3 B.O.N	BOUCHARA RECORDATI	222.70	89.08	133.62	Për fëmijë. 1 flakon në muaj
39/105	A11DA01	Thiamine 50 mg/ml	tret.per inj.	Vitamine B1	PROFARMA	66.96	26.78	40.18	Sipas protokollit të Fondit.
40/105	A11GA01	Acid Ascorbic 100 mg/ 2 ml	tret.per inj.	Vitamine C	PROFARMA	66.96	26.78	40.18	Sipas protokollit të Fondit.
41/105	A11HA01	Nicotinamide 200 mg	tablet	Nikotinamid	PROFARMA	10.27	4.11	6.16	Sipas protokollit të Fondit.
42/105	A11HA02	Pyridoxine 100 mg/ 2 ml	tret.per inj.	Vitamine B6	PROFARMA	66.96	26.78	40.18	Sipas protokollit të Fondit.

A12 SHTESA TË KRIPRAVE MINERALE

412/148	A12BA51	Potassium Chloride combinations	pak.	Pottasion *	MIBA	58.64	0.00	58.64	Me konsultë të Shërbimit të Pediatriisë së specialiteteve në QSUT, Nefrologjisë në QSUT.
---------	---------	---------------------------------	------	-------------	------	-------	------	-------	--

A16 BARNAT TË TJERA TË APARATIT GASTRO-INTESTINAL DHE METABOLIZMIT

379/168	A16AA	Phenil Keton Urea 500g	pak.	PKU 3 *	MILUPA	13,681.71	0.00	13,681.71	Me konsultë të Shërbimit të Pediatriisë së specialiteteve në QSUT, Nefrologjisë në QSUT.
---------	-------	------------------------	------	---------	--------	-----------	------	-----------	--

B GJAKU DHE ORGANET E HEMOPOJEZËS

B01 ANTIKOAGULANTËT

464/405	B01AA03	Warfarine Sodium 1 mg	tablet	Warfarin 1mg	BRISTOL LABORATORIE S LIMITED	12.47	1.87	10.60	Sipas protokollit të Fondit.
464/294	B01AA03	Warfarine Sodium 1 mg	tablet	Warfarin	CRESCENT PHARMA LIMITED	20.77	10.17	10.60	
534/405	B01AA03	Warfarine Sodium 3 mg	tablet	Warfarin 3 mg	BRISTOL LABORATORIE S LIMITED\	12.94	1.94	11.00	Sipas protokollit të Fondit.
534/294	B01AA03	Warfarine Sodium 3 mg	tablet	Warfarin	CRESCENT PHARMA LIMITED	21.67	10.67	11.00	
535/405	B01AA03	Warfarine Sodium 5 mg	tablet	Warfarin	BRISTOL LABORATORIE S LIMITED\	16.20	2.43	13.77	Sipas protokollit të Fondit.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
535/294	B01AA03	Warfarine Sodium 5 mg	tablet	Warfarin	CRESCENT PHARMA LIMITED	22.55	8.78	13.77	
43/199	B01AA07	Acenocoumarol 4 mg	tablet	Acenokumarol	REPLEK FARM LTD	6.15	0.93	5.22	Sipas protokollit të Fondit.
553/193	B01AB05	Enoxaparin Sodium 40mg-0.4ml	pre-filled syringe	Clexane	SANOFI - AVENTIS	409.01	61.35	347.66	Në gratë shtatzëna që kanë kryer ndërhyrje kirurgjikale të Venave Varikoze. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Kirurgjisë Vazale në QSUT.
554/193	B01AB05	Enoxaparin Sodium 60mg-0.6ml	pre-filled syringe	Clexane	SANOFI - AVENTIS	537.18	80.57	456.61	Në gratë shtatzëna që kanë kryer ndërhyrje kirurgjikale të Venave Varikoze. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Kirurgjisë Vazale në QSUT.
410/438	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	CLOPI-DENK 75	DENK PHARMA GmbH & Co.KG	18.11	2.72	15.39	12 muaj pas kirurgjisë koronare, Stent.
410/216	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Diloxol	SANAYII TICARED	18.85	3.46	15.39	
410/105	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Clopidolut	PROFARMA	20.01	4.62	15.39	
410/55	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Clopidix	HEMOFARM AD	20.29	4.90	15.39	
410/73	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Zyllt	KRKA	20.84	5.45	15.39	
410/199	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Klopidogrel Aktiv	REPLEK FARM LTD	25.35	9.96	15.39	
410/297	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Grepid	PHARMATHEN	25.87	10.48	15.39	
410/6	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Agrel	ALKALOID	30.53	15.14	15.39	
410/306	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Dasogrel-S	S.J.A PHARMA LTD	32.16	16.77	15.39	
410/307	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Vatoud	ALVOGEN IPCO	40.83	25.44	15.39	
410/193	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Plavix	SANOFI - AVENTIS	51.02	35.63	15.39	
465/363	B01AC05	Ticlopidine Hydrochloride 250 mg	f.c.tabl.	Ticlopidina Trombopat *	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO-MEDICINAL	18.16	2.72	15.44	12 muaj pas kirurgjisë koronare/karotide/femorale,STENT.
555/105	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	f.c.tabl.	Kardiospir	PROFARMA	4.02	0.61	3.41	Në Angina Pectoris të paqëndrueshëm,

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
555/344	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	tablet	ASP	LABORATORIO MEDINFAR-PRODUCTOS FARMAVEUTICOS, S.A	4.41	1.00	3.41	pas Infarktit Akut të Miocardit, Infarkt të Ishemik Cerebral, Kirurgjisë koronare/karotide/femorale, STENT.
555/302	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	tablet	Rompirin E	S.C. ANTIBIOTICE SA	4.43	1.02	3.41	
555/304	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	tablet	Cardiopirin	PHARMASWIS S D.O.O	4.43	1.02	3.41	
555/228	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	tablet	Salospir	UNI PHARMA K.T.Ph.L	5.73	2.32	3.41	
555/118	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	tablet	Aspirin Protect	BAYER	7.20	3.79	3.41	
675/399	B01AC23	Cilostazol 100 mg	tablet	Dilvas	LABORMED PHARMA	33.26	4.99	28.27	Në Arteripatitë Obliterante Periferike(PAD), Sëmundjet me natyrë inflamatore dhe mikroangiopatitë. Me Konsultë specialisti.
693/118	B01AF01	Rivaroxaban 10 mg	f.c.tabl.	Xarelto	BAYER	294.30	44.14	250.16	Për trajtimin e trombozave të venave të thella pas kirurgjisë madhore të gjymtyrëve të poshtme. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Ortopedisë në QSUT
694/118	B01AF01	Rivaroxaban 15 mg	f.c.tabl.	Xarelto	BAYER	278.40	41.76	236.64	Për trajtimin e trombozave të venave të thella dhe embolisë pulmonare, kur antagonistët e vitaminës K nuk kanë vepruar gjatë trajtimit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Kirurgjisë Vaskulare në QSUT ose me fletëdalje / epikrizë të Shërbimit të Pneumologjisë në SU "Shefqet Ndroqi".
695/118	B01AF01	Rivaroxaban 20 mg	f.c.tabl.	Xarelto	BAYER	278.40	41.76	236.64	Në pacientët me fibrilacion atrial joalvular që sipas sistemit Chads2score të kenë nivelin e pikëzimit ≥ 3 pikë, kur antagonistët e vitaminës K, nuk kanë vepruar, për një periudhë jo më pak se 6 muaj. Me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Kardiologjisë/Neurologjisë në QSUT. Deri në 30 tableta në muaj.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
729/20	B01AF02	APIXABAN 2.5 mg	f.c.tabl.	Eliquis	BRISTOL MYERS SQUIB	122.17	18.33	103.84	Për trajtimin e trombozave të venave të thella pas kirurgjisë madhore të gjymtyrëve të poshtme. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Ortopedisë në QSUT.

730/20	B01AF02	APIXABAN 5 mg	f.c.tabl.	Eliquis	BRISTOL MYERS SQUIB	139.48	27.90	111.58	Në pacientët me fibrilacion atrial jovalvular që sipas sistemit Chads2score të kenë nivelin e pikëzimit ≥ 3 pikë, kur antagonistët e vitaminës K, nuk kanë vepruar, për një periudhë jo më pak se 6 muaj. Me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Kardiologjisë/Neurologjisë në QSUT. Deri në 60 tableta në muaj.
--------	---------	---------------	-----------	---------	---------------------	--------	-------	--------	---

B03 ANTIANEMIKËT

391/6	B03AA02	Ferrous Fumarate eq. to 115mg Iron	hard cap.	Heferol	ALKALOID	7.98	0.40	7.58	Sipas protokollit të Fondit.
-------	---------	------------------------------------	-----------	---------	----------	------	------	------	------------------------------

556/224	B03AA07	Ferrous Sulphate eq. to 80 mg Iron	tablet	Tardyferon	PIERRE FABRE	10.30	0.52	9.78	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	------------------------------------	--------	------------	--------------	-------	------	------	------------------------------

647/228	B03AB05	Iron (III) 50 mg/ml	pika nga goja	Hemafer	UNI PHARMA K.T.Ph.L	250.95	12.54	238.41	Për fëmijë deri në 12 vjeç. Deri në 1 flakon në muaj.
---------	---------	---------------------	---------------	---------	---------------------	--------	-------	--------	---

624/79	B03AC	Iron(III) Hydroxide Dextran Complex 100mg/2ml	tret.per inj.	Ferrum LEK	LEK	355.07	17.75	337.32	Vetëm në anemi sekondare nga IRK. Me konsulte të Nefrologut në spitalin rajonal.
--------	-------	---	---------------	------------	-----	--------	-------	--------	--

713/107	B03AC	Iron(III) Hydroxide Sucrose Complex 100mg/5ml	tret.per inj.	Ferrovin	RAFARM	503.02	25.16	477.86	Vetëm në anemi sekondare nga IRK. Me konsulte të Nefrologut në spitalin rajonal.
---------	-------	---	---------------	----------	--------	--------	-------	--------	--

536/178	B03AC07	Ferric Sodium Gluconate Complex 62,5mg/8ml - 240ml	syrup	Ferritin OTI	ABC FARMACEUTIC	491.94	24.60	467.34	Për fëmijë deri në 10 vjeç. Deri në 1 flakon në muaj.
---------	---------	--	-------	--------------	-----------------	--------	-------	--------	---

50/105	B03BA02	Cyanocobalamin 100 mcg/ml	tret.per inj.	Vitamine B12	PROFARMA	66.96	3.35	63.61	Në Anemi Megaloblastike, Polineurite.
--------	---------	---------------------------	---------------	--------------	----------	-------	------	-------	---------------------------------------

51/105	B03BA02	Cyanocobalamin 500 mcg/ml	tret.per inj.	Vitamine B12	PROFARMA	66.96	3.35	63.61	Në anemi Megaloblastike, Polineurite.
--------	---------	---------------------------	---------------	--------------	----------	-------	------	-------	---------------------------------------

53/199	B03BB01	Acid Folic 5 mg	tablet	Folic Acid	REPLEK FARM LTD	3.16	0.16	3.00	Sipas protokollit të Fondit.
53/105	B03BB01	Acid Folic 5 mg	tablet	Acid Folik	PROFARMA	5.02	2.02	3.00	
53/1	B03BB01	Acid Folic 5 mg	tablet	Filicine	ADELCO	6.43	3.43	3.00	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
53/290	B03BB01	Acid Folic 5 mg	tablet	Folicil	LABORATORIO S BIAL	8.53	5.53	3.00	

B05 ZËVENDËSUESIT E PLAZMËS DHE PERFUZIONET

56/105	B05XA05	Magnesium Sulphate 2.5g/10ml	tret.per inj.	Sulfat Magnezi	PROFARMA	58.92	17.67	41.25	Sipas protokollit të Fondit.
56/347	B05XA05	Magnesium Sulphate 2.5g/10ml	tret.per inj.	Magnesio Solfato MONICO	MONICO SPA	59.84	18.59	41.25	

C SISTEMI KARDIOVASKULAR C01 BARNAT NË TERAPINË KARDIAKE

57/105	C01AA05	Digoxin 0.25 mg	tablet	Digoksine	PROFARMA	30.80	6.16	24.64	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	-----------------	--------	-----------	----------	-------	------	-------	------------------------------

59/105	C01BC03	Propafenone 150 mg	f.c.tabl.	Aritmine P	PROFARMA	7.59	1.52	6.07	Sipas protokollit të Fondit.
59/55	C01BC03	Propafenone 150 mg	f.c.tabl.	Propafen	HEMOFARM AD	7.81	1.74	6.07	
59/6	C01BC03	Propafenone 150 mg	f.c.tabl.	Propafenon Alkaloid	ALKALOID	8.40	2.33	6.07	
59/181	C01BC03	Propafenone 150 mg	f.c.tabl.	Rytmonorm	MYLAN	13.77	7.70	6.07	

434/105	C01BC03	Propafenone 300 mg	f.c.tabl.	Aritmine P	PROFARMA	15.63	3.13	12.50	Sipas protokollit të Fondit.
434/55	C01BC03	Propafenone 300 mg	f.c.tabl.	Propafen	HEMOFARM AD	15.95	3.45	12.50	
434/181	C01BC03	Propafenone 300 mg	f.c.tabl.	Rytmonorm	MYLAN	27.92	15.42	12.50	

60/105	C01BD01	Amiodarone 200 mg	tablet	Amiodaron	PROFARMA	9.37	1.87	7.50	Deri në 30 tabl. në muaj në mjekim mbajtës.
60/193	C01BD01	Amiodarone 200 mg	scored tab.	Cordarone	SANOFI - AVENTIS	12.41	4.91	7.50	

613/376	C01DA02	Glyceryl Trinitrate 0.5 mg	tablet subling.	Nitrocor	DUCHE PHARMEOOD	11.92	2.38	9.54	Në Angina pectoris.
---------	---------	----------------------------	-----------------	----------	-----------------	-------	------	------	---------------------

62/105	C01DA08	Isosorbite Dinitrate 10 mg	tablet	Nitrosorbit	PROFARMA	3.31	0.66	2.65	Sipas protokollit të Fondit.
62/110	C01DA08	Isosorbite Dinitrate 10 mg	tablet	Isorem	REMEDICA	3.32	0.67	2.65	

407/105	C01DA14	Isosorbite Mononitrate 40 mg	tablet	Monopan	PROFARMA	6.70	1.34	5.36	Në SIZ kur nuk stabilizohet me B-blllokues dhe/ose calciblllokues. Deri në 30 tabl. në muaj.
407/166	C01DA14	Isosorbite Mononitrate 40 mg	tablet	ISMN STADA	STADAPHARM	7.15	1.79	5.36	
407/362	C01DA14	Isosorbite Mononitrate 40 mg	tablet	Monocinque	ISTITUTO LUSOFARMAC	15.40	10.04	5.36	

435/166	C01DA14	Isosorbite Mononitrate 20 mg	tablet	ISMN Stada	STADAPHARM	5.38	1.07	4.31	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	------------------------------	--------	------------	------------	------	------	------	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
560/432	C01EB15	Trimetazidine 35mg	prlg.tab.	Trimetacor Mr	ALVOGEN PHARMA MACEDONIA	8.73	1.74	6.99	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 60 tabl. në muaj.
560/409	C01EB15	Trimetazidine 35mg	prlg.tab.	Vastarel	LES LABORATOIRE S SERVIER	15.37	8.38	6.99	
724/409	C01EB17	IVABRADINE 5 mg	f.c.tabl.	PROCORALAN	LES LABORATOIRE S SERVIER	52.97	10.60	42.37	Në të sëmurët me angina pectoris të qëndrueshëm rezistente ndaj mjekimit me betablokues. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog.
725/409	C01EB17	IVABRADINE 7.5 mg	f.c.tabl.	Procorolan	LES LABORATOIRE S SERVIER	52.97	10.60	42.37	Në të sëmurët me angina pectoris të qëndrueshëm rezistente ndaj mjekimit me betablokues. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog.
558/398	C01EB18	Ranolazine 375 mg	prlg.tab.	Ranexa	MENARINI INTERNATIONA L OPERATIONS	113.25	56.62	56.63	Në të sëmurët me angina pectoris të qëndrueshëm, të cilët nuk kontrollohen nga betablokuesit dhe/ose antagonistët e calciomit. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog.
559/398	C01EB18	Ranolazine 500 mg	prlg.tab.	Ranexa	MENARINI INTERNATIONA L OPERATIONS	113.25	56.62	56.63	Në të sëmurët me angina pectoris të qëndrueshëm, të cilët nuk kontrollohen nga betablokuesit dhe/ose antagonistët e calciomit. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog.
683/398	C01EB18	Ranolazine 750 mg	prlg.tab.	Ranexa	MENARINI INTERNATIONA L OPERATIONS	113.25	56.62	56.63	Në të sëmurët me angina pectoris të qëndrueshëm, të cilët nuk kontrollohen nga betablokuesit dhe/ose antagonistët e calciomit. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog.
733/337	C01EB22	MELDONIUM 250 mg	hard cap.	Vazonat	JSC OLAINFARM	16.38	3.28	13.10	Në të sëmurët me angina pectoris të qëndrueshëm. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog/neurolog.
733/314	C01EB22	MELDONIUM 250 mg	caps.	Mildronate	JSC GRINDEKS	20.47	7.37	13.10	
734/337	C01EB22	MELDONIUM 500 mg	hard cap.	Vazonat	JSC OLAINFARM	25.64	5.13	20.51	Në të sëmurët me angina pectoris të qëndrueshëm. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog/neurolog.
734/314	C01EB22	MELDONIUM 500 mg	caps.	Mildronate	JSC GRINDEKS	32.06	11.55	20.51	

C02 ANTIHIPERTENSIVËT

63/110	C02AB01	Methyldopa 250 mg	tablet	Methyldopa 250	REMEDICA	9.54	2.39	7.15	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	-------------------	--------	----------------	----------	------	------	------	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
63/105	C02AB01	Methyldopa 250 mg	tablet	Metil Dopa	PROFARMA	10.45	3.30	7.15	

561/181	C02AC05	Moxonidine 0.4 mg	f.c.tabl.	Physiotens	MYLAN	29.59	7.40	22.19	Në HTA të shoqëruar me IRK. Me konsultë të Nefrologut të spitalit rajonal. Deri në 30 tabl. në muaj.
---------	---------	-------------------	-----------	------------	-------	-------	------	-------	--

C03 DIURETIKËT

64/6	C03AA03	Hydrochlorothiazide 25 mg	tablet	Hydrochlorotiazid d Alkaloid	ALKALOID	4.07	1.42	2.65	Sipas protokollit të Fondit.
64/105	C03AA03	Hydrochlorothiazide 25 mg	tablet	Hidroklortiazid	PROFARMA	4.46	1.81	2.65	
64/169	C03AA03	Hydrochlorothiazide 25 mg	tablet	HCT ad	TAD PHARMA	13.30	10.65	2.65	

667/410	C03BA11	Indapamide 1.5 mg	prlg.tab.	Flupamid- Sanovel	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	8.76	3.07	5.69	Sipas protokollit të Fondit. Në HTA i vetëm ose i kombinuar me ACE inhibitorët e tjerë.
667/6	C03BA11	Indapamide 1.5 mg	prlg.tab.	Indapamid Alkaloid SR	ALKALOID	9.36	3.67	5.69	
667/399	C03BA11	Indapamide 1.5 mg	prlg.tab.	Indapamid LPH	LABORMED PHARMA	12.74	7.05	5.69	

65/6	C03CA01	Furosemide 40 mg	tablet	Furosemid Alkaloid	ALKALOID	6.98	2.44	4.54	Sipas protokollit të Fondit.
65/405	C03CA01	Furosemide 40 mg	tablet	FUROSEMIDE	BRISTOL LABORATORIE S LIMITED\	7.30	2.76	4.54	
65/105	C03CA01	Furosemide 40 mg	tablet	Furosemid	PROFARMA	7.94	3.40	4.54	

66/6	C03CA01	Furosemide 20 mg/2ml	tret.per inj.	Furosemid Alkaloid	ALKALOID	15.45	5.40	10.05	Sipas protokollit të Fondit.
66/105	C03CA01	Furosemide 20 mg/2ml	tret.per inj.	Furosemid	PROFARMA	26.78	16.73	10.05	
66/317	C03CA01	Furosemide 20 mg/2ml	tret.per inj.	Furosemide	LABORATOIRE S CHAIX ET DU MARAIS	29.25	19.20	10.05	
66/284	C03CA01	Furosemide 20 mg/2ml	tret.per inj.	Furomid	DEVA AS	36.56	26.51	10.05	

650/176	C03CA01	Furosemide 25 mg	tablet	Furosemide L.F.M	LABORATORIO FARMACOLOG O MILANESE	4.98	1.74	3.24	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	------------------	--------	---------------------	---	------	------	------	------------------------------

67/105	C03DA01	Spirolactone 25 mg	tablet	Spirolan	PROFARMA	9.37	3.28	6.09	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	--------------------	--------	----------	----------	------	------	------	------------------------------

620/105	C03DA01	Spirolactone 50 mg	tablet	Spirolan	PROFARMA	18.75	6.56	12.19	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	--------------------	--------	----------	----------	-------	------	-------	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
562/105	C03EA01	Triamteren+Hydrochlorthiazide 50 + 25mg	tablet	Triam H	PROFARMA	18.75	6.56	12.19	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.

676/399	C03EB01	Spironolactone + Furosemide 50 + 20 mg	capsul	Diurocard	LABORMED PHARMA	30.47	10.67	19.80	Në cirrozë hepatike me konsultë Gastro-Hepatologu. Në IKK me konsultë kardiologu në QSUT.
---------	---------	--	--------	-----------	-----------------	-------	-------	-------	---

C07 BETABLOKUESIT

72/105	C07AA05	Propranolol 40 mg	tablet	Propranolol	PROFARMA	5.58	1.67	3.91	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	-------------------	--------	-------------	----------	------	------	------	------------------------------

352/55	C07AB02	Metoprolol 50mg	tablet	Presolol	HEMOFARM AD	3.39	1.02	2.37	Në IKK, me konsultë të kardiologut.
352/16	C07AB02	Metoprolol 50mg	tablet	Corvitol 50	BERLIN - CHEMIE	8.97	6.60	2.37	
352/196	C07AB02	Metoprolol 50mg	prlg.tab.	Betaloc ZOK	ASTRAZENECA	11.25	8.88	2.37	

353/55	C07AB02	Metoprolol 100mg	f.c.tabl.	Presolol	HEMOFARM AD	2.77	0.83	1.94	Sipas protokollit të Fondit.
353/105	C07AB02	Metoprolol 100mg	tablet	Metoprolol	PROFARMA	2.77	0.83	1.94	
353/16	C07AB02	Metoprolol 100mg	tablet	Corvitol	BERLIN - CHEMIE	13.19	11.25	1.94	
353/196	C07AB02	Metoprolol 100mg	prlg.tab.	Betaloc ZOK	ASTRAZENECA	16.46	14.52	1.94	

393/366	C07AB02	Metoprolol 200 mg	tabl.retard	Metoprolol Acis	ACIS ARZNEIMITTEL	23.60	7.08	16.52	Në IRK me konsultë të kardiologut.
---------	---------	-------------------	-------------	-----------------	-------------------	-------	------	-------	------------------------------------

73/405	C07AB03	Atenolol 100 mg	c.tabl.	Atenolol	BRISTOL LABORATORIE S LIMITED\	2.79	0.84	1.95	Sipas protokollit të Fondit.
73/105	C07AB03	Atenolol 100 mg	f.c.tabl.	Atenolol	PROFARMA	2.91	0.96	1.95	
73/85	C07AB03	Atenolol 100 mg	f.c.tabl.	Vascoten	MEDOCHEMIE	3.32	1.37	1.95	
73/6	C07AB03	Atenolol 100 mg	f.c.tabl.	Atenolol Alkaloid	ALKALOID	5.54	3.59	1.95	
73/110	C07AB03	Atenolol 100 mg	f.c.tabl.	Velorin	REMEDICA	7.31	5.36	1.95	
73/305	C07AB03	Atenolol 100 mg	scored tabl.	Atenolol SFDB	LABORATOIRE S GERDA	10.47	8.52	1.95	
73/245	C07AB03	Atenolol 100 mg	f.c.tabl.	Ormidol	BELUPO	12.28	10.33	1.95	

404/105	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Procor	PROFARMA	4.02	1.21	2.81	Sipas protokollit të Fondit.
404/6	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Bisol	ALKALOID	4.43	1.62	2.81	
404/167	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	tablet	Bisocor	NICHE GENERICS	5.34	2.53	2.81	
404/237	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Byol	SANDOZ	5.87	3.06	2.81	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
404/302	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Bisotens	S.C. ANTIBIOTICE SA	6.43	3.62	2.81	
404/246	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Concor	MERCK SERONO	16.39	13.58	2.81	

405/105	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Procor	PROFARMA	4.91	1.47	3.44	Në HTA, IKK. Me konsultë të kardiologut.
405/6	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Bisol	ALKALOID	5.54	2.10	3.44	
405/167	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	tablet	Bisocor	NICHE GENERICS	6.64	3.20	3.44	
405/302	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Bisotens	S.C. ANTIBIOTICE SA	7.08	3.64	3.44	
405/237	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Byol	SANDOZ	10.53	7.09	3.44	
405/38	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Bisoprolol EG	EG LABO	13.30	9.86	3.44	
405/246	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	tablet	Concor	MERCK SERONO	21.05	17.61	3.44	

382/105	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Nebiol	PROFARMA	13.39	4.02	9.37	Në IKK, me konsultë të kardiologut.
382/411	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Nibel	FARMAVITA D.O.O.	15.49	6.12	9.37	
382/166	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Nebivolol STADA	STADAPHARM	16.62	7.25	9.37	
382/398	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Nebilet	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	73.95	64.58	9.37	

363/405	C07AG02	Carvedilol 6.25 mg	tablet	Carvedilol	BRISTOL LABORATORIE S LIMITED\	4.69	1.41	3.28	Në IKK, me konsultë të kardiologut.
363/73	C07AG02	Carvedilol 6.25 mg	tablet	Coryol	KRKA	5.22	1.94	3.28	
363/121	C07AG02	Carvedilol 6.25 mg	tablet	Curcix	SO. SE PHARM	5.64	2.36	3.28	

397/405	C07AG02	Carvedilol 12.5mg	tablet	Carvedilol	BRISTOL LABORATORIE S LIMITED\	4.81	1.44	3.37	Në IKK, me konsultë të kardiologut.
397/105	C07AG02	Carvedilol 12.5mg	tablet	Dilapro	PROFARMA	5.09	1.72	3.37	
397/55	C07AG02	Carvedilol 12.5mg	tablet	Milenol	HEMOPHARM AD	5.64	2.27	3.37	
397/73	C07AG02	Carvedilol 12.5mg	tablet	Coryol	KRKA	5.76	2.39	3.37	

364/405	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Carvedilol	BRISTOL LABORATORIE S LIMITED\	6.88	2.06	4.82	Në IKK, me konsultë të kardiologut.
---------	---------	------------------	--------	------------	--------------------------------	------	------	------	-------------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
364/105	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Dilapro	PROFARMA	7.10	2.28	4.82	
364/55	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Milenol	HEMOFARM AD	7.71	2.89	4.82	
364/73	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Coryol	KRKA	9.25	4.43	4.82	
364/121	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Curcix	SO. SE PHARM	15.17	10.35	4.82	

C08 KALÇIBLLOKUESIT

74/6	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Amlodipin Alkaloid	ALKALOID	2.21	0.44	1.77	Sipas protokollit të Fondit. Deri 30 tabl. në muaj.
74/73	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Tenox	KRKA	2.88	1.11	1.77	
74/386	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Amlodipine	N.P.T. TREPHEM	7.75	5.98	1.77	
74/79	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Amlopin	LEK	7.93	6.16	1.77	
74/237	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Amlodipin Sandoz	SANDOZ	7.93	6.16	1.77	

75/105	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Amlodipine	PROFARMA	2.68	0.54	2.14	Sipas protokollit të Fondit. Deri 30 tabl. në muaj.
75/6	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Amlodipin Alkaloid	ALKALOID	3.05	0.91	2.14	
75/73	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Tenox	KRKA	3.82	1.68	2.14	
75/237	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Amlodipin Sandoz	SANDOZ	11.64	9.50	2.14	
75/79	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Amlopin	LEK	11.80	9.66	2.14	

347/166	C08CA02	Felodipine 5 mg	tablet	Felodipin Stada Retard	STADAPHARM	11.54	2.30	9.24	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calciblokues të tjerë. Deri në 30 tabl. në muaj.
347/196	C08CA02	Felodipine 5 mg	tablet	Plendil	ASTRAZENECA	14.46	5.22	9.24	

348/166	C08CA02	Felodipine 10 mg	tablet	Felodipin Stada Retard	STADAPHARM	15.12	3.02	12.10	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calciblokues të tjerë. Deri në 30 tabl. në muaj.
348/196	C08CA02	Felodipine 10 mg	tablet	Plendil	ASTRAZENECA	18.95	6.85	12.10	

76/105	C08CA05	Nifedipine 10 mg	c.tabl.	Nifedipine	PROFARMA	8.70	1.74	6.96	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	------------------	---------	------------	----------	------	------	------	------------------------------

77/105	C08CA05	Nifedipine 20 mg	tablet	Pronipin	PROFARMA	2.91	0.59	2.32	Sipas protokollit të Fondit.
77/199	C08CA05	Nifedipine 20 mg	prlg.tab.	Nifedipin Retard	LTD	2.91	0.59	2.32	
77/110	C08CA05	Nifedipine 20 mg	sust.relea.tab	Nifelat R	REMEDICA	2.99	0.67	2.32	
77/73	C08CA05	Nifedipine 20 mg	prlg.tab.	Cordipin retard	KRKA	3.32	1.00	2.32	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
78/439	C08CA05	Nifedipine 30 mg	f.c.tabl.	Coral	ITALIAN DEVICES S.R.L.	17.21	3.44	13.77	Me konsultë të Kardiologut ose Nefrologut.
78/428	C08CA05	Nifedipine 30 mg	f.c.tabl.	Euxat	NCT S.R.L.	17.21	3.44	13.77	
78/341	C08CA05	Nifedipine 30 mg	prlg.tab.	Amarkor	S.F GROUP SRL	17.21	3.44	13.77	
78/118	C08CA05	Nifedipine 30 mg	f.c.tabl.	Adalat Oros	BAYER	21.48	7.71	13.77	
79/439	C08CA05	Nifedipine 60 mg	f.c.tabl.	Coral	ITALIAN DEVICES S.R.L.	25.77	5.16	20.61	Me konsultë të Kardiologut ose Nefrologut.
79/341	C08CA05	Nifedipine 60 mg	prlg.tab.	Amarkor	S.F GROUP SRL	26.60	5.99	20.61	
79/428	C08CA05	Nifedipine 60 mg	f.c.tabl.	Euxat	NCT S.R.L.	26.60	5.99	20.61	
381/105	C08CA08	Nitrendipine 20 mg	tablet	Nicordin	PROFARMA	21.96	4.39	17.57	Me konsultë të Kardiologut ose Nefrologut.
381/362	C08CA08	Nitrendipine 20 mg	tablet	Lusopress	ISTITUTO LUSOFARMAC	30.21	12.64	17.57	
380/55	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Cornelin	HEMOFARM AD	5.82	1.17	4.65	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calciblokues të tjerë.
380/105	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Lecorin	PROFARMA	7.50	2.85	4.65	
380/262	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Lercanidipina Farnoz	FARMOZ SOCIEDADE	8.59	3.94	4.65	
380/237	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Lercanidipina Sandoz	SANDOZ	11.08	6.43	4.65	
380/16	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Lercanil 10	BERLIN - CHEMIE	18.40	13.75	4.65	
619/237	C08CA13	Lercanidipine 20 mg	f.c.tabl.	Lercanidipina Sandoz	SANDOZ	17.19	3.44	13.75	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calciblokues të tjerë. Deri tabl. 30 tableta ne muaj.
619/16	C08CA13	Lercanidipine 20 mg	f.c.tabl.	Lercanil 20	BERLIN - CHEMIE	22.73	8.98	13.75	
80/6	C08DA01	Verapamil 40 mg	f.c.tabl.	Verapamil Alkaloid	ALKALOID	2.00	0.40	1.60	Sipas protokollit të Fondit.
80/105	C08DA01	Verapamil 40 mg	f.c.tabl.	Veprol	PROFARMA	2.24	0.64	1.60	
81/105	C08DA01	Verapamil 80 mg	f.c.tabl.	Veprol	PROFARMA	3.12	0.62	2.50	Sipas protokollit të Fondit.
81/6	C08DA01	Verapamil 80 mg	f.c.tabl.	Verapamil Alkaloid	ALKALOID	3.16	0.66	2.50	
81/85	C08DA01	Verapamil 80 mg	f.c.tabl.	Akilen	MEDOCHEMIE	3.82	1.32	2.50	
696/412	C08DA51	Verapamil + Trandonapril 180 + 2 mg	f.c.tabl.	Verapin	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	33.82	16.91	16.91	Në rastet kur trajtimi me Captopril ka shkaktuar agranulocitozë, të vërtetuar me analiza laboratorike. Me konsultë kardiologu.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
696/181	C08DA51	Verapamil + Trandonapril 180 + 2 mg	tab. shpr.	Tarka	MYLAN	42.30	25.39	16.91	

697/412	C08DA51	Verapamil + Trandonapril 240 + 4 mg	f.c.tabl.	Verapin Forte	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	46.57	23.29	23.28	Në rastet kur trajtimi me Captopril ka shkaktuar agranulocitozë, të vërtetuar me analiza laboratorike. Me konsultë kardiologu.
697/181	C08DA51	Verapamil + Trandonapril 240 + 4 mg	tab. shpr.	Tarka	MYLAN	58.21	34.93	23.28	

82/105	C08DB01	Diltiazem 60 mg	tablet	Diltiazem	PROFARMA	2.24	0.45	1.79	Sipas protokollit të Fondit.
82/6	C08DB01	Diltiazem 60 mg	tablet	Aldizem	ALKALOID	2.33	0.54	1.79	

83/6	C08DB01	Diltiazem 90 mg	tablet	Aldizem	ALKALOID	5.10	1.02	4.08	Sipas protokollit të Fondit.
------	---------	-----------------	--------	---------	----------	------	------	------	------------------------------

C09 BARNAT VEPRUESE NË SISTEMIN RENIN - ANGIOTENSIN

84/49	C09AA01	Captopril 25 mg	tablet	Katopil	GALENIKA	3.74	0.75	2.99	Sipas protokollit të Fondit.
84/110	C09AA01	Captopril 25 mg	tablet	Epsitron	REMEDICA	5.81	2.82	2.99	
84/38	C09AA01	Captopril 25 mg	tablet	Captopril EG	EG LABO	8.64	5.65	2.99	

85/49	C09AA01	Captopril 50 mg	tablet	Katopil	GALENIKA	5.61	1.12	4.49	Sipas protokollit të Fondit.
-------	---------	-----------------	--------	---------	----------	------	------	------	------------------------------

87/55	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Prilenap	HEMOFARM AD	2.49	0.50	1.99	Sipas protokollit të Fondit.
87/105	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Enalapril	PROFARMA	2.50	0.51	1.99	
87/110	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Korandil	REMEDICA	6.64	4.65	1.99	
87/73	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Enap	KRKA	9.39	7.40	1.99	
87/16	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Berlipril 20	BERLIN - CHEMIE	22.16	20.17	1.99	
87/75	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Mepiril	KWIZDA PHARMA	22.20	20.21	1.99	
87/121	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Lanex	SO. SE PHARM	22.20	20.21	1.99	
87/259	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Renitec	MERCK SHARP	27.72	25.73	1.99	

731/55	C09AA05	RAMIPRIL 5 mg	tablet	Prilinda	HEMOFARM AD	7.75	1.55	6.20	Në trajtimin e HTA të shoqëruar me IKK ose IRK. Me konsultë kardiologu.
731/237	C09AA05	RAMIPRIL 5 mg	tablet	Piramil	SANDOZ	10.14	3.94	6.20	
731/283	C09AA05	RAMIPRIL 5 mg	tablet	Ramipril Blupharma	BLUEPHARMA	10.14	3.94	6.20	
731/193	C09AA05	RAMIPRIL 5 mg	tablet	Tritace	SANOFI - AVENTIS	12.70	6.50	6.20	

732/283	C09AA05	RAMIPRIL 10 mg	tablet	Ramipril Blupharma	BLUEPHARMA	10.24	2.04	8.20	Në trajtimin e HTA të shoqëruar me IKK ose IRK. Me konsultë kardiologu.
732/237	C09AA05	RAMIPRIL 10 mg	tablet	Piramil	SANDOZ	10.26	2.06	8.20	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
732/193	C09AA05	RAMIPRIL 10 mg	tablet	Tritace	SANOFI - AVENTIS	12.81	4.61	8.20	
711/304	C09AA09	Fosinopril 10 mg	tablet	Monopril	PHARMASWIS S D.O.O	22.55	4.51	18.04	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të kardiologut/nefrologut.
741/16	C09AA15	ZOFENOPRIL 30 mg	f.c.tabl.	Zofecard	BERLIN - CHEMIE	35.54	7.11	28.43	Post Infarkt akut miokardi, në pacientë IKK me fraksion hedhjeje nën 40 %. Deri në 30 tableta në muaj, Me konsultë kardiologu.
712/304	C09BA09	Fosinopril + Hydrochlorthiazide 20 + 12,5 mg	tablet	Monopril Plus	PHARMASWIS S D.O.O	26.70	5.34	21.36	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë kardiologu/nefrologu. Deri në 30 tabl. në muaj.
564/105	C09BB02	Enalapril+Lercanidipine 20+10mg	f.c.tabl.	Lecorin ACE	PROFARMA	26.82	13.41	13.41	Në HTA të shoqëruar me Diabet Mielitus. Deri në 30 tabl. në muaj.
564/73	C09BB02	Enalapril+Lercanidipine 20+10mg	f.c.tabl.	ELERNAP	KRKA	32.06	18.65	13.41	
564/109	C09BB02	Enalapril+Lercanidipine 20+10mg	f.c.tabl.	Lercanil ACE	RECORDATI	56.07	42.66	13.41	
376/405	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Losartan Potassium	BRISTOL LABORATORIE	3.44	0.69	2.75	Sipas protokollit të Fondit.
376/105	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Losartan	PROFARMA	3.58	0.83	2.75	
376/55	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Erynorm	HEMOFARM AD	3.62	0.87	2.75	
376/363	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Losartan Tiasar	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO-MEDICINAL	4.98	2.23	2.75	
376/199	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Losartan	REPLEK FARM LTD	6.09	3.34	2.75	
376/6	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Losartan Alkaloid	ALKALOID	7.20	4.45	2.75	
376/73	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Lorista	KRKA	7.37	4.62	2.75	
376/121	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Lastan	SO. SE PHARM	30.21	27.46	2.75	
88/105	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Valsartan	PROFARMA	5.75	1.15	4.60	
88/55	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Yanida	HEMOFARM AD	5.82	1.22	4.60	
88/262	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Valsartan Farnoz	FARMOZ SOCIEDADE	7.75	3.15	4.60	
88/73	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Valsacor	KRKA	8.64	4.04	4.60	
88/29	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Sartovan	CODAL SYNTO	17.46	12.86	4.60	
88/412	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Valcor	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	19.68	15.08	4.60	
88/92	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Diovan	NOVARTIS	24.62	20.02	4.60	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
388/105	C09CA03	Valsartan 160 mg	f.c.tabl.	Valsan	PROFARMA	11.04	2.20	8.84	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
388/55	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Yanida	HEMOFARM AD	11.08	2.24	8.84	
388/262	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Valsartan Farmoz	FARMOZ SOCIEDADE	12.42	3.58	8.84	
388/73	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Valsacor	KRKA	13.42	4.58	8.84	
388/29	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Sartovan	CODAL SYNTO	19.40	10.56	8.84	
388/385	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Troval	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	22.40	13.56	8.84	
388/412	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Valcor	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	26.17	17.33	8.84	
388/92	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Diovan	NOVARTIS	32.71	23.87	8.84	

366/105	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Ultesan	PROFARMA	9.63	4.81	4.82	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
366/405	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Irbesartan	BRISTOL LABORATORIE S LIMITED\	10.03	5.21	4.82	
366/181	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Mylan	MYLAN	10.34	5.52	4.82	
366/262	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Irbesartan Farmoz	FARMOZ SOCIEDADE	10.76	5.94	4.82	
366/163	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Irda	NOBEL ILAÇ	12.20	7.38	4.82	
366/55	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Irbenida	HEMOFARM AD	12.93	8.11	4.82	
366/73	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Ifirmasta	KRKA	17.07	12.25	4.82	
366/385	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Rycardon	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	21.73	16.91	4.82	
366/193	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Aprovel	SANOFI - AVENTIS	28.83	24.01	4.82	

367/181	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Mylan	MYLAN	15.01	7.51	7.50	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
367/105	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Ultesan	PROFARMA	15.76	8.26	7.50	
367/405	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Irbesartan	BRISTOL LABORATORIE S LIMITED\	16.35	8.85	7.50	
367/55	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Irbenida	HEMOFARM AD	20.18	12.68	7.50	
367/73	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Ifirmasta	KRKA	21.45	13.95	7.50	
367/163	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Irda	NOBEL ILAÇ	24.39	16.89	7.50	
367/385	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Rycardon	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	28.36	20.86	7.50	
367/193	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Aprovel	SANOFI - AVENTIS	35.42	27.92	7.50	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
565/73	C09CA07	Telmisartan 40mg	tablet	Tolura	KRKA	9.30	4.65	4.65	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj
565/79	C09CA07	Telmisartan 40mg	tablet	Telpres	LEK	13.05	8.40	4.65	
622/73	C09CA07	Telmisartan 80 mg	tablet	Tolura	KRKA	15.58	7.79	7.79	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
622/79	C09CA07	Telmisartan 80 mg	tablet	Telpres	LEK	17.91	10.12	7.79	
622/307	C09CA07	Telmisartan 80 mg	f.c.tabl.	Telmontens	IPCO	26.54	18.75	7.79	
402/167	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Olmesartan Medoxomil	NICHE GENERICS	9.48	4.74	4.74	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
402/105	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Mesacor	PROFARMA	10.42	5.68	4.74	
402/216	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Olmysar	BILIM ILAC SANAYII TICARED	11.42	6.68	4.74	
402/163	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Olsart	NOBEL ILAÇ	12.20	7.46	4.74	
402/169	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Olimestra	TAD PHARMA	27.99	23.25	4.74	
402/16	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Menartan	BERLIN - CHEMIE	77.61	72.87	4.74	
403/216	C09CA08	Olmesartan 40mg	f.c.tabl.	Olmysar	BILIM ILAC SANAYII	15.91	7.95	7.96	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
403/163	C09CA08	Olmesartan 40mg	f.c.tabl.	Olsart	NOBEL ILAÇ	17.19	9.23	7.96	
403/169	C09CA08	Olmesartan 40mg	f.c.tabl.	Olimestra	TAD PHARMA	27.99	20.03	7.96	
403/16	C09CA08	Olmesartan 40mg	f.c.tabl.	Menartan	BERLIN - CHEMIE	95.69	87.73	7.96	
389/55	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Yanida Plus	HEMOFARM AD	10.87	5.44	5.43	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
389/73	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valsacombi	KRKA	11.14	5.71	5.43	
389/262	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valsartan/Hidroclorotiazida Farmoz	FARMOZ SOCIEDADE	11.26	5.83	5.43	
389/385	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Cotroval	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	19.96	14.53	5.43	
389/412	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valcor Plus	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	21.73	16.30	5.43	
389/92	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Diovan	NOVARTIS	27.17	21.74	5.43	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
414/55	C09DA03	Valsartan + Hydrochlorthiazide 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Yanida Plus	HEMOFARM AD	13.91	6.96	6.95	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
414/73	C09DA03	Valsartan + Hydrochlorthiazide 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valsacombi	KRKA	14.30	7.35	6.95	
414/412	C09DA03	Valsartan + Hydrochlorthiazide 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valcor Plus	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	25.28	18.33	6.95	
414/92	C09DA03	Valsartan + Hydrochlorthiazide 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Diovan	NOVARTIS	31.60	24.65	6.95	

390/262	C09DA03	Valsartan+Hydrochlorthiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	lorthiazida Farmoz	FARMOZ SOCIEDADE	13.86	6.93	6.93	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
390/55	C09DA03	Valsartan+Hydrochlorthiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Yanida Plus	HEMOFARM AD	14.80	7.87	6.93	
390/73	C09DA03	Valsartan+Hydrochlorthiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Valsacombi	KRKA	15.18	8.25	6.93	
390/385	C09DA03	Valsartan+Hydrochlorthiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	CoTroval	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	25.28	18.35	6.93	
390/92	C09DA03	Valsartan+Hydrochlorthiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Co-Diovan	NOVARTIS	31.60	24.67	6.93	

566/105	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Ultesan	PROFARMA	10.63	5.31	5.32	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
566/163	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Irda	NOBEL ILAÇ	12.20	6.88	5.32	
566/412	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Irbecor Plus	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	12.20	6.88	5.32	
566/55	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Irbenida Plus	HEMOFARM AD	12.93	7.61	5.32	
566/73	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Ifirmacombi	KRKA	21.29	15.97	5.32	
566/385	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Corycardon	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	22.76	17.44	5.32	
566/193	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Coaprovel	SANOFI - AVENTIS	28.83	23.51	5.32	

567/55	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Irbenida Plus	HEMOFARM AD	21.11	10.55	10.56	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
567/105	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Ultesan	PROFARMA	21.26	10.70	10.56	
567/163	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Irda	NOBEL ILAÇ	24.39	13.83	10.56	
567/412	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Irbecor Plus	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	24.39	13.83	10.56	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
567/385	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Corycardon	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	28.36	17.80	10.56	
568/105	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 25 mg	f.c.tabl.	Co-Ultesan	PROFARMA	26.02	13.01	13.01	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
568/73	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 25 mg	f.c.tabl.	Ifirmacombi	KRKA	28.33	15.32	13.01	
568/193	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 25 mg	f.c.tabl.	Coaprovel	SANOFI - AVENTIS	35.42	22.41	13.01	
475/216	C09DA08	Olmesartan Medoxomil + Hydrochlorthiazide 20 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Olmysar Plus	SANAYII TICARED	15.91	7.95	7.96	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
475/163	C09DA08	Olmesartan Medoxomil + Hydrochlorthiazide 20 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Olsart Plus	NOBEL ILAÇ	17.19	9.23	7.96	
475/169	C09DA08	Olmesartan Medoxomil + Hydrochlorthiazide 20 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Olimestra	TAD PHARMA	25.05	17.09	7.96	
475/16	C09DA08	Olmesartan Medoxomil + Hydrochlorthiazide 20 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Menartan Plus	BERLIN - CHEMIE	77.61	69.65	7.96	
450/181	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +80 mg	f.c.tabl.	Amlodipine/Valsartan Mylan	MYLAN	11.97	5.98	5.99	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
450/92	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +80 mg	f.c.tabl.	Exforge	NOVARTIS	60.38	54.39	5.99	
451/216	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +160 mg	f.c.tabl.	Combisar	BILIM ILAC SANAYII TICARED	16.64	8.32	8.32	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
451/73	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +160 mg	f.c.tabl.	Wamlox	KRKA	20.03	11.71	8.32	
451/181	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +160 mg	f.c.tabl.	Amlodipin/Valsartan Mylan	MYLAN	20.90	12.58	8.32	
451/412	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +160 mg	f.c.tabl.	Valcodin	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	39.91	31.59	8.32	
451/413	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +160 mg	f.c.tabl.	Rovalpin	PHARMACTIVE ILAC SAN. VE. TIC. A.S.	43.90	35.58	8.32	
451/92	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +160 mg	f.c.tabl.	Exforge	NOVARTIS	54.89	46.57	8.32	
537/73	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 10 +160 mg	f.c.tabl.	Wamlox	KRKA	20.03	10.02	10.01	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
537/181	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 10 +160 mg	f.c.tabl.	Amlodipine/Valsartan Mylan	MYLAN	20.90	10.89	10.01	
537/412	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 10 +160 mg	f.c.tabl.	Valcodin	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	39.91	29.90	10.01	
537/92	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 10 +160 mg	f.c.tabl.	Exforge	NOVARTIS	55.94	45.93	10.01	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
652/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine 40 + 5 mg	f.c.tabl.	Kalistra 40/5mg	MENARINI INTERNATIONA L OPERATIONS	86.32	43.16	43.16	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
653/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine 20 + 5 mg	f.c.tabl.	Kalistra 20/5 mg	MENARINI INTERNATIONA L OPERATIONS	80.71	40.35	40.36	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
654/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 20 + 5 + 12,5 mg	f.c.tabl.	Kalistra Plus	MENARINI INTERNATIONA L OPERATIONS	96.30	48.15	48.15	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
655/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 40 + 5 + 25 mg	f.c.tabl.	Kalistra Plus	MENARINI INTERNATIONA L OPERATIONS	103.12	51.56	51.56	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
719/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 40 + 10 + 25 mg	tablet	KALISTRA PLUS	MENARINI INTERNATIONA L OPERATIONS	103.12	51.56	51.56	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
761/163	C09DB05	Irbesartan + Amlodipine 150 mg + 5 mg	f.c.tabl.	Irdapin	NOBEL ILAÇ	46.57	23.29	23.28	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
474/92	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 5 + 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Exforge HCT	NOVARTIS	53.38	26.69	26.69	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
490/92	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 10 + 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Exforge HCT	NOVARTIS	60.26	30.13	30.13	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
491/92	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 5 + 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Exforge HCT	NOVARTIS	53.38	26.69	26.69	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
538/92	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 10 + 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Exforge HCT	NOVARTIS	86.26	43.13	43.13	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
698/92	C09DX04	Sacubitril + Valsartan 24 + 26 mg	f.c.tabl.	Entresto	NOVARTIS	315.63	157.82	157.81	Në IKK, me fraksion ejectioni nën 40 %. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog në QSUT.
699/92	C09DX04	Sacubitril + Valsartan 49 + 51 mg	f.c.tabl.	Entresto	NOVARTIS	315.63	157.82	157.81	Në IKK, me fraksion ejectioni nën 40 %. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog në QSUT.
700/92	C09DX04	Sacubitril + Valsartan 97 + 103 mg	f.c.tabl.	Entresto	NOVARTIS	315.63	157.82	157.81	Në IKK, me fraksion ejectioni nën 40 %. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog në QSUT.

C10 REDUKTUESIT E LIPIDEVE NË GJAK

349/105	C10AA01	Simvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Siprolip	PROFARMA	4.69	2.35	2.34	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
349/73	C10AA01	Simvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Vasilip	KRKA	5.58	3.24	2.34	
350/105	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Siprolip	PROFARMA	4.69	2.35	2.34	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
350/329	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Simvaplus	GENERICOS PORTUGUESE S LDA	5.40	3.06	2.34	
350/166	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Simvastatin Stada	STADAPHARM	5.54	3.20	2.34	
350/73	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Vasilip	KRKA	5.93	3.59	2.34	
350/6	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Hollesta	ALKALOID	6.09	3.75	2.34	
350/226	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Simvastatin Genericon	GENERICON PHARMA	7.75	5.41	2.34	
351/105	C10AA01	Simvastatine 40 mg	f.c.tabl.	Siprolip	PROFARMA	9.82	4.91	4.91	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
351/6	C10AA01	Simvastatine 40 mg	f.c.tabl.	Hollesta	ALKALOID	11.08	6.17	4.91	
351/226	C10AA01	Simvastatine 40 mg	f.c.tabl.	Simvastatin Genericon	GENERICON PHARMA	14.41	9.50	4.91	
351/73	C10AA01	Simvastatine 40 mg	f.c.tabl.	Vasilip	KRKA	15.91	11.00	4.91	
362/199	C10AA02	Lovastatine 20 mg	tablet	Lovastatin	REPLEK FARM LTD	6.64	3.32	3.32	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
419/364	C10AA03	Pravastatine Sodium 20 mg	tablet	Pravastatina Tetrafarma	TETRAFARMA-PRODUTOS FARMACEUTIC OS	19.39	9.69	9.70	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
420/393	C10AA03	Pravastatine Sodium 40 mg	tablet	Setac	CIPROS S.R.L.	53.89	26.95	26.94	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
392/297	C10AA04	Fluvastatin 80mg	prlg.tab.	Fluvastatin XL	PHARMATHEN	18.87	9.44	9.43	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
392/92	C10AA04	Fluvastatin 80mg	f.c.tabl.	Lescol XL	NOVARTIS	23.57	14.14	9.43	
356/105	C10AA05	Atorvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Aprolip	PROFARMA	5.76	2.88	2.88	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
356/73	C10AA05	Atorvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Atoris	KRKA	7.75	4.87	2.88	
356/6	C10AA05	Atorvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Calipra	ALKALOID	8.25	5.37	2.88	
357/105	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Aprolip	PROFARMA	6.70	3.35	3.35	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
357/216	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Ateroz	BILIM ILAC SANAYII TICARED	6.76	3.41	3.35	
357/6	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Calipra	ALKALOID	7.75	4.40	3.35	
357/73	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Atoris	KRKA	9.98	6.63	3.35	
357/79	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Tulip	LEK	11.41	8.06	3.35	
357/166	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Altrack	STADAPHARM	15.51	12.16	3.35	
357/416	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Amvastan	WORLD MEDICINE ILAC SAN. VE TIC A.S	32.41	29.06	3.35	
357/163	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Lipidra	NOBEL ILAÇ	33.24	29.89	3.35	
355/38	C10AB05	Fenofibrate 200 mg	capsul	Fenofibrate EG	EG LABO	21.05	10.52	10.53	Sipas protokollit të Fondit.
701/181	C10AB05	Fenofibrate 160 mg	f.c.tabl.	Lipanthyl	MYLAN	25.38	12.69	12.69	Sipas protokollit të Fondit.
368/193	C10AB08	Ciprofibrate 100 mg	hard caps.	Liponor	SANOFI - AVENTIS	14.78	7.39	7.39	Sipas protokollit të Fondit.
569/96	C10BX03	Amlodipine + Atorvastatin 5 + 10 mg	f.c.tabl.	Caduet	PFIZER	27.73	13.86	13.87	Në HTA të shoqëruar me Diabet Mielitus. Deri në 30 tabl. në muaj.
570/96	C10BX03	Amlodipine + Atorvastatin 10 + 10 mg	f.c.tabl.	Caduet	PFIZER	27.73	13.86	13.87	Në HTA të shoqëruar me Diabet Mielitus. Deri në 30 tabl. në muaj.

D DERMATOLOGJIKËT
D01 ANTIMYKOTIKËT DERMATOLOGJIK

91/216	D01BA02	Terbinafine 250 mg	scored tabl.	Terbonile	BILIM ILAC SANAYII TICARED	36.80	18.40	18.40	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	--------------------	--------------	-----------	----------------------------	-------	-------	-------	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
91/341	D01BA02	Terbinafine 250 mg	tablet	Micutan	S.F GROUP SRL	61.91	43.51	18.40	

D06 ANTIBIOTIKË DHE KIMIOTERAPEUTIKË DERMATOLOGJIK

92/105	D06AX05	Bacitracine 500 Nj.N /g + Neomycin 3500 Nj.N/g - 30 g	pomade	Neobac	PROFARMA	374.98	187.49	187.49	Deri në 1 tubet në muaj.
92/79	D06AX05	Bacitracine 500 Nj.N /g + Neomycin 3500 Nj.N/g - 30 g	pomade	Bivacyn	LEK	415.49	228.00	187.49	

428/132	D06BA01	Silver Sulfadiazine 10 mg/g	krem	Argedin	BOSNALIJEK	212.73	106.36	106.37	Sipas protokollit të Fondit.
428/79	D06BA01	Silver Sulfadiazine 10 mg/g	krem	Dermazin	LEK	262.59	156.22	106.37	
428/105	D06BA01	Silver Sulfadiazine 10 mg/g	krem	Cutadin - S	PROFARMA	294.62	188.25	106.37	

571/207	D06BA51	Acid Hyaluronic+Silver Sulfadiazine 0.2%+1% -25g	krem	Connettivina Plus	FIDIA FARMACEUTIC	897.45	448.72	448.73	Sipas protokollit të Fondit.
571/352	D06BA51	Acid Hyaluronic+Silver Sulfadiazine 0.2%+1% -25g	krem	Altergen	IBSA FARMACEUTIC	940.67	491.94	448.73	

D07 PREPARATE DERMATOLOGJIKE TË KORTIKOSTEROIDEVE

612/191	D07AB02	Hydrocortisone 17 - Bytyrate 0.1% - 30 g	krem	Locoidon *	ASTELLAS PHARMA	452.05	226.03	226.02	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	--	------	------------	-----------------	--------	--------	--------	------------------------------

95/245	D07AC01	Betamethasone Dipropionate 0.5 mg/g 15 g	krem	Beloderm	BELUPO	182.81	91.40	91.41	Deri në 1 tubet në muaj.
95/132	D07AC01	Betamethasone Dipropionate 0.5 mg/g 15 g	pomade	Bethanat	BOSNALIJEK	196.11	104.70	91.41	
95/245a	D07AC01	Betamethasone Dipropionate 0.5 mg/g 15 g	pomade	Beloderm	BELUPO	197.77	106.36	91.41	
95/54	D07AC01	Betamethasone Dipropionate 0.5 mg/g 15 g	krem	Helpoderm	HELP	199.43	108.02	91.41	

97/105	D07AC01	Betamethasone 0.1% 15 g	krem	Betaval	PROFARMA	103.04	51.52	51.52	Deri në 1 tubet në muaj.
97/52a	D07AC01	Betamethasone 0.1% 15 g	pomade	Betnovate	GLAXOSMITHK LINE	122.98	71.46	51.52	
97/52	D07AC01	Betamethasone 0.1% 15 g	krem	Betnovate	GLAXOSMITHK LINE	122.98	71.46	51.52	

429/79	D07AC01	Betamethasone Dipropionate 0.5mg/20 g	pomade	Kuterid	LEK	157.89	78.94	78.95	Deri në 1 tubet në muaj.
--------	---------	---------------------------------------	--------	---------	-----	--------	-------	-------	--------------------------

98/118	D07AC14	METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE 0,1g/100g 15 g	pomade	Advantan	BAYER	292.51	146.26	146.25	Deri në 1 tubet në muaj.
--------	---------	---	--------	----------	-------	--------	--------	--------	--------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
740/118	D07AC14	METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE x 0,1g/100g 15 g	krem	Advantan	BAYER	290.85	145.43	145.42	Deri në 1 tubet në muaj.

99/105	D07CB05	Flumetasone 0.02%+ Neomycine 0.05% 15g	krem	Fluoderma	PROFARMA	249.09	124.54	124.55	Deri në 1 tubet në muaj.
--------	---------	--	------	-----------	----------	--------	--------	--------	--------------------------

G SISTEMI UROJENITAL DHE HORMONET SEKSUALE
G01 ANTIINFEKTIVËT DHE ANTISEPTIKËT GJINEKOLOGJIKË

101/65	G01AA51	Neomycin Sulphate + Polymyxin B Sulphate + Nystatin (35000+35000+100000) Nj.N	ovule	Polygynax	INNOTHECH INTERNATIONAL	76.17	22.85	53.32	Sipas protokollit të Fondit. Deri 12 ovula në muaj.
--------	---------	---	-------	-----------	-------------------------	-------	-------	-------	---

483/109	G01AA51	Metronidazol + Neomycin sulphate + Nystatin (500 mg+65.000 Nj.N+100.000 Nj.N)	tabl.vag.	Tergynan	RECORDATI	38.06	11.42	26.64	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	---	-----------	----------	-----------	-------	-------	-------	------------------------------

572/105	G01AA51	Chloramphenicol+Metronidazole+Nystatin+Hydrocortizone Acetate 200mg/500mg/660000Nj.N/15mg	ovule	Meliora	PROFARMA	100.44	30.13	70.31	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	---	-------	---------	----------	--------	-------	-------	------------------------------

102/105	G01AF01	Metronidazol 500 mg	ovule	Metronidazol	PROFARMA	53.57	16.07	37.50	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	---------------------	-------	--------------	----------	-------	-------	-------	------------------------------

104/105	G01AF05	Econazol Nitrate 150 mg	ovule	Ekonal	PROFARMA	69.64	20.89	48.75	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-------------------------	-------	--------	----------	-------	-------	-------	------------------------------

482/109	G01AF12	Fenticonazole Nitrate 600 mg	ovule	Lomexin	RECORDATI	205.25	61.58	143.67	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	------------------------------	-------	---------	-----------	--------	-------	--------	------------------------------

105/100	G01AX05	Nifuratel 500 mg + Nystatine 200.000 Nj.N	ovule	Macmiror Complex	POLICHEM	124.64	37.39	87.25	Deri 12 ovula në muaj.
---------	---------	---	-------	------------------	----------	--------	-------	-------	------------------------

G02 BARNË TË TJERA GJINEKOLOGJIKE

107/79	G02CB01	Bromocriptine 2.5 mg	tablet	Bromergon	LEK	22.16	6.65	15.51	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	----------------------	--------	-----------	-----	-------	------	-------	------------------------------

G03 HORMONET SEKSUALE DHE MODULATORËT E SISTEMIT GJENITAL

399/242	G03BA03	Testosterone Enanthate 250 mg/ml	tret.per inj.	Testosterone Enanthate *	NORMA	232.67	93.07	139.60	Sipas protokollit të Fondit, me konsultë specialisti.
---------	---------	----------------------------------	---------------	--------------------------	-------	--------	-------	--------	---

109/105	G03DA04	Progesterone 25 mg/ml	tret.per inj.	Progesteron	PROFARMA	64.28	25.71	38.57	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-----------------------	---------------	-------------	----------	-------	-------	-------	------------------------------

110/17	G03DA04	Progesterone 100 mg	capsul	Utrogestan	BESSINS ISCOVESCO	26.92	10.77	16.15	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	---------------------	--------	------------	-------------------	-------	-------	-------	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
488/181	G03DB01	Dydrogesterone 10 mg	f.c.tabl.	Duphaston	MYLAN	30.57	12.23	18.34	Sipas protokollit të Fondit.
573/293	G03DB04	Nomegestrol Acetate 5mg	tablet	Lutenyl *	LABORATOIRE THERAMEX MONACO	55.18	22.07	33.11	Sipas protokollit të Fondit.
111/22	G03GB02	Clomifene 50 mg	tablet	Clomid*	BRUNO FARMACEUTIC	62.49	25.00	37.49	Sipas protokollit të Fondit.
112/436	G03HA01	Cyproterone Acetate 50 mg	tablet	Androbas	BIONIKA PHARMACEUTICALS LTD	50.42	0.00	50.42	Në Ca prostate.
112/118	G03HA01	Cyproterone Acetate 50 mg	tablet	Androcur	BAYER	88.77	38.35	50.42	
430/118	G03HB01	Estradiol + Drospironone (1 mg +2 mg)	f.c.tabl.	Angeliq	BAYER	52.94	21.18	31.76	Sipas protokollit të Fondit.
115/193	G03XA01	Danazol 200mg	tablet	Danatrol *	SANOFI - AVENTIS	37.39	14.96	22.43	Sipas protokollit të Fondit, me konsultë alergologu.

G04 UROLOGJIKËT

116/105	G04AB01	Acid Nalidiksik 500 mg	tablet	Nalidiksine	PROFARMA	28.12	8.43	19.69	Sipas protokollit të Fondit.
677/413	G04BD08	Solifenacin 5 mg	f.c.tabl.	Solfesire	PHARMACTIVE ILAC SAN. VE.	26.03	7.81	18.22	Vetëm për paciente femra > 60 vjeç me inkontinencë urinare me vezikë hiperaktive. Me konsultë Nefrologu.
677/163	G04BD08	Solifenacin 5 mg	f.c.tabl.	Vesifix	NOBEL ILAÇ	44.31	26.09	18.22	
677/331	G04BD08	Solifenacin 5 mg	f.c.tabl.	Soliphar	PHARMAS D.O.O.	55.40	37.18	18.22	
677/311	G04BD08	Solifenacin 5 mg	f.c.tabl.	Kinzy	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	66.42	48.20	18.22	
677/191	G04BD08	Solifenacin 5 mg	f.c.tabl.	Vesicare	ASTELLAS PHARMA	83.04	64.82	18.22	
678/413	G04BD08	Solifenacin 10 mg	f.c.tabl.	Solfesire	PHARMACTIVE ILAC SAN. VE. TIC. A.S.	44.88	13.47	31.41	Vetëm për paciente femra > 60 vjeç me inkontinencë urinare me vezikë hiperaktive. Me konsultë Nefrologu.
678/163	G04BD08	Solifenacin 10 mg	f.c.tabl.	Vesifix	NOBEL ILAÇ	66.48	35.07	31.41	
678/331	G04BD08	Solifenacin 10 mg	f.c.tabl.	Soliphar	PHARMAS D.O.O.	70.58	39.17	31.41	
678/311	G04BD08	Solifenacin 10 mg	f.c.tabl.	Kinzy	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	72.18	40.77	31.41	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
678/191	G04BD08	Solifenacin 10 mg	f.c.tabl.	Vesicare	ASTELLAS PHARMA	90.25	58.84	31.41	
119/107	G04CA01	Alfuzosine 10 mg	prlg.tab.	Alfural	RAFARM	24.55	7.37	17.18	Deri në 2 vjet mjekim. Mbi 2 vjet vetëm të semurët me kunderindikacion për operacion të argumentuar.
119/38	G04CA01	Alfuzosine 10 mg	prlg.tab.	Alfuzosine EG LP	EG LABO	28.97	11.79	17.18	
119/193	G04CA01	Alfuzosine 10 mg	prlg.tab.	Xatral	SANOFI - AVENTIS	36.23	19.05	17.18	
120/363	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.tab.	Tamsulosina Reliva	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO-	7.59	2.27	5.32	Deri në 2 vjet mjekim. Mbi 2 vjet vetëm të semurët me kunderindikacion për operacion të argumentuar.
120/163	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.tab.	Tamidra MR	NOBEL ILAÇ	7.75	2.43	5.32	
120/166	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	hard caps.	Urostad	STADAPHARM	9.98	4.66	5.32	
120/307	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.tab.	Tamsich	ALVOGEN IPCO	13.85	8.53	5.32	
120/73	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	hard cap.	Tanyz	KRKA	14.78	9.46	5.32	
120/331	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.tab.	Tamsulozin Pharmas	PHARMAS D.O.O.	15.17	9.85	5.32	
120/6	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	tabl. shpr.	Tamlos	ALKALOID	15.40	10.08	5.32	
120/226	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	capsul	Tamsu Genericon Retard	GENERICON PHARMA	16.07	10.75	5.32	
120/105	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.tab.	Prostacure	PROFARMA	16.74	11.42	5.32	
120/121	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	tabl. shpr.	Antunes	SO. SE PHARM	23.26	17.94	5.32	
120/283	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.tab.	Tamsulosina Bluepharma	BLUEPHARMA	36.01	30.69	5.32	
120/191	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.tab.	Omnice Ocas	ASTELLAS PHARMA	55.40	50.08	5.32	
369/105	G04CA03	Terazosine 2mg	tablet	Flotrin Pro	PROFARMA	14.29	4.29	10.00	Deri në 2 vjet mjekim. Mbi 2 vjet vetëm të semurët me kunderindikacion për operacion të argumentuar.
369/79	G04CA03	Terazosine 2mg	tablet	Kornam	LEK	16.67	6.67	10.00	
370/105	G04CA03	Terazosine 5mg	tablet	Flotrin Uro	PROFARMA	22.32	6.69	15.63	Deri në 2 vjet mjekim. Mbi 2 vjet vetëm të semurët me kunderindikacion për operacion të argumentuar.
370/79	G04CA03	Terazosine 5mg	tablet	Kornam	LEK	23.70	8.07	15.63	
121/277	G04CB01	Finasteride 5mg	f.c.tabl.	Finasteride	AUROBINDO PHARMA	9.98	3.00	6.98	Deri në 2 vjet mjekim. Mbi 2 vjet vetëm të semurët me kunderindikacion për operacion të argumentuar.
121/331	G04CB01	Finasteride 5mg	f.c.tabl.	Finasterid Pharmas	PHARMAS D.O.O.	13.30	6.32	6.98	
574/73	G04CB02	Dutasteride 0.5mg	capsul	Dutrys	KRKA	25.50	7.65	17.85	Në rastet rezistente ndaj mjekimit me Finasterid. Me konsultë të Urologjisë në QSUT. Deri në 2 vjet mjekim.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
574/52	G04CB02	Dutasteride 0.5mg	capsul	Avodart	GLAXOSMITHK LINE	70.72	52.87	17.85	Mbi 2 vjet vetëm të sëmurët me kundërindikacion për operacion të argumentuar. Deri në 30 tabl. në muaj.

H PREPARATET HORMONALE SISTEMIKE

H01 HORMONE TË HIPOFIZËS DHE HIPOTALAMUSIT

122/92	H01AA02	Tetracosactide Hexaacetate 1 mg /1 ml	tret.per inj.	Synacthen Depot	NOVARTIS	240.65	12.03	228.62	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 ampulë në muaj.
417/187	H01BA02	Desmopressin 0.01 mg/ml	nasal spray	Nocutil	GEBROPHARM A	2,072.25	103.61	1,968.64	Në Diabetin Insipid dhe për trajtimin e enurezis nocturna dhe polidipsisë pas operacioneve të hypofizës.
417/44	H01BA02	Desmopressin 0.01 mg/ml	nasal spray	Minirin	FERRING	2,072.25	103.61	1,968.64	

H02 KORTIKOSTEROIDET SISTEMIKË

128/105	H02AB02	Dexamethasone 0.5 mg	tablet	Prodexa T	PROFARMA	6.56	2.29	4.27	Sipas protokollit të Fondit.
436/176	H02AB02	Dexamethasone Sodium Phosphate 0.2% - 10 ml	pika nga goja	Soldesam	LABORATORIO FARMACOLOG O MILANESE	491.94	172.18	319.76	Sipas protokollit të Fondit. Për fëmijë deri në moshën 10 vjeç.
461/105	H02AB02	Dexamethasone Phosphate 4 mg/ml	tret.per inj.	Prodexa 4	PROFARMA	33.48	11.72	21.76	Në Ca.
461/85	H02AB02	Dexamethasone Phosphate 4 mg/ml	tret.per inj.	Dexamed	MEDOCHEMIE	33.57	11.81	21.76	
461/176	H02AB02	Dexamethasone Phosphate 4 mg/ml	tret.per inj.	Soldesam	LABORATORIO FARMACOLOG O MILANESE	83.10	61.34	21.76	
129/251	H02AB06	Prednisolone 25 mg/2 ml	tret.per inj.	Prednisolut	MIBE	207.74	72.71	135.03	Sipas protokollit të Fondit. Në recetat 0-12 muaj , vetëm 1 ampulë në muaj.
129/105	H02AB06	Prednisolone 25 mg/2 ml	tret.per inj.	Prednizolon	PROFARMA	220.97	85.94	135.03	
130/105a	H02AB07	Prednisone 5 mg	tablet	Prednizon	PROFARMA	8.37	2.93	5.44	Sipas protokollit të Fondit.
130/105	H02AB07	Prednisone 5 mg	tablet	Cutason	PROFARMA	12.19	6.75	5.44	
131/365	H02AB08	Triamcinolone 40 mg -1ml	tret.per inj.	Kenacort-A 40	DERMAPHARM	249.29	87.25	162.04	Sipas protokollit të Fondit.
431/96	H02AB09	Methylprednisolone 125 mg	tret.per inj.	Solu - Medrol	PFIZER	332.39	116.34	216.05	Sipas protokollit të Fondit.

H03 BARNAT NË TERAPINË E TIROIDES

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
133/16	H03AA01	Levothyroxine Sodium 50mcg	tablet	Letrox 50	BERLIN - CHEMIE	2.83	0.57	2.26	Sipas protokollit të Fondit.
133/228	H03AA01	Levothyroxine Sodium 50mcg	tablet	T 4	UNI PHARMA K.T.Ph.L	3.71	1.45	2.26	
133/87	H03AA01	Levothyroxine Sodium 50mcg	tablet	Euthyrox	MERCK	6.09	3.83	2.26	

134/16	H03AA01	Levothyroxine Sodium 100mcg	tablet	Letrox 100	BERLIN - CHEMIE	3.86	0.77	3.09	Sipas protokollit të Fondit.
134/228	H03AA01	Levothyroxine Sodium 100mcg	tablet	T4	UNI PHARMA K.T.Ph.L	3.88	0.79	3.09	
134/87	H03AA01	Levothyroxine Sodium 100mcg	tablet	Euthyrox	MERCK	8.87	5.78	3.09	

135/228	H03AA01	Levothyroxine Sodium 200mcg	tablet	T 4	UNI PHARMA K.T.Ph.L	6.82	1.37	5.45	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-----------------------------	--------	-----	---------------------	------	------	------	------------------------------

136/6	H03BA02	Propylthiouracil 50 mg	tablet	Propiltiouracil Alkaloid	ALKALOID	8.89	1.78	7.11	Sipas protokollit të Fondit.
136/105	H03BA02	Propylthiouracil 50 mg	tablet	Propiltiouracil	PROFARMA	8.93	1.82	7.11	

656/228	H03BB02	Thiamazole 5 mg	tablet	Unimazole	UNI PHARMA K.T.Ph.L	3.88	0.77	3.11	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-----------------	--------	-----------	---------------------	------	------	------	------------------------------

J ANTIINFJEKTIVET E PËRGJITHSHËM SISTEMIKE
J01 ANTIBAKTERIALËT SISTEMIKE

138/85	J01AA02	Doxycycline 100 mg	capsul	Medomycin	MEDOCHEMIE	16.62	5.82	10.80	Sipas protokollit të Fondit.
138/105	J01AA02	Doxycycline 100 mg	tablet	Doxyderma	PROFARMA	20.09	9.29	10.80	
138/166	J01AA02	Doxycycline 100 mg	tablet	Doxystad	STADAPHARM	20.61	9.81	10.80	
138/176	J01AA02	Doxycycline 100 mg	tablet	Miraclin	LABORATORIO FARMACOLOG O MILANESE	23.10	12.30	10.80	
138/224	J01AA02	Doxycycline 100 mg	f.c.tabl.	Granudoxy	PIERRE FABRE	23.15	12.35	10.80	

139/105	J01AA06	Oxytetracycline 250 mg	tablet	Oksitetracikline	PROFARMA	3.35	1.17	2.18	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	------------------------	--------	------------------	----------	------	------	------	------------------------------

143/85	J01CA01	Ampicilline 125 mg / 5 ml - 100ml	pluhur për susp.	Pamecil	MEDOCHEMIE	129.63	45.37	84.26	Për fëmijë deri 10 vjeç.
--------	---------	-----------------------------------	------------------	---------	------------	--------	-------	-------	--------------------------

146/85	J01CA01	Ampicilline 500 mg	capsul	Pamecil	MEDOCHEMIE	7.89	2.76	5.13	Sipas protokollit të Fondit.
146/29	J01CA01	Ampicilline 500 mg	capsul	Syntocil	CODAL SYNTO	10.39	5.26	5.13	

506/302	J01CA01	Ampicilline 1g	pluhur për inj.	Ampicillin ATBTM	ANTIBIOTICE SA	48.87	17.11	31.76	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	----------------	-----------------	------------------	----------------	-------	-------	-------	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
506/85	J01CA01	Ampicilline 1g	pluhur për inj.	Pamecil	MEDOCHEMIE	49.86	18.10	31.76	
147/38	J01CA04	Amoxicilline 125 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Amoxicilline EG	EG LABO	101.38	35.48	65.90	Për fëmijë deri 10 vjeç.
148/85	J01CA04	Amoxicilline 125 mg / 5 ml - 100 ml	pluhur për susp.	Moxilen	MEDOCHEMIE	127.97	44.79	83.18	Për fëmijë deri 10 vjeç.
149/38	J01CA04	Amoxicilline 250 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Amoxicilline EG	EG LABO	201.09	70.38	130.71	Për fëmijë deri 10 vjeç.
151/85	J01CA04	Amoxicilline 250 mg	capsul	Moxilen	MEDOCHEMIE	4.15	1.45	2.70	Sipas protokollit të Fondit.
152/110	J01CA04	Amoxicilline 500 mg	capsul	Amoxapen	REMEDICA	10.81	3.79	7.02	Sipas protokollit të Fondit.
152/6	J01CA04	Amoxicilline 500 mg	capsul	Almacin	ALKALOID	11.22	4.20	7.02	
152/85	J01CA04	Amoxicilline 500 mg	capsul	Moxilen	MEDOCHEMIE	11.64	4.62	7.02	
152/73	J01CA04	Amoxicilline 500 mg	hard cap.	Hiconcil	KRKA	11.73	4.71	7.02	
157/216	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate + Acid Clavulonic (250+62.5)mg/5ml-100 ml	pluhur për susp.	Klamoks Forte	BILIM ILAC SANAYII TICARED	292.51	102.38	190.13	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksione bakteriale rezistente ndaj mjekimit me antibiotikë të tjerë.
157/52	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate + Acid Clavulonic (250+62.5)mg/5ml-100 ml	pluhur për susp.	Augmentin	GLAXOSMITHK LINE	365.63	175.50	190.13	
158/392	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate + Acid Clavulonic 375 mg	f.c.tabl.	Augmentin	BEECHAM GROUP PLC	26.50	9.27	17.23	Në infeksione bakteriale rezistente ndaj mjekimit me antibiotikë të tjerë.
159/216	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+ Acid Clavulonic 625mg	f.c.tabl.	Klamoks	BILIM ILAC SANAYII TICARED	22.38	7.83	14.55	Në infeksione bakteriale rezistente ndaj mjekimit me antibiotikë të tjerë.
159/213	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+ Acid Clavulonic 625mg	f.c.tabl.	Klavunat 625 mg	ATABAY KIMYA SANAYI VE.TIC	22.38	7.83	14.55	
159/110	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+ Acid Clavulonic 625mg	f.c.tabl.	Clavomid	REMEDICA	22.43	7.88	14.55	
159/79	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+ Acid Clavulonic 625mg	f.c.tabl.	Amoksiklav 2X	LEK	22.43	7.88	14.55	
159/392	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+ Acid Clavulonic 625mg	f.c.tabl.	Augmentin	BEECHAM GROUP PLC	28.00	13.45	14.55	
371/79	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic (457mg/5ml-70ml)	pluhur për susp.	Amoksiklav 2X	LEK	272.55	95.39	177.16	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
371/284	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic (457mg/5ml-70ml)	pluhur për susp.	Amoklavin BID	DEVA AS	272.55	95.39	177.16	
371/213	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic (457mg/5ml-70ml)	pluhur për susp.	Klavunad Bid	ATABAY KIMYA SANAYI VE.TIC	272.55	95.39	177.16	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
371/392	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic (457mg/5ml-70ml)	pluhur për susp.	Augmentin	BEECHAM GROUP PLC	340.69	163.53	177.16	
372/79	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic 1000mg	f.c.tabl.	Amoksiklav 2X	LEK	31.58	11.05	20.53	Në infeksione bakteriale rezistente ndaj mjekimit me antibiotikë të tjerë.
372/284	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic 1000mg	f.c.tabl.	Amoklavlin BID	DEVA AS	32.41	11.88	20.53	
372/213	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic 1000mg	f.c.tabl.	Klavunat BID	ATABAY KIMYA SANAYI VE.TIC	32.57	12.04	20.53	
372/52	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic 1000mg	f.c.tabl.	Augmentin SR	GLAXOSMITHK LINE	39.17	18.64	20.53	
163/6	J01DA01	Cephalexine 250 mg / 5ml - 100 ml	pluhur për susp.	Cefalexin Alkaloid	ALKALOID	204.42	71.55	132.87	Për fëmijë deri 10 vjeç.
163/386	J01DA01	Cephalexine 250 mg / 5ml - 100 ml	pluhur për susp.	Cef	N.P.T. TREPHEM	365.63	232.76	132.87	
165/132	J01DA01	Cephalexin 500 mg	hard cap.	Cephobos	BOSNALIJEK	7.69	2.69	5.00	Sipas protokollit të Fondit.
165/110	J01DA01	Cephalexin 500 mg	capsul	Felexin 500	REMEDICA	13.30	8.30	5.00	
165/6	J01DA01	Cephalexin 500 mg	hard cap.	Cefalexin Alkaloid	ALKALOID	14.65	9.65	5.00	
165/386	J01DA01	Cephalexin 500 mg	caps.gelatin	Cef	N.P.T. TREPHEM	20.77	15.77	5.00	
166/284	J01DC02	Cefuroxime Axetil 125 mg / 5 ml - 50 ml	pluhur për susp.	Cefaks	DEVA AS	435.43	152.40	283.03	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
166/52	J01DC02	Cefuroxime Axetil 125 mg / 5 ml - 50 ml	pluhur për susp.	Zinnat	GLAXOSMITHK LINE	543.46	260.43	283.03	
167/6	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 125 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Celefa	ALKALOID	279.21	97.72	181.49	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
167/408	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 125 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Alfatil	LABORATOIRE S ETHYPHARM	581.68	400.19	181.49	
169/6	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Celefa	ALKALOID	279.21	97.72	181.49	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
169/386	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Treclor	N.P.T. TREPHEM	467.01	285.52	181.49	
169/408	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Alfatil	LABORATOIRE S ETHYPHARM	847.59	666.10	181.49	
171/121	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 100 ml	pluhur për susp.	Kiacef	SO. SE PHARM	787.76	275.72	512.04	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
171/410	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 100 ml	pluhur për susp.	Sanocef Sanoval	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	789.43	277.39	512.04	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
171/386	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 100 ml	pluhur për susp.	Treclor	N.P.T. TREPHEM	791.09	279.05	512.04	
171/158	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 100 ml	pluhur për susp.	Bactigram	MAGIS	952.29	440.25	512.04	
173/6	J01DC04	Cefaclor 500 mg	hard cap.	Celefa	ALKALOID	55.99	19.60	36.39	Sipas protokollit të Fondit.
173/386	J01DC04	Cefaclor 500 mg	caps.	Treclor	N.P.T. TREPHEM	72.71	36.32	36.39	
173/121	J01DC04	Cefaclor 500 mg	tab. shpr.	Kiacef	SO. SE PHARM	80.61	44.22	36.39	
173/158	J01DC04	Cefaclor 500 mg	hard cap.	Bactigram	MAGIS	109.28	72.89	36.39	
173/408	J01DC04	Cefaclor 500 mg	tab. shpr.	Alfatil	LABORATOIRE S ETHYPHEM	218.13	181.74	36.39	
614/216	J01DD08	Cefixime 100 mg/ 5 ml - 50 ml	pluhur për susp.	Zimaks	BILIM ILAC SANAYII TICARED	566.72	198.35	368.37	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksione bakteriale rezistentë ndaj mjekimit me antibiotikë të tjerë. Deri në 1 fl. në muaj.
174/105	J01EE01	Sulfamethoxazole +Trimethoprim 240 mg / 5 ml - 100 ml	syryp	Baktrim	PROFARMA	165.14	57.80	107.34	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
175/105	J01EE01	Sulfamethoxazol 400 mg + Trimethoprine 80 mg	tablet	Sulfametoprim	PROFARMA	7.59	2.65	4.94	Sipas protokollit të Fondit.
175/132	J01EE01	Sulfamethoxazol 400 mg + Trimethoprine 80 mg	tablet	Esbesul	BOSNALIJEK	8.64	3.70	4.94	
718/16	J01EE01	Sulfamethoxazole +Trimethoprim 800mg + 160mg	tablet	BERLOCID 800MG/160MG	BERLIN - CHEMIE	17.29	6.05	11.24	Sipas protokollit të Fondit.
178/105	J01FA01	Erythromycine 250 mg	tablet	Eritromicine	PROFARMA	17.01	5.95	11.06	Sipas protokollit të Fondit.
721/386	J01FA01	Erythromycine 250 mg/5ml	flakon	ERYTRE	N.P.T. TREPHEM	654.80	229.18	425.62	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
179/105	J01FA02	Spiramycine 250 mg	tablet	Spiramicine	PROFARMA	15.66	5.48	10.18	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 40 tabl. në muaj.
180/73	J01FA03	Midcamycin 175 mg / 5 ml - 115 ml	pluhur për susp.	Macropen	KRKA	430.45	150.66	279.79	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksione bakteriale.
360/73	J01FA09	Clarithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Fromilid	KRKA	16.03	5.61	10.42	Në infeksione streptokoksike të orofaringsit.
360/385	J01FA09	Clarithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Cleron 250	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	17.09	6.67	10.42	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
361/73	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Fromilid	KRKA	32.05	11.22	20.83	Në infeksione streptokoksike të orofaringsit.
361/7	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Maxilin	ANFARM HELLAS	34.03	13.20	20.83	
361/199	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Klaricin	REPLEK FARM LTD	34.19	13.36	20.83	
361/79	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Lekoklar	LEK	34.19	13.36	20.83	
361/216	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Claricide	BILIM ILAC SANAYII TICARED	34.19	13.36	20.83	
361/410	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	tablet	Macrol - Sanovel	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	34.19	13.36	20.83	
361/107	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Ezumycin	RAFARM	34.19	13.36	20.83	
361/385	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Cleron 500	DELORBIS PHARMACEUTI CALS Ltd	34.19	13.36	20.83	
361/73a	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	prlg.tab.	Fromilid Uno	KRKA	34.19	13.36	20.83	
361/159	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Claripen	ELPEN	34.19	13.36	20.83	
361/121	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Clamodin	SO. SE PHARM	34.19	13.36	20.83	
361/181	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	tab. shpr.	Klacid LA	MYLAN	42.73	21.90	20.83	

384/181	J01FA09	Clarithromycine 125mg/5ml-100ml	pluhur për susp.	Klacid	MYLAN	659.80	230.93	428.87	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksione streptokoksike të orofaringsit.
---------	---------	---------------------------------	------------------	--------	-------	--------	--------	--------	--

182/55	J01FA10	Azithromycine 200 mg / 5ml - 20 ml	pluhur për susp.	Hemomycin	HEMOFARM AD	196.11	68.64	127.47	Për fëmijë, 1 fl. në muaj.
182/237	J01FA10	Azithromycine 200 mg / 5ml - 20 ml	pluhur për susp.	Azitromicina Sandoz	SANDOZ	397.21	269.74	127.47	
182/429	J01FA10	Azithromycine 200 mg / 5ml - 20 ml	pluhur për susp.	Azitrovis	CHEMAX PHARMA Ltd	791.09	663.62	127.47	

183/73	J01FA10	Azithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Azibiot	KRKA	39.88	13.96	25.92	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 6 tabl. në muaj.
183/284	J01FA10	Azithromycine 250 mg	f.tabl.	Azitro	DEVA AS	41.54	15.62	25.92	
183/55	J01FA10	Azithromycine 250 mg	hard cap.	Hemomycin	HEMOFARM AD	42.65	16.73	25.92	
183/338	J01FA10	Azithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Azycyna	PABIANICKIE ZAKLADY FARMACEUTY CZNE POLFA SA	88.36	62.44	25.92	
183/411	J01FA10	Azithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Azomicin	FARMAVITA D.O.O.	88.36	62.44	25.92	
183/79	J01FA10	Azithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Azitromicin LEK	LEK	88.36	62.44	25.92	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
186/6	J01GB03	Gentamicin 40 mg - 2 ml	tret.per inj.	Gentamicin Alkaloid	ALKALOID	22.61	7.92	14.69	Deri në 7 dite mjekim. Në Fibrozën Cistike sipas konsultës në QSUT.
186/105	J01GB03	Gentamicin 40 mg - 2 ml	tret.per inj.	Gentamycine	PROFARMA	25.44	10.75	14.69	

187/105	J01GB03	Gentamicin 80 mg - 2 ml	tret.per inj.	Gentamycine	PROFARMA	24.11	8.44	15.67	Deri në 7 dite mjekim. Në Fibrozën Cistike sipas konsultës në QSUT.
187/6	J01GB03	Gentamicin 80 mg - 2 ml	tret.per inj.	Gentamicin Alkaloid	ALKALOID	28.59	12.92	15.67	

188/73	J01MA02	Ciprofloxacin 250 mg	f.c.tabl.	Ciprinol	KRKA	12.80	4.48	8.32	Mbi 18 vjeç.
--------	---------	----------------------	-----------	----------	------	-------	------	------	--------------

189/110	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Zindolin 500	REMEDICA	9.47	3.32	6.15	Mbi 18 vjeç.
189/105	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Neocil	PROFARMA	12.05	5.90	6.15	
189/73	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Ciprinol	KRKA	25.10	18.95	6.15	
189/163	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Siprobol	NOBEL ILAÇ	37.99	31.84	6.15	
189/6	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Citeral	ALKALOID	38.39	32.24	6.15	
189/386	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Ciprot	N.P.T. TREPHEM	49.86	43.71	6.15	
189/283	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Ciprofloxacin Bluepharma	BLUEPHARMA	49.86	43.71	6.15	
189/7	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Aristin-C	ANFARM HELLAS	59.33	53.18	6.15	
189/54	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Forterra	HELP	78.45	72.30	6.15	
189/437	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Ciperus	ISTITUTO CHIMICO INTERNAZIONA LE DR.GIUSEPPE RENDE S.R.L.	78.66	72.51	6.15	
189/341	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Kinox	S.F GROUP SRL	78.66	72.51	6.15	
189/121	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Generflon	SO. SE PHARM	78.66	72.51	6.15	

190/105	J01XD01	Metronidazol 250 mg	tablet	Metronidazol	PROFARMA	9.95	3.48	6.47	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	---------------------	--------	--------------	----------	------	------	------	------------------------------

117/105	J01XE01	Nitrofurantoinë 100 mg	tablet	Nitrofurantoinë	PROFARMA	18.08	6.33	11.75	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	------------------------	--------	-----------------	----------	-------	------	-------	------------------------------

J02 ANTIMYKOTIKËT SISTEMIKË

192/365	J02AC01	Fluconazole 150 mg	hard cap.	Flucoderm Kapseln	DERMAPHARM	201.79	70.63	131.16	Në mykozat e konfirmuara me analiza laboratorike.
192/385	J02AC01	Fluconazole 150 mg	hard cap.	Fluozal	DELORBIS PHARMACEUTI CAL S Ltd	217.31	86.15	131.16	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
192/7	J02AC01	Fluconazole 150 mg	hard cap.	Flusenil	ANFARM HELLAS	228.18	97.02	131.16	
192/85	J02AC01	Fluconazole 150 mg	capsul	Medoflucon	MEDOCHEMIE	229.73	98.57	131.16	
192/166	J02AC01	Fluconazole 150 mg	hard caps.	Myksodon	STADAPHARM	229.73	98.57	131.16	
192/163	J02AC01	Fluconazole 150 mg	caps.	Kandizol	NOBEL ILAÇ	229.73	98.57	131.16	
192/341	J02AC01	Fluconazole 150 mg	hard cap.	Fungus	S.F GROUP SRL	230.51	99.35	131.16	
192/121	J02AC01	Fluconazole 150 mg	capsul	Winch	SO. SE PHARM	230.51	99.35	131.16	

400/341	J02AC01	Fluconazole 100mg	hard cap.	Tedim	S.F GROUP SRL	77.61	27.16	50.45	Në mykozat e konfirmuara me analiza laboratorike.
400/121	J02AC01	Fluconazole 100mg	hard caps.	Winch	SO. SE PHARM	144.20	93.75	50.45	

J04 ANTIMYKOBAKTERIALËT

194/85	J04AB02	Rifampicine 300 mg	capsul	Rifasynt	MEDOCHEMIE	29.33	0.00	29.33	Në TBC.
--------	---------	--------------------	--------	----------	------------	-------	------	-------	---------

J05 BARNA ANTIVIRALË SISTEMATIKË

354/207	J05AB01	Aciclovir 400 mg	tablet	Aciclin	FIDIA FARMACEUTIC	18.28	9.14	9.14	Sipas protokollit të Fondit, me konsultë specialisti.
354/166	J05AB01	Aciclovir 400 mg	tablet	Aciclostad	STADAPHARM	21.65	12.51	9.14	
354/85	J05AB01	Aciclovir 400 mg	tablet	Medovir	MEDOCHEMIE	25.93	16.79	9.14	

358/85	J05AB01	Aciclovir 200mg	tablet	Medovir	MEDOCHEMIE	18.78	9.39	9.39	Sipas protokollit të Fondit, me konsultë specialisti.
--------	---------	-----------------	--------	---------	------------	-------	------	------	---

359/166	J05AB01	Aciclovir 800 mg	tablet	Aciclostad	STADAPHARM	27.35	13.68	13.67	Sipas protokollit të Fondit, me konsultë specialisti.
359/207	J05AB01	Aciclovir 800 mg	tablet	Aciclin	FIDIA FARMACEUTIC	37.99	24.32	13.67	
359/178	J05AB01	Aciclovir 800 mg	tablet	Aciclovir ABC	ABC FARMACEUTIC	40.83	27.16	13.67	
359/85	J05AB01	Aciclovir 800 mg	tablet	Medovir	MEDOCHEMIE	49.52	35.85	13.67	

198/421	J05AF05	Lamivudine 100 mg	f.c.tabl.	Horten	ARVEN ILAÇ SAN. VE. TIC A.S.	103.04	10.31	92.73	Në Hepatitin kronik B dhe në Cirrozën post hepatike B. Deri 30 tabl. në muaj.
198/163	J05AF05	Lamivudine 100 mg	f.c.tabl.	Mivux	NOBEL ILAÇ	121.53	28.80	92.73	
198/52	J05AF05	Lamivudine 100 mg	f.c.tabl.	Zeffix	GLAXOSMITHK LINE	163.53	70.80	92.73	

L BARNAT ANTINEOPLAZIKE DHE IMUNOSUPRESORE L01 ANTINEOPLAZIKËT

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
199/210	L01AA01	Cyclophosphamide 50 mg	c.tabl.	Endoxan	BAXTER ONCOLOGY GMBH	23.60	0.00	23.60	Në Ca.
200/328	L01AA02	Chlorambucil 2 mg	tablet	Leukeran *	ASPEN PHARMA	48.43	0.00	48.43	Në Ca.
201/328	L01AA03	Melphalan 2 mg	tablet	Alkeran Aspen *	ASPEN PHARMA	43.87	0.00	43.87	Në Ca.
204/36	L01BA01	Methotrexate 2.5 mg	tablet	Methotrexat Ebewe *	EBEWE PHARMACEUTICALS	11.24	1.13	10.11	Në Ca dhe në Arthrit Reumatoid me konsultë specialisti.
207/382	L01BB02	Mercaptopurine 50 mg	tablet	Merpurin *	KOCAK PHARMA	146.25	0.00	146.25	Në Ca.
413/358	L01BB05	Fludarabine 10 mg	f.c.tabl.	Fludara Oral	GENZYME EUROPE BV	1,687.39	0.00	1,687.39	Në Ca, me konsultë të Shërbimit Hematologjik të QSUT.
579/284	L01XX05	Hydroxyurea 500mg	capsul	Hydrea *	DEVA AS	50.30	0.00	50.30	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të shërbimit të Hematologjisë në QSUT.

L02 BARNA NË TERAPINË ENDOKRINE

209/428	L02AB01	Megestrol 160 mg	tablet	Megexia	NCT S.R.L.	57.84	0.00	57.84	Në Ca. Deri në 30 tabl. në muaj.
210/267	L02BA01	Tamoxifene 10 mg	tablet	Zymoplex	GENEPHARM SA	6.76	0.00	6.76	Në Ca.
545/267	L02BA01	Tamoxifene 20 mg	tablet	Zymoplex	GENEPHARM SA	13.30	0.00	13.30	Në Ca.
211/231	L02BB01	Flutamide 250 mg	tablet	Fluprostat	LISAPHARMA	46.57	0.00	46.57	Sipas protokollit të Fondit.
580/267	L02BB03	Bicalutamide 50mg	f.c.tabl.	Bicamide	GENEPHARM SA	88.77	0.00	88.77	Në Ca Prostate.
580/196	L02BB03	Bicalutamide 50mg	f.c.tabl.	Casodex	ASTRAZENECA	112.75	23.98	88.77	
444/262	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Anastrozol Farmoz	FARMOZ SOCIEDADE	34.23	0.00	34.23	Fillimi i mjekimit me konsultë të Shërbimit Onkologjik të QSUT, vazhdimi i mjekimit me konsultë onkologu të spitalit rajonal. Deri në 30 tabl. në muaj.
444/110	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Aremed	REMEDICA	40.69	6.46	34.23	
444/196	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Arimidex	ASTRAZENECA	98.81	64.58	34.23	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
212/284	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letrasan	DEVA AS	24.42	0.00	24.42	Fillimi i mjekimit me konsultë të shërbimit Onkologjik të QSUT, vazhdimi i mjekimit me konsultë onkologu të spitalit rajonal. Deri në 30 tabl. në muaj
212/262	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letrozol Farnoz	FARMOZ SOCIEDADE	27.17	2.75	24.42	
212/438	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letrasan	DENK PHARMA GmbH & Co.KG	32.06	7.64	24.42	
212/92	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Femara	NOVARTIS	115.25	90.83	24.42	

L04 IMUNOSUPRESIVËT

548/193	L04AA13	Leflunomide 20 mg	f.c.tabl.	Arava	SANOFI - AVENTIS	63.42	0.00	63.42	Arthrit Reumatoid Stadi III rezistent ndaj mjekimeve të tjera. Me konsultë reumatologu.
217/110	L04AX01	Azathioprine 50 mg	f.c.tabl.	Imuprin	REMEDICA	19.94	1.99	17.95	Sipas protokollit të Fondit.

M SISTEMI MUSKULO - SKELETIK

M01 ANTIINFLAMATORËT DHE ANTIREUMATIKËT

218/105	M01AB01	Indometacine 100 mg	suppos	Indometacine	PROFARMA	25.44	8.90	16.54	Sipas protokollit të Fondit.
219/110	M01AB05	Diclofenac 50 mg	f.c.tabl.	Remethan	REMEDICA	6.48	2.27	4.21	Sipas protokollit të Fondit.
219/73	M01AB05	Diclofenac 50 mg	tabl. e veshur	Naklofen	KRKA	6.64	2.43	4.21	
219/92	M01AB05	Diclofenac 50 mg	f.c.tabl.	Voltaren	NOVARTIS	14.13	9.92	4.21	
219/92a	M01AB05	Diclofenac 50 mg	sgr.c.tab.	Cataflam	NOVARTIS	14.96	10.75	4.21	
219/92b	M01AB05	Diclofenac 50 mg	pluhur për susp.	Voltfast	NOVARTIS	18.39	14.18	4.21	
220/6	M01AC01	Piroxicam 20 mg	hard cap.	Remoxicam	ALKALOID	8.30	2.90	5.40	Sipas protokollit të Fondit.
220/105	M01AC01	Piroxicam 20 mg	tablet	Pirocutan	PROFARMA	10.71	5.31	5.40	
220/417	M01AC01	Piroxicam 20 mg	tablet	Ipsoflog	TECNOPHARM A S.R.L	11.74	6.34	5.40	
220/370	M01AC01	Piroxicam 20 mg	tablet	Brexin	PROMEDICA	35.01	29.61	5.40	
220/370a	M01AC01	Piroxicam 20 mg	tabl. efferv.	Brexin	PROMEDICA	41.38	35.98	5.40	
222/199	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Ibuprofen	REPLEK FARM LTD	5.21	1.82	3.39	Sipas protokollit të Fondit.
222/85	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Rupan	MEDOCHEMIE	5.42	2.03	3.39	
222/386	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Albadol	N.P.T. TREPHEM	5.99	2.60	3.39	
222/105	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Fasdol	PROFARMA	6.03	2.64	3.39	
222/310	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Antarene	LABORATOIRE S ELERTE	6.64	3.25	3.39	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
222/6	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Blokmax Forte	ALKALOID	7.65	4.26	3.39	
222/181	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	c.tabl.	Brufen	MYLAN	8.30	4.91	3.39	
222/181a	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	granul. for susp.	Brufen Effect	MYLAN	16.12	12.73	3.39	
222/16	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Eudorlin Extra	BERLIN - CHEMIE	24.92	21.53	3.39	
222/435	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	capsul	Nurofen	RECKITT BENCKISER HELLAS CHEMICALS ABEE	49.86	46.47	3.39	
222/419	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Momentact	AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELINI FRANCESCO ACRAF	55.40	52.01	3.39	
223/73	M01AE02	Naproxen 250 mg	f.c.tabl.	Nalgesin S	KRKA	12.47	4.37	8.10	Deri në 30 tabl. në muaj.
223/110	M01AE02	Naproxen 250 mg	tablet	Priaxen	REMEDICA	14.96	6.86	8.10	
223/105	M01AE02	Naproxen 250 mg	f.c.tabl.	Pronax	PROFARMA	23.21	15.11	8.10	
224/110	M01AE02	Naproxen 500 mg	tablet	Priaxen	REMEDICA	18.28	6.40	11.88	Deri në 30 tabl. në muaj.
224/73	M01AE02	Naproxen 500 mg	f.c.tabl.	Nalgesin Forte	KRKA	18.53	6.65	11.88	
224/394	M01AE02	Naproxen 500 mg	tabl. e veshur	Anapran EC	ADAMED SP. Z.O.O	20.36	8.48	11.88	
224/105	M01AE02	Naproxen 500 mg	f.c.tabl.	Pronax	PROFARMA	24.11	12.23	11.88	
225/79	M01AE03	Ketoprofen 50 mg	hard cap.	Ketonal	LEK	5.52	1.93	3.59	Sipas protokollit të Fondit.
226/212	M01AE03	Ketoprofen 100 mg	suppos	Flexen	ITALFARMACO	37.23	13.03	24.20	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 10 suposte në muaj.
396/79	M01AE03	Ketoprofen 100mg	f.c.tabl.	Ketonal Forte	LEK	10.39	3.64	6.75	Sipas protokollit të Fondit.
706/311	M01BX	Naproxen Sodium + Codein Phosphate 550 + 30 mg	f.c.tabl.	Apranax Plus	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	33.24	11.63	21.61	Sipas protokollit të Fondit.
228/318	M01CC01	Penicillamine 150 mg	f.c.tabl.	Metalcaptase 150*	HEYL CHEM.-pharm	52.77	18.47	34.30	Sipas protokollit të Fondit.

M04 PREPARATET ANTIGUTOZE

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
229/105	M04AA01	Allopurinol 100 mg	tablet	Alopurin	PROFARMA	15.13	2.27	12.86	Sipas protokollit të Fondit.

686/398	M04AA03	Febuxostat 80 mg	f.c.tabl.	Adenuric	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	131.71	19.76	111.95	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut Specialist.
---------	---------	------------------	-----------	----------	-----------------------------------	--------	-------	--------	---

M05 BARNA TË TJERË PËR ÇRREGULLIME TË SISTEMIT MUSKULO SKELETIK

231/118	M05BA02	Disodium Clodronate 400 mg	hard caps.	Bonefos	BAYER	120.36	0.00	120.36	Në Ca me metastaza kockore, mielomë. Me konsultë të onkologut, hematologut, kirurgut, reumatologut.
---------	---------	----------------------------	------------	---------	-------	--------	------	--------	---

492/297	M05BA06	Acid Ibandronic 50 mg	f.c.tabl.	Iasibon	PHARMATHEN	237.24	0.00	237.24	Në Ca me metastaza kockore, mielomë. Me konsultë të onkologut, hematologut, kirurgut, reumatologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
492/41	M05BA06	Acid Ibandronic 50 mg	f.c.tabl.	Bondronat	ROCHE	296.58	59.34	237.24	

587/418	M05BA06	Acid Ibandronic 150 mg	f.c.tabl.	Bonosta	MAKPHARM d.o.o.	807.17	80.72	726.45	Në Osteoporozë të vërtetuar me DEXA. Me konsultë të Reumatologut.
587/166	M05BA06	Acid Ibandronic 150 mg	f.c.tabl.	Idika	STADAPHARM	822.69	96.24	726.45	
587/307	M05BA06	Acid Ibandronic 150 mg	f.c.tabl.	Quodixor	ALVOGEN IPCO	963.94	237.49	726.45	
587/41	M05BA06	Acid Ibandronic 150 mg	f.c.tabl.	Bonviva	ROCHE	1,204.55	478.10	726.45	

610/311	M05BB03	Acid Alendronic 70 mg + Colecalciferol 2800 IU	tablet	Rebone	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	263.88	26.39	237.49	Në Osteoporozë të vërtetuar me DEXA. Me konsultë të Reumatologut.
---------	---------	--	--------	--------	----------------------------------	--------	-------	--------	---

746/311	M05BB03	Acid Alendronic 70 mg + Colecalciferol 5600 IU	tablet	Rebone Plus	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	263.88	26.39	237.49	Në Osteoporozë të vërtetuar me DEXA. Me konsultë të Reumatologut.
746/259	M05BB03	Acid Alendronic 70 mg + Colecalciferol 5600 IU	tablet	Fosavance	MERCK SHARP	329.85	92.36	237.49	

N SISTEMI NERVOR

N01 ANESTETIKËT

588/194	N01AH01	Fentanyl 25mcg/h	Pach	Durogesic	JANSSEN - CILAG	199.04	0.00	199.04	Në Ca
---------	---------	------------------	------	-----------	-----------------	--------	------	--------	-------

589/194	N01AH01	Fentanyl 50mcg/h	Pach	Durogesic	JANSSEN - CILAG	398.06	0.00	398.06	Në Ca
---------	---------	------------------	------	-----------	-----------------	--------	------	--------	-------

N02 ANALGJEZIKËT

234/431	N02AA01	Morphine Sulphate 60 mg	tablet	Zomorph	ETHYLPHARM	131.93	0.00	131.93	Në Ca
---------	---------	-------------------------	--------	---------	------------	--------	------	--------	-------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
235/431	N02AA01	Morphine Sulphate 100 mg	tablet	Zomorph *	ETHYLPHARM	209.56	0.00	209.56	Në Ca
236/347	N02AA01	Morphine Hydrochloride 10mg/ml	tret.per inj.	Morfina Cloridrato Monico	MONICO SPA	186.27	0.00	186.27	Në Ca
236/105	N02AA01	Morphine Hydrochloride 10mg/ml	tret.per inj.	Morfine	PROFARMA	200.13	13.86	186.27	
661/372	N02AA01	Morphine sulfate 20 mg/ml	pika nga goja	Statex	PALADIN LABS	3,104.49	0.00	3,104.49	Në Ca
747/414	N02AA01	Morphine Hydrochloride Trihydrate 10mg	tablet	Morfine HCL Expharma	EXTRACTUMPH ARMA	38.80	0.00	38.80	Në Ca
670/235	N02AA05	Oxycodone 10 mg	tablet	OXYCODON-HCL HEXAL	HEXAL AG	151.35	0.00	151.35	Në Ca
238/347	N02AB02	Pethidine 100mg/2ml	tret.per inj.	Petidina Cloridrato Monico	MONICO SPA	166.19	0.00	166.19	Në Ca
238/105	N02AB02	Pethidine 100mg/2ml	tret.per inj.	Petidine	PROFARMA	194.18	27.99	166.19	
591/6	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 50mg	hard caps.	Tramadol Alkaloid	ALKALOID	7.75	0.00	7.75	Në Ca
591/73	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 50mg	hard caps.	Tramadol	KRKA	8.46	0.71	7.75	
592/105	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 100mg/ml-10ml	pika nga goja	Tramadol	PROFARMA	250.16	0.00	250.16	Në Ca
592/73	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 100mg/ml-10ml	pika nga goja	Tramadol	KRKA	288.72	38.56	250.16	
592/166	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 100mg/ml-10ml	pika nga goja	Tramadol STADA	STADAPHARM	313.55	63.39	250.16	
239/6	N02BB02	Metamizole 50 % -2 ml	tret.per inj.	Analgin	ALKALOID	25.36	5.07	20.29	Deri në 5 ampula në muaj. Në Ca sipas nevojës.
239/105	N02BB02	Metamizole 50 % -2 ml	tret.per inj.	Analgine	PROFARMA	40.18	19.89	20.29	
241/85	N02BE01	Paracetamol 125mg	suppos	Arfen	MEDOCHEMIE	7.65	1.53	6.12	Për fëmijë.
241/105	N02BE01	Paracetamol 125mg	suppos	Paracetamol	PROFARMA	10.04	3.92	6.12	
241/228	N02BE01	Paracetamol 125mg	suppos	Apotel	UNI PHARMA K.T.Ph.L	14.96	8.84	6.12	
241/419	N02BE01	Paracetamol 125mg	suppos	Tachipirina	AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELINI FRANCESCO ACRAF	43.54	37.42	6.12	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
242/85	N02BE01	Paracetamol 250 mg	suppos	Arfen	MEDOCHEMIE	11.64	2.33	9.31	Për fëmijë.
242/105	N02BE01	Paracetamol 250 mg	suppos	Paracetamol	PROFARMA	14.73	5.42	9.31	
242/228	N02BE01	Paracetamol 250 mg	suppos	Apotel	UNI PHARMA K.T.Ph.L	29.25	19.94	9.31	
242/310	N02BE01	Paracetamol 250 mg	suppos	Coquelusedal Paracetamol	LABORATOIRE S ELERTE	36.56	27.25	9.31	
242/419	N02BE01	Paracetamol 250 mg	suppos	Tachipirina	AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELINI FRANCESCO ACRAF	49.86	40.55	9.31	

N03 ANTIEPILEPTIKËT

243/105	N03AA02	Phenobarbital 15 mg	tablet	Luminal	PROFARMA	12.72	1.91	10.81	Sipas protokollit të Fondit.
244/105	N03AA02	Phenobarbital 60 mg	tablet	Luminal	PROFARMA	13.83	2.07	11.76	Sipas protokollit të Fondit.
246/109	N03AB02	Phenytoine 100 mg	tablet	Dintoina *	RECORDATI	11.64	1.75	9.89	Sipas protokollit të Fondit.
249/110	N03AE01	Clonazepam 2 mg	tablet	Clonotril 2	REMEDICA	4.21	0.64	3.57	Sipas protokollit të Fondit.
250/92	N03AF01	Carbamazepine 100mg/5ml -100 ml	syrup	Tegretol	NOVARTIS	458.70	68.80	389.90	Për fëmijë deri në 5 vjeç.
251/105	N03AF01	Carbamazepine 200 mg	tablet	Karbamazepine	PROFARMA	2.91	0.44	2.47	Sipas protokollit të Fondit.
251/92	N03AF01	Carbamazepine 200 mg	slow release tabl.	Tegretol CR	NOVARTIS	10.63	8.16	2.47	
253/193	N03AG01	Acid Valproic 300mg	f.c.tabl.	Depakine Chrono	SANOFI - AVENTIS	9.91	1.49	8.42	Në Epilepsi, Çrregullime Bipolare. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
254/193	N03AG01	Acid Valproic 500mg	prlg.tab.	Depakine Chrono	SANOFI - AVENTIS	21.33	3.20	18.13	Në Epilepsi, Çrregullime Bipolare. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
409/193	N03AG01	Acid Valproic 380mg/10ml-150ml	syrup	Depakine	SANOFI - AVENTIS	671.42	100.71	570.71	Në Epilepsi, Çrregullime Bipolare. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
493/245	N03AX09	Lamotrigine 25 mg	tablet	Arvind	BELUPO	5.64	0.85	4.79	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
493/6	N03AX09	Lamotrigine 25 mg	tablet	Lamal	ALKALOID	5.64	0.85	4.79	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
493/420	N03AX09	Lamotrigine 25 mg	tablet	Lamictal	THE WELLCOME FOUNDATION LTD	7.09	2.30	4.79	
494/6	N03AX09	Lamotrigine 50 mg	tablet	Lamal	ALKALOID	12.11	1.82	10.29	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
494/245	N03AX09	Lamotrigine 50 mg	tablet	Arvind	BELUPO	19.30	9.01	10.29	
494/105	N03AX09	Lamotrigine 50 mg	tablet	Lamotrigine	PROFARMA	20.20	9.91	10.29	
494/420	N03AX09	Lamotrigine 50 mg	tablet	Lamictal	THE WELLCOME FOUNDATION LTD	24.12	13.83	10.29	
495/6	N03AX09	Lamotrigine 100 mg	tablet	Lamal	ALKALOID	22.30	3.34	18.96	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
495/245	N03AX09	Lamotrigine 100 mg	tablet	Arvind	BELUPO	23.75	4.79	18.96	
495/420	N03AX09	Lamotrigine 100 mg	tablet	Lamictal	THE WELLCOME FOUNDATION LTD	29.64	10.68	18.96	
496/6	N03AX09	Lamotrigine 200 mg	tablet	Lamal	ALKALOID	41.96	6.29	35.67	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
256/194	N03AX11	Topiramate 25 mg	sprinkles	Topamax	JANSSEN - CILAG	26.98	4.05	22.93	Si shtesë mjekimi në Epilepsinë Rezistente.
257/363	N03AX11	Topiramate 25 mg	f.c.tabl.	Topiramate Tomix	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO-	8.41	1.27	7.14	Si shtesë mjekimi në Epilepsinë rezistente.
257/105	N03AX11	Topiramate 25 mg	f.c.tabl.	Topiramate	PROFARMA	9.38	2.24	7.14	
257/194	N03AX11	Topiramate 25 mg	f.c.tabl.	Topamax	JANSSEN - CILAG	11.21	4.07	7.14	
258/363	N03AX11	Topiramate 50 mg	f.c.tabl.	Topiramate Tomix	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO-MEDICINAL	14.41	2.16	12.25	Si shtesë mjekimi në Epilepsinë rezistente.
258/194	N03AX11	Topiramate 50 mg	f.c.tabl.	Topamax	JANSSEN - CILAG	27.84	15.59	12.25	
259/363	N03AX11	Topiramate 100 mg	f.c.tabl.	Topiramate Tomix	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO-MEDICINAL	18.21	2.73	15.48	Si shtesë mjekimi në Epilepsinë rezistente.
259/194	N03AX11	Topiramate 100 mg	f.c.tabl.	Topamax	JANSSEN - CILAG	43.28	27.80	15.48	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
497/363	N03AX12	Gabapentin 100 mg	hard cap.	Gabapentina Gabamox	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO- MEDICINAL	5.64	0.85	4.79	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut.
497/245	N03AX12	Gabapentin 100 mg	caps.	Katena	BELUPO	5.90	1.11	4.79	
498/363	N03AX12	Gabapentin 300 mg	hard cap.	Gabapentina Gabamox	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO- MEDICINAL	8.59	1.29	7.30	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut.
498/132	N03AX12	Gabapentin 300 mg	hard cap.	Nirvax	BOSNALIJEK	9.93	2.63	7.30	
498/166	N03AX12	Gabapentin 300 mg	hard cap.	Ariago	STADAPHARM	9.99	2.69	7.30	
498/178	N03AX12	Gabapentin 300 mg	hard cap.	Gabapentina ABC	ABC FARMACEUTIC	13.97	6.67	7.30	
498/245	N03AX12	Gabapentin 300 mg	capsul	Katena	BELUPO	16.05	8.75	7.30	
499/363	N03AX12	Gabapentin 400 mg	hard cap.	Gabapentina Gabamox	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO- MEDICINAL	18.11	2.72	15.39	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut.
500/311	N03AX14	Levetiracetam 100 mg/ml - 300 ml	syrop	Epixx	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	3,003.60	450.54	2,553.06	Në Epilepsinë Rezistente. Me konsultë të neurologut, neuropediatrit.
501/311	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Epixx	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	16.89	2.54	14.35	Në Epilepsinë Rezistente. Me konsultë të neurologut, neuropediatrit.
501/412	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Leptica	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	17.54	3.19	14.35	
501/6	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Lyvam	ALKALOID	24.07	9.72	14.35	
501/121	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Italept	SO. SE PHARM	25.95	11.60	14.35	
611/311	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	tabl.retard	Epixx XR	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	25.95	3.89	22.06	Në Epilepsinë Rezistente. Me konsultë të neurologut, neuropediatrit.
541/73	N03AX16	Pregabalin 75mg	hard caps.	Pragiola	KRKA	19.46	2.92	16.54	Në Epilepsinë Rezistente. Fillimi i mjekimit me konsultë të neurologut, neuropediatrit të QSUT, vazhdimi i mjekimit me konsultë neurologu, neuropediatrit të spitalit rajonal.
541/311	N03AX16	Pregabalin 75mg	capsul	Alyse	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	19.90	3.36	16.54	
541/412	N03AX16	Pregabalin 75mg	capsul	Regapen	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	19.96	3.42	16.54	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
542/412	N03AX16	Pregabalin 150mg	capsul	Regapen	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	25.39	3.81	21.58	Në Epilepsinë Rezistente. Fillimi i mjekimit me konsultë të neurologut, neuropediatrit të QSUT, vazhdimi i mjekimit me konsultë neurologu, neuropediatrit të spitalit rajonal.
542/73	N03AX16	Pregabalin 150mg	hard caps.	Pragiola	KRKA	25.39	3.81	21.58	
542/311	N03AX16	Pregabalin 150mg	capsul	Alyse	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	25.39	3.81	21.58	

543/96	N03AX16	Pregabalin 300mg	hard caps.	Lyrica	PFIZER	83.82	12.58	71.24	Në Epilepsinë Rezistente. Fillimi i mjekimit me konsultë të neurologut, neuropediatrit të QSUT, vazhdimi i mjekimit me konsultë neurologu, neuropediatrit të spitalit rajonal.
--------	---------	------------------	------------	--------	--------	-------	-------	-------	--

N04 ANTIPARKINSONIKËT

260/105	N04AA01	Trihexyphenidyl 5 mg	tablet	Parkinsan	PROFARMA	28.12	2.81	25.31	Sipas protokollit të Fondit.
261/85	N04BA02	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg	tablet	Levomed	MEDOCHEMIE	16.62	1.66	14.96	Sipas protokollit të Fondit.
262/41	N04BA02	Levodopa 200 mg + Benserazide 50 mg	tablet	Madopar	ROCHE	24.92	2.49	22.43	Sipas protokollit të Fondit.
263/105	N04BB01	Amantadine 100 mg	tablet	Amantadine	PROFARMA	20.53	2.05	18.48	Sipas protokollit të Fondit.
263/337	N04BB01	Amantadine 100 mg	hard cap.	Neomidantan	JSC OLAINFARM	22.94	4.46	18.48	
263/235	N04BB01	Amantadine 100 mg	f.c.tabl.	Amantadine	HEXAL AG	24.92	6.44	18.48	

N05 PSIKOLEPTIKËT

264/105	N05AA01	Chlorpromazine 100 mg	sgr.c.tab.	Klorpromazine	PROFARMA	13.39	2.68	10.71	Sipas protokollit të Fondit.
265/105	N05AA01	Chlorpromazine 50 mg - 2 ml	tret.per inj.	Klorpromazine	PROFARMA	62.54	12.51	50.03	Sipas protokollit të Fondit.
266/105	N05AA02	Levomepromazine 25 mg	sgr.c.tab.	Levomepromazine	PROFARMA	28.12	5.62	22.50	Sipas protokollit të Fondit.
267/73	N05AB02	Fluphenazine 2.5 mg	c.tabl.	Moditen	KRKA	13.81	2.76	11.05	Sipas protokollit të Fondit.
269/73	N05AB02	Fluphenazine 25 mg/ml	tret.per inj.	Moditen Depo	KRKA	340.37	68.07	272.30	Deri në 2 ampula në muaj.
271/105	N05AD01	Haloperidol 2 mg/ml	pika nga goja	Haloperidol	PROFARMA	200.88	40.18	160.70	Sipas protokollit të Fondit.
271/73	N05AD01	Haloperidol 2 mg/ml	pika nga goja	Haldol	KRKA	232.67	71.97	160.70	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
272/73	N05AD01	Haloperidol 50 mg - 1ml	tret.per inj.	Haldol Depo	KRKA	291.17	58.23	232.94	Deri në 2 ampula në muaj.
273/110	N05AH02	Clozapine 100 mg	tablet	Clozarem 100	REMEDICA	16.45	3.29	13.16	Në Skizofreni rezistente ndaj antipsikotikeve klasike, me konsultë specialisti.
273/181	N05AH02	Clozapine 100 mg	tablet	Leponex	MYLAN	26.08	12.92	13.16	
274/105	N05AH03	Olanzapine 10 mg	f.c.tabl.	Olanzapin	PROFARMA	9.17	1.84	7.33	Në Skizofreni dhe çrregullime të tjera psikotike, Çrregullimet Bipolare, Çrregullimet Pervazive të zhvillimit, me konsultë specialisti.
274/311	N05AH03	Olanzapine 10 mg	f.c.tabl.	Rexapin	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	10.09	2.76	7.33	
274/73	N05AH03	Olanzapine 10 mg	tablet	Zalasta	KRKA	30.99	23.66	7.33	
274/55	N05AH03	Olanzapine 10 mg	f.c.tabl.	Treana	HEMOFARM AD	31.04	23.71	7.33	
274/163	N05AH03	Olanzapine 10 mg	f.c.tabl.	Olfrex	NOBEL ILAÇ	39.91	32.58	7.33	
275/52	N05AN01	Lithium Carbonate 250 mg	tablet	Lithium Carbonicum GSK	GLAXOSMITHK LINE	6.76	1.35	5.41	Sipas protokollit të Fondit.
276/6	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Rissar	ALKALOID	7.06	1.41	5.65	Me konsultë specialisti.
276/105	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Risocon	PROFARMA	7.63	1.98	5.65	
276/73a	N05AX08	Risperidone 2 mg	tab. shpr.	Torendo Q-Tab	KRKA	9.98	4.33	5.65	
276/73	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Torendo	KRKA	12.71	7.06	5.65	
276/208	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Ribex	VIANEX	20.77	15.12	5.65	
276/38	N05AX08	Risperidone 2 mg	scored tab.	Risperidone EG	EG LABO	27.98	22.33	5.65	
276/1	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Linipon	ADELCO	28.00	22.35	5.65	
276/194	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Rispolept	JANSSEN - CILAG	34.98	29.33	5.65	
277/105	N05AX08	Risperidone 1mg/1ml - 30 ml	syrup	Risperidon	PROFARMA	327.84	65.57	262.27	Me konsultë specialisti.
277/194	N05AX08	Risperidone 1mg/1ml - 30 ml	syrup	Risperdal	JANSSEN - CILAG	1,627.40	1,365.13	262.27	
596/194	N05AX13	Paliperidone 6mg	prlg.tab.	Invega	JANSSEN - CILAG	425.98	85.20	340.78	Më konsultë të mjekut psikiatër.
597/194	N05AX13	Paliperidone 9mg	prlg.tab.	Invega	JANSSEN - CILAG	461.43	92.28	369.15	Më konsultë të mjekut psikiatër.
278/6	N05BA01	Diazepam 5 mg	c.tabl.	Diazepam Alkaloid	ALKALOID	2.00	0.40	1.60	Sipas protokollit të Fondit.
278/105	N05BA01	Diazepam 5 mg	tablet	Diazepam	PROFARMA	2.01	0.41	1.60	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
278/73	N05BA01	Diazepam 5 mg	c.tabl.	Apaurin	KRKA	2.54	0.94	1.60	

279/73	N05BA01	Diazepam 10 mg /2 ml	tret.per inj.	Apaurin	KRKA	17.95	3.59	14.36	Deri në 5 ampula në muaj.
279/105	N05BA01	Diazepam 10 mg /2 ml	tret.per inj.	Diazepam	PROFARMA	18.75	4.39	14.36	
279/6	N05BA01	Diazepam 10 mg /2 ml	tret.per inj.	Diazepam Alkaloid	ALKALOID	19.61	5.25	14.36	

280/105	N05BA02	Chlordiazepoxide 10 mg	sgr.c.tab.	Librian	PROFARMA	14.96	2.99	11.97	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	------------------------	------------	---------	----------	-------	------	-------	------------------------------

281/193	N05BA05	Chlorazepate Dipotassium 5mg	capsul	Tranxene	SANOFI - AVENTIS	7.31	1.46	5.85	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	------------------------------	--------	----------	------------------	------	------	------	------------------------------

283/55	N05BA06	Lorazepam 1 mg	tablet	Lorazepam HF	HEMOFARM AD	4.33	0.87	3.46	Sipas protokollit të Fondit.
283/54	N05BA06	Lorazepam 1 mg	tablet	Titus	HELP	4.65	1.19	3.46	
283/178	N05BA06	Lorazepam 1 mg	f.c.tabl.	Lorazepam ABC	ABC FARMACEUTIC	4.82	1.36	3.46	

284/55	N05BA06	Lorazepam 2.5 mg	tablet	Lorazepam HF	HEMOFARM AD	6.07	1.22	4.85	Sipas protokollit të Fondit.
284/54	N05BA06	Lorazepam 2.5 mg	tablet	Titus	HELP	6.40	1.55	4.85	
284/178	N05BA06	Lorazepam 2.5 mg	f.c.tabl.	Lorazepam ABC	ABC FARMACEUTIC	6.64	1.79	4.85	

285/105	N05BC01	Meprobamate 400 mg	tablet	Meprobamat	PROFARMA	12.72	2.54	10.18	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	--------------------	--------	------------	----------	-------	------	-------	------------------------------

N06 PSIKOANALEPTIKËT

286/105	N06AA02	Imipramine 25 mg	f.c.tabl.	Imipramine	PROFARMA	28.12	5.62	22.50	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	------------------	-----------	------------	----------	-------	------	-------	------------------------------

287/92	N06AA04	Clomipramine 25 mg	sgr.c.tab.	Anafranil	NOVARTIS	11.08	2.22	8.86	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	--------------------	------------	-----------	----------	-------	------	------	------------------------------

288/105	N06AA09	Amitriptyline Hydrochloride 25 mg	f.c.tabl.	Amitriptiline	PROFARMA	3.58	0.72	2.86	Sipas protokollit të Fondit.
288/79	N06AA09	Amitriptyline Hydrochloride 25 mg	f.c.tabl.	Amyzol	LEK	4.10	1.24	2.86	
288/305	N06AA09	Amitriptyline Hydrochloride 25 mg	f.c.tabl.	Elavil	LABORATOIRE S GERDA	5.24	2.38	2.86	

289/357	N06AA21	Maprotiline 25 mg	f.c.tabl.	Ludiomil	AMDIPHARMA LTD	17.01	3.40	13.61	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-------------------	-----------	----------	----------------	-------	------	-------	------------------------------

290/132	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	f.c.tabl.	Flusetin	BOSNALIJEK	13.30	2.66	10.64	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-------------------------------	-----------	----------	------------	-------	------	-------	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
290/329	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	caps.	Fluomed	GENERICOS PORTUGUESE S LDA	13.30	2.66	10.64	
290/385	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	capsul	Fluxil	DELORBIS PHARMACEUTI CALS Ltd	22.16	11.52	10.64	
290/38	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	capsul	Fluoxetine EG	EG LABO	22.31	11.67	10.64	
290/7	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	hard cap.	Flonital	ANFARM HELLAS	23.74	13.10	10.64	
621/181	N06AB08	Fluvoxamine Maleate 100 mg	f.c.tabl.	Fevarin	MYLAN	28.31	5.66	22.65	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
648/415	N06AX23	Desvenlafaxine 100 mg	tablet	Pristiq	WYETH PHARMACEUTI CALS	148.38	29.67	118.71	Në Depression Madhor kur dështon trajtimi me antidepressivët e tjerë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë, QSUT.
690/415	N06AX23	Desvenlafaxine 50 mg	tablet	Pristiq	WYETH PHARMACEUTI CALS	88.08	17.62	70.46	Në Depression Madhor kur dështon trajtimi me antidepressivët e tjerë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë, QSUT.
598/194	N06BA04	Methylphenidate Hydrochloride 18 mg	prlg.tab.	Concerta*	JANSSEN - CILAG	99.13	19.83	79.30	Me konsultë të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT
599/194	N06BA04	Methylphenidate Hydrochloride 36 mg	prlg.tab.	Concerta*	JANSSEN - CILAG	137.74	27.55	110.19	Me konsultë të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT
759/442	N06BX18	Vinpocetine 10 mg	tablet	Vicebrol Forte	BIOFARM SP.Z.O.O.	18.57	3.71	14.86	Në rastet e sëmundjes cerebrovaskulare ishemike/hemoragjike të vërtetuara me imazheri dhe të shoqëruar me demencë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut neurolog/psikiatër
737/433	N06DA02	DONEPEZIL HYDROCHLORIDE 5 mg	f.c.tabl.	Donester	VOCATE PHARMACEUTI CALS SA	58.16	11.63	46.53	Në trajtimin e demencës në të sëmurë me Alzheimer. Deri në 2 vjet mjekim. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Neurologjisë në QSUT.
737/163	N06DA02	DONEPEZIL HYDROCHLORIDE 5 mg	tab. shpr.	ALZANCER EASYTAB	NOBEL ILAÇ	66.08	19.55	46.53	
737/96	N06DA02	DONEPEZIL HYDROCHLORIDE 5 mg	tab. shpr.	Aricept Evess	PFIZER	82.60	36.07	46.53	
738/433	N06DA02	DONEPEZIL HYDROCHLORIDE 10 mg	tab. shpr.	Donester	VOCATE PHARMACEUTI CALS SA	73.21	14.64	58.57	Në trajtimin e demencës në të sëmurë me Alzheimer. Deri në 2 vjet mjekim. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
738/235	N06DA02	DONEPEZIL HYDROCHLORIDE 10 mg	f.c.tabl.	Donepezil Hexal	HEXAL AG	83.15	24.58	58.57	përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Neurologjisë në QSUT.
738/163	N06DA02	DONEPEZIL HYDROCHLORIDE 10 mg	f.c.tabl.	ALZANCER	NOBEL ILAÇ	83.22	24.65	58.57	
738/163a	N06DA02	DONEPEZIL HYDROCHLORIDE 10 mg	tab. shpr.	ALZANCER EASYTAB	NOBEL ILAÇ	83.22	24.65	58.57	
738/96	N06DA02	DONEPEZIL HYDROCHLORIDE 10 mg	tab. shpr.	Aricept Evess	PFIZER	104.00	45.43	58.57	

N07 BARNAT TË TJERË TË SISTEMIT NERVOR

291/380	N07AA02	Pyridostigmine Bromide 60 mg	tablet	Mestinon *	MEDA PHARMA	19.94	3.99	15.95	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut.
668/212	N07AX02	Cholina Alfoscerate 400 mg	capsul	Gliatilin	ITALFARMACO	98.13	19.63	78.50	Në sindromën psikoorganike të degjenerimit regresiv. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut neurolog/psikiatër.
600/403	N07BB01	Disulfiram 200mg	capsul	Etiltox *	L. Molteni & C	38.80	7.76	31.04	Me konsultë të shërbimit të Alkoologjisë pranë Toksikologjisë në QSUT.

P BARNAT ANTIPARAZITARE P02 ANTIHELMINTIKËT

507/65	P02CC01	Pyrantel Embonate 125 mg	f.c.tabl.	Helmintox	INTERNATIONA L	36.29	14.51	21.78	Sipas protokollit të Fondit.
517/65	P02CC01	Pyrantel Embonate 250 mg	f.c.tabl.	Helmintox	INTERNATIONA L	72.57	29.03	43.54	Sipas protokollit të Fondit.
518/65	P02CC01	Pyrantel Embonate 125 mg/2.5ml - 15ml	syrup	Helmintox	INTERNATIONA L	257.61	103.04	154.57	Sipas protokollit të Fondit.

R SISTEMI RESPIRATOR R01 PREPARATET NAZALE

295/52	R01AD01	Beclometasone Dipropionate 50 mcg/200 doze	nasal spray	Beconase	GLAXOSMITHK LINE	483.63	96.73	386.90	Në Rinite sezonale që përsëriten pas Polipektomisë kirurgjikale.
519/26	R01AD01	Beclomethasone 100 mcg - 200 doza	nasal spray	Rinoclenil	CHIESI PHARMACEUTI CI	774.47	154.89	619.58	Pas Polipektomisë, me konsultë të alergologut. Deri në 1 fl. në muaj.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
508/425	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Kesol	S.P.A.	746.22	149.25	596.97	Në Rinite Alergjike. Me konsultë të alergologut.
508/107a	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Resata	RAFARM	747.88	150.91	596.97	
508/397	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Buderen	BALU	963.93	366.96	596.97	
508/7	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Talgan	ANFARM HELLAS	997.17	400.20	596.97	
508/323	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Esonide	KLEVA SA	1,171.67	574.70	596.97	

R03 ANTIASMATIKËT

296/284	R03AC02	Salbutamol 0.1mg - 200 doza Inhalacion	pompe	Salres	DEVA AS	182.81	36.56	146.25	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 2 fl në muaj.
296/52	R03AC02	Salbutamol 0.1mg - 200 doza Inhalacion	pompe	Ventolin Evohaler	GLAXOSMITHK LINE	267.57	121.32	146.25	

426/306	R03AC12	Salmeterol Xinofoate 25 mcg/doze - 120 doza inh.	pompe	Salment	S.J.A PHARMA LTD	872.36	174.47	697.89	Në A. Bronchiale, me konsultë alergologu, pneumologu.spec. S profesionale. Deri në 1 fl. në muaj.
426/52	R03AC12	Salmeterol Xinofoate 25 mcg/doze - 120 doza inh.	pompe	Serevent Evohaler	GLAXOSMITHK LINE	1,339.58	641.69	697.89	

298/107	R03AC13	Formoterol Fumarate 12mcg	caps.per inhal.	Imotec	RAFARM	19.11	3.82	15.29	Në A. Bronchiale dhe SPOK stadi I dhe II. Me konsultë alergologu dhe pneumologu.
298/159	R03AC13	Formoterol Fumarate 12mcg	caps.per inhal.	Formopen	ELPEN	22.43	7.14	15.29	
298/92	R03AC13	Formoterol Fumarate 12mcg	caps.per inhal.	Foradil	NOVARTIS	30.47	15.18	15.29	

520/92	R03AC18	Indacaterol Maleate 150 mcg	caps.per inhal.	Onbrez Breezhaler	NOVARTIS	105.81	21.17	84.64	Në SPOK stadi III-IV. Deri në 30 tabl. në muaj. Me konsultë pneumologu .
--------	---------	-----------------------------	-----------------	-------------------	----------	--------	-------	-------	--

521/92	R03AC18	Indacaterol Maleate 300 mcg	caps.per inhal.	Onbrez Breezhaler	NOVARTIS	106.07	21.22	84.85	Në SPOK stadi III-IV. Deri në 30 tabl. në muaj. Me konsultë pneumologu.
--------	---------	-----------------------------	-----------------	-------------------	----------	--------	-------	-------	---

514/311	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 100 mcg	pompe	Brequal	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	1,642.20	328.44	1,313.76	Në A.Bronchiale dhe SPOK stadi II - IV. Me Konsultë alergologu dhe pneumologu. Deri në 1 flakon në muaj.
514/427	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 100 mcg	pompe	Seretide Diskus Accuhaler	GLAXO WELLCOME UK LIMITED	2,751.79	1,438.03	1,313.76	

515/311	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Brequal	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	1,642.20	328.44	1,313.76	Në A.Bronchiale dhe SPOK stadi II - IV. Me Konsultë alergologu dhe pneumologu. Deri në 1 flakon në muaj.
---------	---------	--	-------	---------	----------------------------------	----------	--------	----------	--

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
515/421	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Cypos Arvohaler	ARVEN ILAC SAN. VE. TIC A.S.	1,793.10	479.34	1,313.76	
515/159	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Rolenium	ELPEN	2,266.53	952.77	1,313.76	
515/237	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Airflusal Forspiro	SANDOZ	2,266.53	952.77	1,313.76	
515/427	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Seretide Diskus Accuhaler	GLAXO WELLCOME UK LIMITED	2,833.17	1,519.41	1,313.76	

516/311	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Brequal	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	2,130.42	426.08	1,704.34	Në A.Bronchiale dhe SPOK stadi II - IV. Me Konsultë alergologu dhe pneumologu. Deri në 1 flakon në muaj.
516/421	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Cypos Arvohaler	ARVEN ILAC SAN. VE. TIC A.S.	2,358.25	653.91	1,704.34	
516/159	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Rolenium	ELPEN	2,982.59	1,278.25	1,704.34	
516/237	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Airflusal Forspiro	SANDOZ	2,982.59	1,278.25	1,704.34	
516/427	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Seretide Diskus Accuhaler	GLAXO WELLCOME UK LIMITED	3,728.23	2,023.89	1,704.34	

511/196	R03AK07	Budesonide + Formoterol Fumarate Dihydrate 80/4.5 mcg/doze - 60 doza	pluhur për inh.	Symbicort Turbuhaler	ASTRAZENECA	1,921.68	384.34	1,537.34	Në A.Bronchiale dhe SPOK stadi II - IV. Me Konsultë alergologu, pneumologu. Deri në 1 flakon në muaj.
---------	---------	--	-----------------	----------------------	-------------	----------	--------	----------	---

512/196	R03AK07	Budesonide + Formoterol Fumarate Dihydrate 160/4.5 mcg/doze - 60 doza	pluhur për inh.	Symbicort Turbuhaler	ASTRAZENECA	1,971.35	394.27	1,577.08	Në A.Bronchiale dhe SPOK stadi II - IV. Me Konsultë alergologu, pneumologu. Deri në 1 flakon në muaj.
---------	---------	---	-----------------	----------------------	-------------	----------	--------	----------	---

722/92	R03AL04	Indacaterol + Glycopyrronium 110mcg +50mcg	hard cap.	ULTIBRO BREEZHALER	NOVARTIS	190.67	38.13	152.54	Vetëm në pacientë me SPOK stadi III - IV. Me Konsultë pneumologu. Deri në 30 kapsula në muaj.
--------	---------	--	-----------	--------------------	----------	--------	-------	--------	---

300/26	R03BA01	Beclometasone 250 mcg /Inhalacion - 200 doze	pompe	Clenil	CHIESI PHARMACEUTICI	543.46	108.69	434.77	Në A. Bronchiale. Deri në 1 fl. në muaj.
300/367	R03BA01	Beclometasone 250 mcg /Inhalacion - 200 doze	pompe	Rinosol	DAST BIOTECH PHARMACEUTICALS	543.46	108.69	434.77	

476/92	R03BA02	Budesonide 200 mcg	pompe	Miflonide Breezhaler	NOVARTIS	642.62	128.52	514.10	Në A. Bronchiale dhe SPOK stadi I - II. Me Konsultë alergologu, pneumologu. Deri 1 FI në muaj.
--------	---------	--------------------	-------	----------------------	----------	--------	--------	--------	--

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
477/92	R03BA02	Budesonide 400 mcg	pompe	Miflonide Breezhaler	NOVARTIS	1,083.47	216.70	866.77	Në A. Bronchiale dhe SPOK stadi I - II. Me Konsultë alergologu, pneumologu. Deri 1 Fl në muaj.
522/26	R03BA03	Beclomethasone + Formoterol 100/6 mcg - 120 doza	pompe	Foster	CHIESI PHARMACEUTICAL	4,083.95	816.79	3,267.16	Në A. Bronchiale e mesme, 1 flakon në 2 muaj. Në A. Bronchiale forma e rëndë, deri në 1 flakon në muaj. Me Konsultë alergologu, pneumologu, specialisti të S. Profesionale.
302/52	R03BA05	Fluticasone Propionate 50 mcg -120 doza	pompe	Flixotide Evohaler	GLAXOSMITHKLINE	884.15	176.83	707.32	Në A. Bronchiale, me konsultë alergologu, pneumologu, spec. i S. Profesionale. Deri në 1 fl. në muaj.
377/159	R03BA05	Fluticasone Propionate 250 mcg-60 doza	pompe	Fluticapen	ELPEN	1,071.05	214.21	856.84	Në A. Bronchiale, me konsultë alergologu, pneumologu, spec. i S. Profesionale. Deri në 1 fl. në muaj.
377/52	R03BA05	Fluticasone Propionate 250 mcg-60 doza	pompe	Flixotide Evohaler	GLAXOSMITHKLINE	1,339.58	482.74	856.84	
408/427	R03BA05	Fluticasone Propionate 125mcg-120 doza	pompe	Flixotide Evohaler	GLAXO WELLCOME UK LIMITED	1,381.50	276.30	1,105.20	Në A. Bronchiale, me konsultë alergologu, pneumologu, spec. i S. Profesionale. Deri në 1 fl. në muaj.
513/367	R03BA05	Fluticasone Propionate 250 mcg/doza - 120 doza	pompe	Flihaler	DAST BIOTECH PHARMACEUTICALS	1,524.30	304.86	1,219.44	Në A. Bronchiale, me konsultë alergologu, pneumologu, spec. i S. Profesionale. Deri në 1 fl. në muaj.
720/159	R03BA05	Fluticasone Propionate 500mcg-60 doza	pompe	FLUTICAPEN	ELPEN	1,397.02	279.41	1,117.61	Në A. Bronchiale. Me Konsultë alergologu, pneumologu, specialisti të S. Profesionale. Deri në 1 flakon në muaj
432/19	R03BB01	Ipratropium Bromide - 200 doza inh - 10 ml	pompe	Atrovent	BOEHRINGER INGELHEIM	546.78	109.35	437.43	Në A. Bronchiale, me konsulte alergologu, pneumologu, spec. i S. Profesionale.
638/92	R03BB06	Glycopyrronium 50 mcg	caps.per inhal.	Seebri Breezhaler	NOVARTIS	125.36	25.07	100.29	Në SPOK stadi III - IV. Me konsultë penumologu. Deri 30 kapsula në muaj.
305/105	R03CC02	Salbutamol 2mg / 5 ml -150ml	syrup	Butamol	PROFARMA	149.99	30.00	119.99	Për fëmijë, sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 fl. në muaj.
305/427	R03CC02	Salbutamol 2mg / 5 ml -150ml	syrup	Ventolin	GLAXO WELLCOME UK LIMITED	181.15	61.16	119.99	
306/85	R03CC02	Salbutamol Sulphate 4 mg	tablet	Medolin	MEDOCHEMIE	3.32	0.66	2.66	Sipas protokollit të Fondit.
307/73	R03DA04	Theophylline 200 mg Retard	prlg.tab.	Teotard	KRKA	4.70	0.94	3.76	Sipas protokollit të Fondit.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
307/163	R03DA04	Theophylline 200 mg Retard	capsul	Teokap SR	NOBEL ILAÇ	5.54	1.78	3.76	

310/105	R03DA05	Aminophylline 100 mg	sgr.c.tab.	Eufiline	PROFARMA	14.73	2.95	11.78	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	----------------------	------------	----------	----------	-------	------	-------	------------------------------

312/105	R03DA05	Aminophylline 240 mg/2 ml	tret.per inj.	Eufiline 12%	PROFARMA	53.57	10.72	42.85	Deri në 10 ampula në muaj.
---------	---------	---------------------------	---------------	--------------	----------	-------	-------	-------	----------------------------

R05 BARNAT KUNDËR KOLLËS DHE RRUFËS

320/105	R05DA04	Codeine 15 mg	tablet	Kodeine Fosfat	PROFARMA	14.50	2.90	11.60	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	---------------	--------	----------------	----------	-------	------	-------	------------------------------

R06 ANTIHISTAMINIKËT SISTEMIKË

322/105	R06AD02	Promethazine 25 mg	sgr.c.tab.	Prometazine	PROFARMA	16.07	8.03	8.04	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	--------------------	------------	-------------	----------	-------	------	------	------------------------------

378/405	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Cetirizin Hydrochloride	BRISTOL LABORATORIE S LIMITED\	5.93	2.96	2.97	Në Rinite alergjike, urtikarie kronike. Me konsultë specialisti. Deri në 30 tabl. në muaj.
378/110	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Zirex	REMEDICA	6.64	3.67	2.97	
378/105	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Alcet	PROFARMA	11.05	8.08	2.97	
378/283	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Cetirizina Bluepharma	BLUEPHARMA	17.86	14.89	2.97	
378/178	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	tabl. e ndashme	Cetirizina ABC	ABC FARMACEUTIC	18.28	15.31	2.97	
378/121	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Ceteris	SO. SE PHARM	18.95	15.98	2.97	
378/323	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Agelmin	KLEVA SA	20.77	17.80	2.97	

323/199	R06AX13	Loratadine 10 mg	tablet	Loratadin	REPLEK FARM LTD	4.98	2.49	2.49	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
323/79	R06AX13	Loratadine 10 mg	tablet	Flonidan	LEK	11.13	8.64	2.49	
323/7	R06AX13	Loratadine 10 mg	tablet	Latoren	ANFARM HELLAS	16.32	13.83	2.49	
323/105	R06AX13	Loratadine 10 mg	tablet	Lorade	PROFARMA	18.75	16.26	2.49	

324/105	R06AX13	Loratadine 5 mg/5ml-120 ml	syrup	Loraderm	PROFARMA	200.88	100.44	100.44	Për fëmijë deri 6 vjeç. Deri në 1 fl. në muaj.
324/55	R06AX13	Loratadine 5 mg/5ml-120 ml	syrup	Pressing	HEMOFARM AD	270.89	170.45	100.44	

325/85	R06AX17	Ketotifen 1mg	tablet	Denerel	MEDOCHEMIE	3.94	1.97	1.97	Sipas protokollit të Fondit.
325/105	R06AX17	Ketotifen 1mg	hard cap.	Ketofex	PROFARMA	13.37	11.40	1.97	
325/92	R06AX17	Ketotifen 1mg	tablet	Zaditen	NOVARTIS	15.95	13.98	1.97	

326/105	R06AX17	Ketotifen 1mg/5ml-100 ml	syrup	Ketofex	PROFARMA	270.12	135.06	135.06	Për fëmijë deri 6 vjeç. Deri në 1 fl. në muaj.
---------	---------	--------------------------	-------	---------	----------	--------	--------	--------	--

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
603/398	R06AX29	Bilastine 20mg	tablet	Nixar	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	28.99	14.49	14.50	Sipas protokollit të Fondit.

S ORGANET E SHQISAVE
S01 BARNAT OPHTALMIKE

327/105	S01AA11	Gentamicine 0.3%/10ml	pika për sy	Gentakol	PROFARMA	187.49	75.00	112.49	Deri në 1 fl. në muaj.
---------	---------	-----------------------	-------------	----------	----------	--------	-------	--------	------------------------

525/422	S01AA12	Tobramycine 3 mg/ml - 5 ml	pika për sy	Tobraviv	S.C. ROMPHARM COMPANY S.R.L.	161.21	64.48	96.73	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 fl. në muaj.
525/30	S01AA12	Tobramycine 3 mg/ml - 5 ml	pika për sy	Eyetobrin	COOPER	162.87	66.14	96.73	
525/92	S01AA12	Tobramycine 3 mg/ml - 5 ml	pika për sy	Tobrex	NOVARTIS	202.75	106.02	96.73	

526/105	S01AA12	Tobramycine 0.3% - 3.5g	pomade për sy	Tobramicin	PROFARMA	186.58	74.63	111.95	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 tub. në muaj.
526/92	S01AA12	Tobramycine 0.3% - 3.5g	pomade për sy	Tobrex	NOVARTIS	222.70	110.75	111.95	

485/92	S01AD51	Travoprost + Timolol (40 mcg + 5 mg/1ml - 2.5 ml)	pika për sy	Duotrav	NOVARTIS	1,553.91	621.56	932.35	Me konsulte okulisti. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
--------	---------	---	-------------	---------	----------	----------	--------	--------	---

394/43	S01BC03	Diclofenac Natriumi 1% - 5ml	pika për sy	Dicloftil	FARMIGEA	585.00	234.00	351.00	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë okulisti.
--------	---------	------------------------------	-------------	-----------	----------	--------	--------	--------	--

330/105	S01CA01	Dexamethasone +Neomycine 3.5gr	pomade për sy	Dexa Neo	PROFARMA	170.08	68.03	102.05	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 tub. në muaj.
---------	---------	--------------------------------	---------------	----------	----------	--------	-------	--------	--

523/92	S01CA01	Tobramycine + Dexamethasone 3 mg +1 mg	pomade për sy	Tobradex	NOVARTIS	324.07	129.63	194.44	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 tub. në muaj.
--------	---------	--	---------------	----------	----------	--------	--------	--------	--

524/422	S01CA01	Tobramycine + Dexamethasone 3 mg + 1 mg	pika për sy	TOBRAVIS COMBO	ROMPHARM COMPANY	252.61	101.04	151.57	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 fl. në muaj.
524/92	S01CA01	Tobramycine + Dexamethasone 3 mg + 1 mg	pika për sy	Tobradex	NOVARTIS	315.77	164.20	151.57	

332/30	S01CB01	Dexamethasone Sodium Phosphate 1mg/ml - 5ml	pika për sy	Dexacollyre	COOPER	136.28	54.51	81.77	Sipas protokollit të Fondit.
332/92	S01CB01	Dexamethasone Sodium Phosphate 1mg/ml - 5ml	pika për sy	Maxidex	NOVARTIS	184.47	102.70	81.77	

334/105	S01EB01	Pilocarpine Hydrochloride 2 % - 10 ml	pika për sy	Pilokarpine	PROFARMA	314.71	125.88	188.83	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	---------------------------------------	-------------	-------------	----------	--------	--------	--------	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
335/343	S01EC01	Acetazolamide 250 mg	tablet	Diuramid *	POLPHARM AS.A	26.03	10.41	15.62	Sipas protokollit të Fondit.
604/107	S01EC03	Dorzolamide 2% - 5ml	pika për sy	Optodrop	RAFARM	370.61	148.24	222.37	Me konsultë okuлисти. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
604/23	S01EC03	Dorzolamide 2% - 5ml	pika për sy	Dorzostill	BRUSCHETTINI	555.09	332.72	222.37	
385/235	S01EC04	Brinzolamide 10mg/ml-5ml	pika për sy	Brinzolamid Hexal	HEXAL AG	498.58	199.43	299.15	Me konsultë okuлисти. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
385/297	S01EC04	Brinzolamide 10mg/ml-5ml	pika për sy	Brinzovis	PHARMATHEN	498.58	199.43	299.15	
385/92	S01EC04	Brinzolamide 10mg/ml-5ml	pika për sy	Azopt	NOVARTIS	623.24	324.09	299.15	
337/105	S01ED01	Timolol 0.5%-5ml	pika për sy	Timolol	PROFARMA	133.92	53.57	80.35	Sipas protokollit të Fondit.
337/49	S01ED01	Timolol 0.5%-5ml	pika për sy	Glauamol	GALENIKA	137.94	57.59	80.35	
337/43	S01ED01	Timolol 0.5%-5ml	pika për sy	Droptimol	FARMIGEA	167.86	87.51	80.35	
337/92	S01ED01	Timolol 0.5%-5ml	pika për sy	Cusimolol 0.5%	NOVARTIS	209.41	129.06	80.35	
528/423	S01ED51	Latanoprost + Timolol Maleate (50 mcg + 5 mg) - 2.5ml	pika për sy	Tinoprost	VERISFIELD	629.88	251.95	377.93	Me konsultë okuлисти. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
528/208	S01ED51	Latanoprost + Timolol Maleate (50 mcg + 5 mg) - 2.5ml	pika për sy	Latancom	VIANEX	659.80	281.87	377.93	
528/96	S01ED51	Latanoprost + Timolol Maleate (50 mcg + 5 mg) - 2.5ml	pika për sy	Xalacom	PFIZER	824.33	446.40	377.93	
527/208	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Latandrops	VIANEX	432.11	172.85	259.26	Me konsultë okuлисти. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
527/30	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Xalaprost	COOPER	448.73	189.47	259.26	
527/107	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Lataz	RAFARM	455.37	196.11	259.26	
527/423	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	X-IOP	VERISFIELD	593.32	334.06	259.26	
527/43	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Xalost	FARMIGEA	634.86	375.60	259.26	
527/424	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Arulatan	DR GERHARD MANN CHEM-PHARM. FABRIK GmbH	634.86	375.60	259.26	
527/23	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Latanostill	BRUSCHETTINI	634.86	375.60	259.26	
527/96	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Xalatan 0.005%	PFIZER	792.75	533.49	259.26	
386/297	S01EE04	Travoprost 40mcg/ml-2.5 ml	pika për sy	Travovis	PHARMATHEN	756.19	302.47	453.72	Me konsultë okuлисти. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
386/107	S01EE04	Travoprost 40mcg/ml-2.5 ml	pika për sy	Travoprost/Rafarm	RAFARM	756.19	302.47	453.72	
386/92	S01EE04	Travoprost 40mcg/ml-2.5 ml	pika për sy	Travatan	NOVARTIS	945.65	491.93	453.72	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
338/105	S01FA01	Atropine Sulphate 1%-10ml	pika për sy	Atropine	PROFARMA	214.27	85.71	128.56	Sipas protokollit të Fondit.
338/30	S01FA01	Atropine Sulphate 1%-10ml	pika për sy	Atropine Sulfate/Cooper	COOPER	214.39	85.83	128.56	

V TË NDRYSHME
V03 TË GJITHË PRODUKTET E TJERA TERAPEUTIKE

735/16	V03AB21	POTASSIUM IODIDE 200 mcg	tablet	Jodox	BERLIN - CHEMIE	6.64	2.65	3.99	Për fëmijë 0-6 vjeç. Në trajtimin dhe parandalimin e pamjaftueshmërisë jodike.
339/92	V03AC01	Deferoxamine 500 mg	pluhur për inj.	Desferal	NOVARTIS	281.70	0.00	281.70	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.

V07 TË GJITHË PRODUKTET E TJERA JOTERAPEUTIKE

342/105	V07AB	Aqua Bidestillata 2 ml	amp.	Uje per injeksion	PROFARMA	22.77	11.39	11.38
343/6	V07AB	Aqua Bidestillata 5ml	amp.	Aqua Ad Injctabilia Alkaloid	ALKALOID	21.11	10.56	10.55
343/105	V07AB	Aqua Bidestillata 5ml	amp.	Uje per injeksion	PROFARMA	29.46	18.91	10.55
344/105	V07AB	Aqua Bidestillata 10ml	amp.	Uje per injeksion	PROFARMA	33.48	16.74	16.74