

LISTA I

LISTA E BARNAVE QË TREGËTOHEN NË FARMACITË E SPITALEVE 2019

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
B	GJAKU DHE ORGANET E HEMOPOJEZËS								
B03	ANTIANEMIKËT								
55/237	B03XA01	Epoetin Alfa 2000 Nj.N	pre-filled syringe	Binocrit	SANDOZ	916.48	45.83	870.65	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
346/41	B03XA01	Epoetin Beta 2000 NJ. N	pre-filled syringe	Recormon	ROCHE	1,086.68	54.33	1,032.35	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
544/335	B03XA01	Epoetin Zeta 2000 NJ. N	pre-filled syringe	Retacrit	HOSPIRA UK LIMITED	1,073.16	53.66	1,019.50	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
684/237	B03XA01	Epoetin Alfa 30 000 Nj.N	pre-filled syringe	Binocrit	SANDOZ	13,092.55	654.63	12,437.92	Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
643/41	B03XA01	Epoetin Beta 30 000 Nj. N	pre-filled syringe	Recormon	ROCHE	16,496.61	824.83	15,671.78	Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
633/335	B03XA01	Epoetin Zeta 30 000 Nj. N	pre-filled syringe	Retacrit	HOSPIRA UK LIMITED	18,329.57	916.48	17,413.09	Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
468/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 50 mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	8,715.71	435.78	8,279.93	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
469/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 75 mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	13,044.10	652.20	12,391.90	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
470/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 100 mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	17,354.18	867.71	16,486.47	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
457/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 120mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	20,870.83	1,043.54	19,827.29	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
458/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 150mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	25,897.06	1,294.85	24,602.21	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të mjekut të QSUT.
460/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 200mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	34,747.63	1,737.38	33,010.25	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të mjekut të QSUT.

H PREPARATET HORMONALE SISTEMIKE

H01 HORMONE TË HIPOFIZËS DHE HIPOTALAMUSIT

123/96	H01AC01	Somatropine 5 mg (15 Nj.N)	pre-filled pen.	Genotropin Go Quick	PFIZER	10,081.26	504.06	9,577.20	Sipas protokollit përdorimit të barit të dërguar nga Fondi. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të mjekut të Endokrinologjisë Pediatrike të QSUT.
123/93	H01AC01	Somatropine 5 mg (15 Nj.N)	pre-filled pen.	Norditropin Nordilet	NOVO NORDISK	10,866.82	1,289.62	9,577.20	
503/246	H01AC01	Somatropine 8 mg	fl.injec.	SAIZEN	MERCK SERONO	14,401.80	720.09	13,681.71	Sipas protokollit përdorimit të barit të dërguar nga Fondi. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të mjekut të Endokrinologjisë Pediatrike të QSUT.
504/96	H01AC01	Somatropine 12 mg(36 Nj.N)	pre-filled pen.	Genotropin GoQuick	PFIZER	20,948.08	1,047.40	19,900.68	Sipas protokollit përdorimit të barit të dërguar nga Fondi. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të mjekut të Endokrinologjisë Pediatrike të QSUT.
618/92	H01CB02	Octreotide 30mg/2ml	pluhur për inj.	Sandostatin Lar	NOVARTIS	89,247.99	4,462.40	84,785.59	Në Acromegali me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të mjekut të shërbimit të Endokrinologjisë në QSUT. Në Tumoret Neuroendokrine me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të mjekut të shërbimit të Onkologjisë në QSUT. Deri 1 amp. në muaj.

J ANTIINFEKTIVËT E PËRGJITHSHËM SISTEMIKE

J05 BARNA ANTIVIRALË SISTEMATIKË

486/307	J05AB14	Valganciclovir Hydrochloride 450 mg	f.c.tabl.	Alvanocyt	ALVOGEN IPSCO	932.90	0.00	932.90	Në pacientët me transplant. Në infeksionet nga Cytomegalovirus. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të mjekut të QSUT.
486/41	J05AB14	Valganciclovir Hydrochloride 450 mg	f.c.tabl.	Valcyte	ROCHE	1,166.13	233.23	932.90	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
576/311	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Tenoviral	ILAC SAN. VETIC. AS	87.28	8.73	78.55	Në hepatitet kronike, Cirrozat Hepatike me klirens > 50 ml/min. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Gastro-Hepatologjisë/ Infektivit në QSUT.
576/412	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Hiverac	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	106.92	28.37	78.55	
576/213	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Ternavir	ATABAY KIMYA SANAYI VE.TIC	119.53	40.98	78.55	
576/413	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Virtenix	PHARMACTIVE ILAC SAN. VE. TIC. A.S.	122.20	43.65	78.55	
576/307	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Virofob	ALVOGEN IPCO	126.56	48.01	78.55	
576/360	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Viread	SCIENCES INTERNATIONA L LIMITED	592.88	514.33	78.55	
748/360	J05AP55	Sofosbuvir + Velpatasvir 400mg +100mg	f.c.tabl.	Epclusa	GILEAD SCIENCES INTERNATIONA L LIMITED	31,796.19	0.00	31,796.19	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlçisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimit me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësive e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.
749/378	J05AP57	Glecaprevir + Pibprentasvir 100mg+40mg	f.c.tabl.	Maviret	ABBVIE	14,516.40	0.00	14,516.40	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlçisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimit me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësive e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
629/360	J05AX15	Sofosbuvir 400mg	tablet	Sovaldi	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LIMITED	28,055.47	0.00	28,055.47	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlçisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimet me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësinë e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.

657/378	J05AX16	Dasabuvir 250 mg	f.c.tabl.	Exviera	ABBVIE	1,829.90	0.00	1,829.90	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlçisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimet me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësinë e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.
---------	---------	------------------	-----------	---------	--------	----------	------	----------	--

665/360	J05AX65	Ledipasvir + Sofosbuvir 90+400 mg	f.c.tabl.	Harvoni	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LIMITED	31,796.19	0.00	31,796.19	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlçisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimet me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësinë e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.
---------	---------	-----------------------------------	-----------	---------	---------------------------------------	-----------	------	-----------	--

660/378	J05AX67	Ombitasvir + Paritaprevir + Ritonavir 12,5+75+50 mg	f.c.tabl.	Viekirax	ABBVIE	21,032.17	0.00	21,032.17	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlçisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimet me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësinë e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.
---------	---------	---	-----------	----------	--------	-----------	------	-----------	--

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
728/259	J05AX68	ELBASVIR + GRAZOPREVIR 50mg + 100mg	f.c.tabl.	ZEPATIER	MERCK SHARP	42,925.09	0.00	42,925.09	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlçisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimet me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësinë e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.

L BARNAT ANTINEOPLAZIKE DHE IMUNOSUPRESORE
L01 ANTINEOPLAZIKËT

639/13	L01AD02	Lomustine 40 mg	capsul	Lomustine *	BALKANPHARM A	2,225.73	0.00	2,225.73	Në Tumoret e Kokës dhe në Metastaza. Me konsultë të Shërbimit të Neurokirurgjisë në QSUT.
--------	---------	-----------------	--------	-------------	---------------	----------	------	----------	---

707/307	L01AX03	Temozolomide 100 mg	capsul	Blastomat	ALVOGEN IPCO	2,186.19	0.00	2,186.19	Vetëm në pacientë me Glioblastomë multiforme të përsëritur ose në progresion. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Neurokirurgjisë në QSUT.
---------	---------	---------------------	--------	-----------	--------------	----------	------	----------	---

708/307	L01AX03	Temozolomide 250 mg	capsul	Blastomat	ALVOGEN IPCO	5,359.31	0.00	5,359.31	Vetëm në pacientë me Glioblastomë multiforme të përsëritur ose në progresion. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Neurokirurgjisë në QSUT.
---------	---------	---------------------	--------	-----------	--------------	----------	------	----------	---

577/110	L01BC06	Capecitabine 150 mg	f.c.tabl.	Kapetral	REMEDICA	33.06	0.00	33.06	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
---------	---------	---------------------	-----------	----------	----------	-------	------	-------	---

578/307	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Xalvobin	ALVOGEN IPCO	75.28	0.00	75.28	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
578/110	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Kapetral	REMEDICA	87.09	11.81	75.28	
578/73	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Ecansya	KRKA	87.09	11.81	75.28	
578/41	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Xeloda	ROCHE	130.93	55.65	75.28	

750/41	L01XC02	Rituximab 1400mg	solu. per inj.	Mabthera	ROCHE	173,657.00	0.00	173,657.00	Në Lymphoma non-Hodgkin. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e Shërbimit të Hematologjisë/Onkologjisë 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
739/41	L01XC03	TRASTUZUMAB 600 mg / 5 ml	fl.injec.	Herceptin	ROCHE	158,264.10	0.00	158,264.10	Vetëm në Ca gjiri me HER 2 (3+), çdo T, çdo N, çdo M. Me konsultë të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
751/259	L01XC18	Pembrolizumab 25mg/ml - 4ml	flakon	Keytruda	MERCK SHARP	412,689.00	0.00	412,689.00	Në melanomat e paoperueshme. Vetëm pasi të sigurohet prezenca e mutacionit BRAF V600 pozitiv nga një test i specializuar. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
756/96	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sutent	PFIZER	3,946.51	0.00	3,946.51	Vetëm në Tumore të linjës së parë. Me konsultë dhe nën përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
757/96	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sutent	PFIZER	7,874.56	0.00	7,874.56	Vetëm në Tumore të linjës së parë. Me konsultë dhe nën përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
673/96	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sutent	PFIZER	16,563.90	0.00	16,563.90	Vetëm në Tumore të linjës së parë. Me konsultë dhe nën përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
682/14	L01XE05	Sorafenib 200 mg	f.c.tabl.	Nexavar	BAYER	3,676.43	0.00	3,676.43	Në hepato-karcinomë të avancuar, refraktare të qelizave renale apo kur kanë dështuar skemat e tjera të mjekimit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT. Në Carcinoma e thyroides. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë dhe Endokrinologjisë në QSUT.
539/92	L01XE08	Nilotinib 150 mg	hard cap.	Tasigna	NOVARTIS	2,597.47	0.00	2,597.47	Në Leuceminë Mieloidë Kronike kur ka dështuar skema e mjekimit me Imatinib. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
702/92	L01XE11	Pazopanib 200 mg	f.c.tabl.	Votrient	NOVARTIS	2,407.15	0.00	2,407.15	Vetëm në tumore jo të linjës së parë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
703/92	L01XE11	Pazopanib 400 mg	f.c.tabl.	Votrient	NOVARTIS	4,894.00	0.00	4,894.00	Vetëm në tumore jo të linjës së parë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë 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
635/41	L01XE15	Vemurafenib 240 mg	f.c.tabl.	Zelboraf	ROCHE	2,648.06	0.00	2,648.06	Në melanomat e paoperueshme. Vetëm pasi të sigurohet prezenca e mutacionit BRAF V600 nga një test i specializuar. Vetëm në Gradën e I-rë të tolerueshme të efekteve anësore. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të Shërbimit Onkologjik në QSUT.
637/92	L01XE18	Ruxolitinib 5 mg	tablet	Jakavi	NOVARTIS	4,194.29	0.00	4,194.29	Në trajtimin e mielofibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
634/92	L01XE18	Ruxolitinib 15 mg	tablet	Jakavi	NOVARTIS	8,375.75	0.00	8,375.75	Në trajtimin e mielofibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
632/92	L01XE18	Ruxolitinib 20 mg	tablet	Jakavi	NOVARTIS	7,257.04	0.00	7,257.04	Në trajtimin e mielofibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
704/92	L01XE23	Dabrafenib 50 mg	hard cap.	Tafinlar	NOVARTIS	5,022.96	0.00	5,022.96	Në melanomat e paoperueshme. Vetëm pasi të sigurohet prezenca e mutacionit BRAF V600 nga një test i specializuar. Vetëm në gradën e I-rë të tolerueshme të efekteve anësore. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
705/92	L01XE23	Dabrafenib 75 mg	hard cap.	Tafinlar	NOVARTIS	5,971.47	0.00	5,971.47	Në melanomat e paoperueshme. Vetëm pasi të sigurohet prezenca e mutacionit BRAF V600 nga një test i specializuar. Vetëm në gradën e I-rë të tolerueshme të efekteve anësore. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
736/194	L01XE27	IBRUTINIB 140 mg	hard cap.	Imbruvica	JANSSEN - CILAG	7,016.54	0.00	7,016.54	Në Leuçemi Limfocitike Kronike, kur kanë dështuar mjekimet e tjera për këtë diagnozë. Me Konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Hematologjisë 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
714/96	L01XE33	Palbociclib 75 mg	caps.	Ibrance	PFIZER	26,150.88	0.00	26,150.88	Në Ca Gjiri metastatik me receptor pozitiv (HER negativ), pasi kanë dështuar të paktën tre linjat e trajtimit (trajtim sistematik me Kimioterapi, Hormonoterapi). Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.

715/96	L01XE33	Palbociclib 100 mg	caps.	Ibrance	PFIZER	26,150.88	0.00	26,150.88	Në Ca Gjiri metastatik me receptor pozitiv (HER negativ), pasi kanë dështuar të paktën tre linjat e trajtimit (trajtim sistematik me Kimioterapi, Hormonoterapi). Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
--------	---------	--------------------	-------	---------	--------	-----------	------	-----------	--

710/96	L01XE33	Palbociclib 125 mg	capsul	Ibrance	PFIZER	26,150.88	0.00	26,150.88	Në Ca Gjiri metastatik me receptor pozitiv (HER negativ), pasi kanë dështuar të paktën tre linjat e trajtimit (trajtim sistematik me Kimioterapi, Hormonoterapi). Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
--------	---------	--------------------	--------	---------	--------	-----------	------	-----------	--

723/92	L01XE42	Ribociclib 200 mg	tablet	Kisqali	NOVARTIS	7,296.45	0.00	7,296.45	Në Ca Gjiri metastatik me receptor pozitiv (HER negativ), pasi kanë dështuar të paktën tre linjat e trajtimit (trajtim sistematik me Kimioterapi, Hormonoterapi). Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
--------	---------	-------------------	--------	---------	----------	----------	------	----------	--

487/314	L01XX28	Imatinib 100 mg	hard cap.	Imatinib Grindeks	JSC GRINDEKS	81.83	0.00	81.83	Në Leuceminë Mieolide Kronike me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësishë të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT. Në GIST me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
487/284	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Imatis	DEVA AS	81.83	0.00	81.83	
487/110	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Imarem	REMEDICA	152.74	70.91	81.83	
487/73	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Meaxin	KRKA	1,016.28	934.45	81.83	

L02 BARNA NË TERAPINË ENDOKRINE

583/353	L02AE04	Triptorelin 3.75mg	syringe	Arvekap *	BEAUFOUR IPSEN PHARMA	13,747.18	0.00	13,747.18	Me konsultë të shërbimit të Endokrinologjisë Pediatrike 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
636/194	L02BX03	Abiraterone acetate 250 mg	tablet	Zytiga	JANSSEN - CILAG	3,032.98	0.00	3,032.98	Në kombinim me Prednisolone dhe Prednisone, në karcinomat me metastaza të prostatës, rezistente nga kastracioni. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të shërbimit Onkologjik në QSUT.

L03 IMUNOSTIMULUESIT

585/41	L03AB04	Peginterferon alfa-2a 135mcg/0.5ml	pre-filled syringe	Pegasys	ROCHE	13,614.94	0.00	13,614.94	Në Hepatitin B dhe C, me konsultë të shërbimit Gastro-Hepatologjisë në QSUT. Në HIV-AIDS me konsultë të shërbimit Infektiv në QSUT.
--------	---------	------------------------------------	--------------------	---------	-------	-----------	------	-----------	---

586/41	L03AB04	Peginterferon alfa-2a 180mcg/0.5ml	pre-filled syringe	Pegasys	ROCHE	16,005.64	0.00	16,005.64	Në Hepatitin B dhe C, me konsultë të shërbimit Gastro-Hepatologjisë në QSUT. Në HIV-AIDS me konsultë të shërbimit Infektiv në QSUT.
--------	---------	------------------------------------	--------------------	---------	-------	-----------	------	-----------	---

625/259	L03AB04	Peginterferon alfa-2b 50mcg/0.5ml	pen	Pegintron	MERCK SHARP	7,665.68	0.00	7,665.68	Në Hepatitin B dhe C. Me konsultë të shërbimit të Gastro-Enterologjisë Pediatric në QSUT.
---------	---------	-----------------------------------	-----	-----------	-------------	----------	------	----------	---

626/259	L03AB04	Peginterferon alfa-2b 80mcg/0.5ml	pen	Pegintron	MERCK SHARP	13,010.07	0.00	13,010.07	Në Hepatitin B dhe C. Me konsultë të shërbimit të Gastro-Enterologjisë Pediatric në QSUT.
---------	---------	-----------------------------------	-----	-----------	-------------	-----------	------	-----------	---

627/259	L03AB04	Peginterferon alfa-2b 100mcg/0.5ml	pen	Pegintron	MERCK SHARP	13,092.55	0.00	13,092.55	Në Hepatitin B dhe C. Me konsultë të shërbimit të Gastro-Enterologjisë Pediatric në QSUT.
---------	---------	------------------------------------	-----	-----------	-------------	-----------	------	-----------	---

658/259	L03AB04	Peginterferon alfa-2b 120mcg/0.5ml	pen	Pegintron	MERCK SHARP	13,092.55	0.00	13,092.55	Në Hepatitin B dhe C, me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësinë e mjekut të shërbimit Gastro-Hepatologjisë në QSUT. Në HIV-AIDS me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit Infektiv në QSUT.
---------	---------	------------------------------------	-----	-----------	-------------	-----------	------	-----------	---

659/259	L03AB04	Peginterferon alfa-2b 150mcg/0.5ml	pen	Pegintron	MERCK SHARP	18,067.72	0.00	18,067.72	Në Hepatitin B dhe C, me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësinë e mjekut të shërbimit Gastro-Hepatologjisë në QSUT. Në HIV-AIDS me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit Infektiv 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
442/246	L03AB07	Interferon beta - 1a 22 mcg (6 MIU)	pre-filled syringe	Rebif	MERCK SERONO	7,268.98	0.00	7,268.98	Në Sklerozën Multiple, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatriisë të QSUT.

443/246	L03AB07	Interferon Beta - 1a 44 mcg (12 MIU)	pre-filled syringe	Rebif	MERCK SERONO	8,000.86	0.00	8,000.86	Në Sklerozën Multiple, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatriisë të QSUT.
---------	---------	--------------------------------------	--------------------	-------	--------------	----------	------	----------	--

425/118	L03AB08	Interferon Beta -1b 250 mcg/ml (8.000.000 Nj.N)	tret.per inj.	Betaferon	BAYER	4,834.38	0.00	4,834.38	Në Sklerozën Multiple, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatriisë të QSUT.
---------	---------	---	---------------	-----------	-------	----------	------	----------	--

L04 IMUNOSUPRESIVËT

216/41	L04AA06	Mycofenolate Mofetil 250 mg	capsul	Cellcept	ROCHE	36.61	0.00	36.61	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT.
--------	---------	-----------------------------	--------	----------	-------	-------	------	-------	---

437/92	L04AA06	Mycofenolic Acid 180 mg	f.c.tabl.	Myfortic	NOVARTIS	76.03	0.00	76.03	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT.
--------	---------	-------------------------	-----------	----------	----------	-------	------	-------	---

438/92	L04AA06	Mycophenolic Acid 360 mg	f.c.tabl.	Myfortic	NOVARTIS	162.05	0.00	162.05	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT.
--------	---------	--------------------------	-----------	----------	----------	--------	------	--------	---

462/327	L04AA06	Mycofenolate Mofetil 500 mg	f.c.tabl.	Micofenolato De Mofetilo Tecnigen	ESPANA INDUSTRIA FARMACEUTIC	50.32	0.00	50.32	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT.
462/41	L04AA06	Mycofenolate Mofetil 500 mg	tablet	Cellcept	ROCHE	62.90	12.58	50.32	

582/92	L04AA18	Everolimus 0.25mg	tablet	Certican	NOVARTIS	179.46	0.00	179.46	Në gjëndjet post transplant, në rastet rezistente ndaj mjekimit me Imunosupresivët e tjerë. Me konsultë të QSUT.
--------	---------	-------------------	--------	----------	----------	--------	------	--------	--

581/92	L04AA18	Everolimus 0.5 mg	tablet	Certican	NOVARTIS	330.05	0.00	330.05	Në gjëndjet post transplant, në rastet rezistente ndaj mjekimit me Imunosupresivët e tjerë. Me konsultë të QSUT.
--------	---------	-------------------	--------	----------	----------	--------	------	--------	--

641/92	L04AA18	Everolimus 10 mg	tablet	Afinitor	NOVARTIS	12,983.44	0.00	12,983.44	Në Ca e Gjirit. Me konsultë të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
--------	---------	------------------	--------	----------	----------	-----------	------	-----------	--

584/410	L04AA27	Fingolimod 0.5 mg	capsul	Vintor	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	5,611.09	0.00	5,611.09	Në Sklerozën Multiple, rezistent ndaj mjekimit me Interferon. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Neurologjisë 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
584/92	L04AA27	Fingolimod 0.5 mg	hard caps.	Gilenya	NOVARTIS	7,150.45	1,539.36	5,611.09	
685/96	L04AA29	Tofacitinib 5 mg	f.c.tabl.	Xeljanz	PFIZER	1,740.61	87.03	1,653.58	Në artrit reumatoid shumë të rëndë që nuk i përgjigjet Methotrexate, dhe vetëm kur vërtetohet se pacienti nuk vuan nga ndonjë infeksion (bacterial ose viral), nuk merr mjekim për ndonjë infeksion, dhe nuk ka sistem imunitar të kompromentuar. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Reumatologjisë në QSUT.
662/96	L04AB01	Etanercept 25 mg	pre-filled syringe	Enbrel	PFIZER	11,500.49	575.02	10,925.47	Sipas protokollit të Fondit. Nën monitorimin e përgjegjësive e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Pediatriisë së Përgjithshme, kryesuar nga Shefi i këtij Shërbimi në QSUT.
663/96a	L04AB01	Etanercept 50 mg	pre-filled pen.	Enbrel	PFIZER	22,985.94	1,149.30	21,836.64	Sipas protokollit të Fondit. Nën monitorimin e përgjegjësive e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/ Dermatologjisë, kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës në QSUT.
663/96	L04AB01	Etanercept 50 mg	pre-filled syringe	Enbrel	PFIZER	22,985.94	1,149.30	21,836.64	
631/335	L04AB02	Infliximab 100 mg	pluhur për inj.	Inflectra	HOSPIRA UK LIMITED	65,462.75	3,273.14	62,189.61	Sipas protokollit të Fondit. Nën monitorimin dhe përgjegjësive e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/ Gastrohepatologjisë/Dermatologjisë kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës në QSUT.
664/181	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled syringe	Hulio	MYLAN	29,924.99	1,496.25	28,428.74	Sipas protokollit të Fondit. Nën monitorimin dhe përgjegjësive e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/Gastrohepatologjisë/Dermatologjisë/Pediatriisë së Përgjithshme kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës në QSUT.
664/378	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled syringe	Humira	ABBVIE	41,636.27	13,207.53	28,428.74	
760/443	L04AB06	Golimumab 50 mg	pre-filled pen.	Simponi	JANSSEN BIOLOGICS B.V.	97,539.50	4,876.98	92,662.52	Sipas protokollit të Fondit, nën monitorimin dhe përgjegjësive e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/ Pediatriisë së Përgjithshme, kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës 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
752/41	L04AC07	Tocilizumab 162mg/0.9ml	pre-filled syringe	Actemra	ROCHE	24,407.13	1,220.36	23,186.77	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të mjekeve të Shërbimit të Reumatologjisë/Pediatriisë së Përgjithshme, kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës në QSUT.

758/92	L04AC10	Secukinumab 150 mg	sol. per inj.	Cosentyx	NOVARTIS	63,535.53	3,176.78	60,358.75	Vetem per pacientet me Spondilit Ankylosant Nën monitorimin dhe përgjegjësinë e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë kryesuar nga Shefi i Shërbimit në QSUT.
--------	---------	--------------------	---------------	----------	----------	-----------	----------	-----------	--

214/6	L04AD01	Ciclosporin 25 mg	soft capsul	Ciklosporin Alkaloid	ALKALOID	29.51	0.00	29.51	Në gjëndjet post transplant. Në Aplazi Medulare dhe Myelodisplazi. Në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT.
214/92	L04AD01	Ciclosporin 25 mg	capsul	Sandimmun Neoral	NOVARTIS	36.89	7.38	29.51	

215/6	L04AD01	Ciclosporin 100 mg	soft capsul	Ciklosporin Alkaloid	ALKALOID	105.78	0.00	105.78	Në gjëndjet post transplant. Në Aplazi Medulare dhe Myelodisplazi. Në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT.
215/92	L04AD01	Ciclosporin 100 mg	capsul	Sandimmun Neoral	NOVARTIS	132.23	26.45	105.78	

452/191	L04AD02	Tacrolimus 0.5 mg	hard cap.	Prograf	ASTELLAS PHARMA	63.32	0.00	63.32	Në gjëndjet post transplant. Me konsultë të QSUT.
452/191a	L04AD02	Tacrolimus 0.5 mg	prlg.cap.	Advagraf	ASTELLAS PHARMA	90.45	27.13	63.32	

453/191	L04AD02	Tacrolimus 1 mg	hard cap.	Prograf	ASTELLAS PHARMA	115.26	0.00	115.26	Në gjëndjet post transplant. Me konsultë të QSUT.
453/191a	L04AD02	Tacrolimus 1 mg	prlg.cap.	Advagraf	ASTELLAS PHARMA	165.70	50.44	115.26	

N **SISTEMI NERVOR**
N04 **ANTIPARKINSONIKËT**

628/378	N04BA02	Levodopa + Carbidopa (2g + 0.5g)/100 ml	gel.int	Duodopa	ABBVIE	11,941.15	1,194.11	10,747.04	Me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë në QSUT.
---------	---------	---	---------	---------	--------	-----------	----------	-----------	---

727/430	N04BC07	APOMORPHINE HYDROCHLORIDE 5 mg/ml	pre-filled syringe	APO-GO PFS	BRITANNIA PHARMACEUTI CALS LIMITED	2,564.83	256.48	2,308.35	Në të sëmurë me Parkinson që nuk kontrollohen nga barnat e tjerë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut neurolog të Shërbimit të Neurologjisë 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
726/430	N04BC07	APOMORPHINE HYDROCHLORIDE 10mg/ml	fl.injec.	APO-GO PEN	BRITANNIA PHARMACEUTICALS LIMITED	3,245.91	324.59	2,921.32	Në të sëmurë me Parkinson që nuk kontrollohen nga barnat e tjerë. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut neurolog të Shërbimit të Neurologjisë në QSUT.

N05 PSIKOLEPTIKËT

593/194	N05AX08	Risperidone 25mg	tret.per inj.	Risperdal Consta	JANSSEN - CILAG	8,828.30	1,765.66	7,062.64	Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT /të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
---------	---------	------------------	---------------	------------------	-----------------	----------	----------	----------	--

594/194	N05AX08	Risperidone 37.5mg	tret.per inj.	Risperdal Consta	JANSSEN - CILAG	12,490.29	2,498.06	9,992.23	Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT /të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
---------	---------	--------------------	---------------	------------------	-----------------	-----------	----------	----------	--

595/194	N05AX08	Risperidone 50mg	tret.per inj.	Risperdal Consta	JANSSEN - CILAG	15,031.56	3,006.32	12,025.24	Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT /të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
---------	---------	------------------	---------------	------------------	-----------------	-----------	----------	-----------	--

742/194	N05AX13	PALIPERIDONE 75 mg	pre-filled syringe	Xeplion	JANSSEN - CILAG	25,217.56	5,043.51	20,174.05	Në skizofreni rezistente ndaj psikoleptikëve të tjerë të LBR. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/ Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
---------	---------	--------------------	--------------------	---------	-----------------	-----------	----------	-----------	--

743/194	N05AX13	PALIPERIDONE 100 mg	pre-filled syringe	Xeplion	JANSSEN - CILAG	31,034.58	6,206.92	24,827.66	Në skizofreni rezistente ndaj psikoleptikëve të tjerë të LBR. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/ Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
---------	---------	---------------------	--------------------	---------	-----------------	-----------	----------	-----------	--

744/194	N05AX13	PALIPERIDONE 150 mg	pre-filled syringe	Xeplion	JANSSEN - CILAG	46,536.16	9,307.23	37,228.93	Në skizofreni rezistente ndaj psikoleptikëve të tjerë të LBR. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/ Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
---------	---------	---------------------	--------------------	---------	-----------------	-----------	----------	-----------	--

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
753/194	N05AX13	Paliperidone 263 mg	pre-filled syringe	Trevicta	JANSSEN - CILAG	69,995.39	13,999.08	55,996.31	Në pacientë me skizofreni të stabilizuara nga formëdozat e tjera të paleperidonit. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.

754/194	N05AX13	Paliperidone 350 mg	pre-filled syringe	Trevicta	JANSSEN - CILAG	86,143.75	17,228.75	68,915.00	Në pacientë me skizofreni të stabilizuara nga formëdozat e tjera të paleperidonit. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
---------	---------	---------------------	--------------------	----------	-----------------	-----------	-----------	-----------	--

755/194	N05AX13	Paliperidone 525 mg	pre-filled syringe	Trevicta	JANSSEN - CILAG	129,181.60	25,836.30	103,345.30	Në pacientë me skizofreni të stabilizuara nga formëdozat e tjera të paleperidonit. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
---------	---------	---------------------	--------------------	----------	-----------------	------------	-----------	------------	--

R SISTEMI RESPIRATOR

R03 ANTIASMATIKËT

602/92	R03DX05	Omalizumab 150mg/2ml	tret.per inj.	Xolair	NOVARTIS	38,687.18	7,737.44	30,949.74	Si terapi shtesë në pacientët adultë me astma të rëndë për të cilët provohet se kanë nivele të IgE>76 UI/ml; që në testin in vitro të lëkurës rezultojnë pozitive të përhershëm ndaj një aeroallergeni dhe që janë trajtuar më parë me doza të mëdha kortikosteroidesh. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Alergologjisë në QSUT.
--------	---------	----------------------	---------------	--------	----------	-----------	----------	-----------	---

S ORGANET E SHQISAVE

S01 BARNAT OPHTALMIKE

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
606/92	S01LA04	Ranibizumab 10mg/ml	tret.per inj.	Lucentis	NOVARTIS	81,937.10	32,774.84	49,162.26	Në trajtimin e Edemës makulare diabetike (DMO). Trajtim nga personel i specializuar i degjenerimit macular neovascular eksudativ. Deri në 1 vit mjekim. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekëve të Shërbimit të Okulistikës në QSUT.

608/118	S01LA05	Aflibercept 40mg/ml	tret.per inj.	Eylea	BAYER	81,435.66	32,574.26	48,861.40	Në trajtimin e Edemës makulare si pasojë e diabetit ose okluzionit venoz. Në Degjenerim neovascular macular. Deri në një vit mjekim. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekëve të Shërbimit të Okulistikës në QSUT.
---------	---------	---------------------	---------------	-------	-------	-----------	-----------	-----------	--

V TË NDRYSHME
V03 TË GJITHË PRODUKTET E TJERA TERAPEUTIKE

531/172	V03AC02	Deferiprone 500 mg	f.c.tabl.	Ferriprox *	INTERNATIONA L	174.13	0.00	174.13	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
---------	---------	--------------------	-----------	-------------	----------------	--------	------	--------	---

716/311	V03AC03	Deferasirox 125 mg	tab. shpr.	Fuarte	ABDI IBRAHIM ILAC SAN.	406.81	0.00	406.81	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
716/412	V03AC03	Deferasirox 125 mg	tab. shpr.	ENFEROX	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	406.81	0.00	406.81	

418/412	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Enferox	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	1,094.16	0.00	1,094.16	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
418/311	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Fuarte	ABDI IBRAHIM ILAC SAN.	1,094.16	0.00	1,094.16	
418/410	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Fesor	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC	1,094.16	0.00	1,094.16	
418/92	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Exjade	NOVARTIS	1,370.04	275.88	1,094.16	

717/412	V03AC03	Deferasirox 500 mg	tabl. shpr.	ENFEROX	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	1,627.22	0.00	1,627.22	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
717/311	V03AC03	Deferasirox 500 mg	tabl. shpr.	Fuarte	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	1,627.22	0.00	1,627.22	

605/441	V03AE02	Sevelamer Carbonate 800mg	f.c.tabl.	Perfose	VEM ILAC SAN. VE TIC. A.S.	38.33	5.75	32.58	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të shërbimit Nefrologji-Hemodializës në QSUT.
605/358	V03AE02	Sevelamer Carbonate 800mg	f.c.tabl.	Renvela	GENZYME EUROPE BV	55.94	23.36	32.58	

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

V06 SHTESA USHQIMORE TË PËRGJITHSHME

406/48	V06DD	Calcium -3-methyl-2 oxovalerate etj	tablet	Ketosteril	FRESENIUS KABI	48.39	7.26	41.13	Me konsultë të Shërbimit të Nefrologjisë QSUT.
--------	-------	-------------------------------------	--------	------------	----------------	-------	------	-------	--

551/356	V06DE	Aminoacide pa Lysine, Tryptophan etj.(mixture) 400g	paket	Ga 1 Anamix infant *	NUTRICA ADVANCED MEDICAL NUTRITION	8,510.16	0.00	8,510.16	Sipas protokollit të Fondit.
---------	-------	---	-------	----------------------	------------------------------------	----------	------	----------	------------------------------

552/356	V06DE	Aminoacide pa Lysine, Tryptophan etj.(mixture) 500g	paket	Ga 2 Milupa prima *	NUTRICA ADVANCED MEDICAL NUTRITION	24,875.85	0.00	24,875.85	Sipas protokollit të Fondit.
---------	-------	---	-------	---------------------	------------------------------------	-----------	------	-----------	------------------------------