

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
----------	----------	----------------	-------	---------------	-------	-----------------	---------------	------------	-----------

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

2/105	A02BA02	Ranitidine 150 mg	f.c.tabl.	Ranitidine	PROFARMA	5.0	1.5	3.5	Sipas protokollit të Fondit.
2/79	A02BA02	Ranitidine 150 mg	f.c.tabl.	Ranital	LEK	6.4	2.9	3.5	
2/302	A02BA02	Ranitidine 150 mg	f.c.tabl.	Ranitidine ATB	S.C. ANTIBIOTICE SA	6.4	2.9	3.5	
2/284	A02BA02	Ranitidine 150 mg	f.c.tabl.	Ranitab	DEVA HOLDING	7.4	3.9	3.5	
2/178	A02BA02	Ranitidine 150 mg	f.c.tabl.	Ranitidina ABC	ABC FARMACEUTICI	12.1	8.6	3.5	
2/16	A02BA02	Ranitidine 150 mg	f.c.tabl.	Raniberl	BERLIN - CHEMIE	14.9	11.4	3.5	
2/52	A02BA02	Ranitidine 150 mg	f.c.tabl.	Zantac	GLAXOSMITHKLINE	18.6	15.1	3.5	

4/110	A02BC01	Omeprazole 20 mg	capsul	Remeprazole	REMEDICA	13.9	4.2	9.7	Në S.Ulceroze dhe Refluku gastro-ezofageal të verifikuara me ekzaminim endoskopik.
4/163	A02BC01	Omeprazole 20 mg	capsul	Omeprazid	NOBEL ILAÇ	14.4	4.7	9.7	
4/73	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Uitop	KRKA	14.5	4.8	9.7	
4/200	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Ulcoprol	ACTAVIS	21.5	11.8	9.7	
4/105	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Ulcozol	PROFARMA	25.4	15.7	9.7	
4/283	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Bluepharma	BLUEPHARMA	42.8	33.1	9.7	
4/79	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Ortanol	LEK	43.0	33.3	9.7	
4/322	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Nansen	BIOHEALTH PHARMACEUTICALS	46.3	36.6	9.7	
4/341	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Ulcezol	S.F GROUP SRL	49.6	39.9	9.7	
4/54	A02BC01	Omeprazole 20 mg	capsul	Glaveral	HELP	50.9	41.2	9.7	
4/121	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Cletus	SO. SE PHARM	50.9	41.2	9.7	
4/7	A02BC01	Omeprazole 20 mg	capsul	Eselan	ANFARM HELLAS	50.9	41.2	9.7	

A03 BARNAT ANTISPASTIKE, ANTIKOLINERGJIKË DHE PROPULSIVE

5/105	A03AD01	Papaverine Hydrochloride 40mg/ml	tret.per inj.	Papaverine	PROFARMA	67.0	26.8	40.2	Sipas protokollit të Fondit.
-------	---------	----------------------------------	---------------	------------	----------	------	------	------	------------------------------

459/193	A03AD02	Drotaverine Hydrochloride 40 mg	tablet	No-Spa	SANOFI - AVENTIS	7.6	3.0	4.6	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	---------------------------------	--------	--------	------------------	-----	-----	-----	------------------------------

6/105	A03BA01	Atropine Sulphate 1 mg - 1 ml	tret.per inj.	Atropine	PROFARMA	60.3	24.1	36.2	Deri në 10 ampula në muaj.
-------	---------	-------------------------------	---------------	----------	----------	------	------	------	----------------------------

7/110	A03BB01	Butylscopolamine Bromide 10 mg	sgr.c.tab.	Dividol	REMEDICA	12.5	5.0	7.5	Sipas protokollit të Fondit.
7/105	A03BB01	Butylscopolamine Bromide 10 mg	sgr.c.tab.	Buskolamin	PROFARMA	15.0	7.5	7.5	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
7/19	A03BB01	Butylscopolamine Bromide 10 mg	sgr.c.tab.	Buscopan	BOEHRINGER INGELHEIM	18.9	11.4	7.5	

8/105	A03FA01	Metoclopramide 10 mg	tablet	Prulan	PROFARMA	4.5	1.8	2.7	Sipas protokollit të Fondit.
8/6	A03FA01	Metoclopramide 10 mg	tablet	Reglan	ALKALOID	4.7	2.0	2.7	

9/85	A03FA01	Metoclopramide 5 mg/ml - 2ml	tret.per inj.	Elitan	MEDOCHEMIE	19.8	7.9	11.9	Sipas protokollit të Fondit. Në rastet jo kanceroze, deri 6 ampula në muaj.
9/105	A03FA01	Metoclopramide 5 mg/ml - 2ml	tret.per inj.	Prulan	PROFARMA	30.0	18.1	11.9	

A05 KOLAGOGËT DHE HEPATOPROTEKTORËT

10/178	A05AA02	Acid Ursodeoxycholic 150 mg	hard caps.	Ursobil	ABC FARMACEUTICI	24.3	9.7	14.6	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 FARMACEUTICI	38.9	15.6	23.3	Në Kolestazë Intrahepatike. Për Cirroze Biliare Primare, pas Kolecistektomisë deri në 1 vit mjekim, me konsultë specialisti.
--------	---------	-----------------------------	------------	---------	------------------	------	------	------	--

A06 BARNAT PËR KONSTIPACIONIN

630/200	A06AD11	Lactulose 667 mg/ml	syrup	Imoper	ACTAVIS	444.2	177.7	266.5	Në Cirrozat Hepatike me Encefalopati Hepatike. Me konsultë specialisti.
630/181	A06AD11	Lactulose 667 mg/ml	syrup	Duphalac	ABBOTT	555.2	288.7	266.5	

A07 ANTIDIAREIKËT, ANTIINFLAMATORËT DHE ANTISEPTIKËT INTESTINALE

14/302	A07AA02	Nystatine 500.000 Nj.N	f.c.tabl.	Nystatin	S.C. ANTIBIOTICE SA	13.5	4.1	9.5	Sipas protokollit të Fondit.
14/105	A07AA02	Nystatine 500.000 Nj.N	f.c.tabl.	Pronystin	PROFARMA	26.8	17.3	9.5	
14/349	A07AA02	Nystatine 500.000 Nj.N	f.c.tabl.	Adclair	ARDEYPHARM GMBH	41.7	32.2	9.5	
14/365	A07AA02	Nystatine 500.000 Nj.N	f.c.tabl.	Nystaderm Filmtabletten	DERMAPHARM	41.7	32.2	9.5	

15/73	A07EC01	Sulfasalazine 500 mg	tablet	Sulfasalazin Krka, KRKA		14.1	4.2	9.9	Në Colitis Ulcerosa dhe M.Chrohn.
-------	---------	----------------------	--------	-------------------------	--	------	-----	-----	-----------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
433/121	A07EC02	Mesalazine 500 mg	f.c.tabl.	Mesaflor	SO. SE PHARM	26.4	7.9	18.5	Në Colitis Ulcerosa dhe M.Chrohn.

A09 DIGJESTIVËT, PËRFSHI ENZIMAT

421/388	A09AA02	Multienzymes (L+A+P) Pancreatin 10.000 Nj.N	capsul	Creon 10 000	BGP PRODUCTIONS IRELAND LIMITED	14.6	2.2	12.4	Në Mukoviscidozë, Pankreatit Kronik dhe pas Pankreatektomisë. Me konsultë të shërbimit të Gastro-Hepatologjisë në QSUT.
---------	---------	--	--------	--------------	------------------------------------	------	-----	------	--

455/388	A09AA02	Multienzymes (L+A+P) Pancreatin 25.000 Nj.N	capsul	Creon 25 000	BGP PRODUCTIONS IRELAND LIMITED	36.2	5.4	30.8	Në Mukoviscidozë, Pankreatit Kronik dhe pas Pankreatektomisë. 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	SANOVI - AVENTIS	640.6	32.0	608.6	Deri në 5 pena në muaj nga të gjitha insulinat, mbi 5 pena me konsultë të Komisionit Rajonal të Endokrinologjisë, mbi 8 shtrim në Spitalin Rajonal.
--------	---------	--	--------------------	---------------------------	------------------	-------	------	-------	---

546/39	A10AB01	Insuline Humane Biosintetike Neutrale 100 Nj.N. /ml - 3 ml	cart.	Humulin R	ELI LILLY	629.2	31.4	597.8	Deri në 5 pena në muaj nga të gjitha insulinat, mbi 5 pena me konsultë të Komisionit Rajonal të Endokrinologjisë, mbi 8 shtrim në Spitalin Rajonal.
--------	---------	---	-------	-----------	-----------	-------	------	-------	---

466/39	A10AB04	Insuline Lispro 100 Nj.N/ml - 3 ml	kwikpen	Humalog	ELI LILLY	978.7	49.0	929.7	Deri në 3 pena në muaj, mbi 3-5 pena me konsultë të Komisionit Rajonal të Endokrinologjisë, mbi 5 pena me konsultë të QSUT.
--------	---------	---------------------------------------	---------	---------	-----------	-------	------	-------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
446/93	A10AB05	Insuline Aspart solution 100 Nj.N/ml - 3 ml	pre-filled pen.	Novorapid Flexpen	NOVO NORDISK	1,044.1	52.2	991.9	Deri në 3 pena në muaj, mbi 3-5 pena me konsultë të Komisionit Rajonal të Endokrinologjisë, mbi 5 pena me konsultë të QSUT.
489/193	A10AB06	Insuline Glulisine 100 N.Nj - 3 ml	pre-filled pen.	Apidra Solostar	SANOFI - AVENTIS	769.7	38.4	731.3	Deri në 3 pena në muaj, mbi 3-5 pena me konsultë të Komisionit Rajonal të Endokrinologjisë, mbi 5 pena me konsultë të QSUT.
20/193	A10AC01	Insuline Humane Biosintetike Izofane 100 Nj.N. / ml - 3 ml	pre-filled pen.	Insuman Basal Solostar	SANOFI - AVENTIS	646.8	32.3	614.5	Deri 5 pena në muaj nga të gjitha insulinat, mbi 5 pena me konsultë të Komisionit Rajonal të Endokrinologjisë, mbi 8 shtrim në Spitalin Rajonal.
691/39	A10AC01	Insuline Humane Biosintetike 100 Nj.N. / ml - 3 ml	cart.	Humulin N	ELI LILLY	629.2	31.5	597.8	Deri 5 pena në muaj nga të gjitha insulinat, mbi 5 pena me konsultë të Komisionit Rajonal të Endokrinologjisë, mbi 8 shtrim në Spitalin Rajonal.
27/193	A10AD01	Insuline Humane Biosintetike Bifazike Izofane 100 Nj.N/ ml - 3 ml 25/75	pre-filled pen.	Insuman Comb 25	SANOFI - AVENTIS	646.8	32.3	614.5	Deri 5 pena në muaj nga të gjitha insulinat, mbi 5 pena me konsultë të Komisionit Rajonal të Endokrinologjisë, mbi 8 shtrim në Spitalin Rajonal.
609/39	A10AD01	Insuline Humane Biosintetike Bifazike Izofane 100 Nj.N/ml - 3 ml 70/30	cart.	Humulin 70/30	ELI LILLY	629.2	31.4	597.8	Deri në 5 pena në muaj nga të gjitha insulinat, mbi 5 pena me konsultë të Komisionit Rajonal të Endokrinologjisë, mbi 8 shtrim në Spitalin Rajonal.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
467/39	A10AD04	Insuline Lispro + Ins. Lispro Protamine 100 Nj.N/ml - 3 ml 25/75	kwikpen	Humalog Mix 25	ELI LILLY	989.9	49.5	940.4	Deri në 3 pena në muaj, mbi 3-5 pena me konsultë të Komisionit Rajonal të Endokrinologjisë, mbi 5 pena me konsultë të QSUT.
472/39	A10AD04	Insuline Lispro + Ins. Lispro Protamine 100 Nj.N/ml - 3 ml 50/50	kwikpen	Humalog Mix 50	ELI LILLY	975.4	48.8	926.6	Deri në 3 pena në muaj, mbi 3-5 pena me konsultë të Komisionit Rajonal të Endokrinologjisë, mbi 5 pena me konsultë të 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	1,054.5	52.8	1,001.7	Deri në 3 pena në muaj, mbi 3-5 pena me konsultë të Komisionit Rajonal të Endokrinologjisë, mbi 5 pena me konsultë të QSUT.
448/193	A10AE04	Insuline Glargine solution 100 Nj.N/ml - 3 ml	pre-filled pen.	Lantus Solostar	SANOFI - AVENTIS	1,446.2	72.3	1,373.9	Deri në 1 pena në muaj, mbi 1-2 pena me konsultë të Komisionit Rajonal të Endokrinologjisë, mbi 2 pena me konsultë të QSUT.
692/193	A10AE04	Insulin Glargine 300 Nj.N./ml	pre-filled pen.	Toujeo	SANOFI - AVENTIS	2,132.5	106.6	2,025.9	Deri në 1 penë në muaj, mbi 1-2 pena me konsultë të Komisionit Rajonal të Endokrinologjisë, mbi 2 pena me konsultë të QSUT.
449/93	A10AE05	Insuline Detemir solution 100 Nj.N/ ml - 3 ml	pre-filled pen.	Levemir Flexpen	NOVO NORDISK	1,586.6	79.3	1,507.3	Deri në 2 pena në muaj, mbi 2-3 pena me konsultë të Komisionit Rajonal të Endokrinologjisë, mbi 3 pena me konsultë të QSUT.
28/169	A10BA02	Metformin 500 mg	f.c.tabl.	Diabesin 500	TAD PHARMA	2.3	0.1	2.2	Sipas protokollit të Fondit.
28/105	A10BA02	Metformin 500 mg	tablet	Metformine	PROFARMA	3.4	1.2	2.2	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
28/385	A10BA02	Metformin 500 mg	f.c.tabl.	Neomid	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	6.7	4.5	2.2	
28/16	A10BA02	Metformin 500 mg	f.c.tabl.	Siofor 500	BERLIN - CHEMIE	7.4	5.2	2.2	
28/201	A10BA02	Metformin 500 mg	f.c.tabl.	Glucophage	MERCK SANTE	9.2	7.0	2.2	

29/169	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Diabesin 850	TAD PHARMA	2.4	0.1	2.3	Sipas protokollit të Fondit.
29/105	A10BA02	Metformin 850 mg	tablet	Metformine	PROFARMA	2.5	0.2	2.3	
29/166	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Metformin STADA	STADAPHARM	3.0	0.7	2.3	
29/110	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Glyformin 850	REMEDICA	5.0	2.7	2.3	
29/385	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Neomid	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	6.8	4.5	2.3	
29/216	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Glifor	BILIM ILAC SANAYII TICARED	7.4	5.1	2.3	
29/16	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Siofor 850	BERLIN - CHEMIE	8.3	6.0	2.3	
29/201	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Glucophage	MERCK SANTE	10.4	8.1	2.3	

411/169	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Diabesin 1000	TAD PHARMA	4.3	0.2	4.1	Sipas protokollit të Fondit.
411/105	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Metformine	PROFARMA	7.4	3.3	4.1	
411/16	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Siofor 1000	BERLIN - CHEMIE	8.3	4.2	4.1	
411/201	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Glucophage	MERCK SANTE	14.5	10.4	4.1	

30/105	A10BB01	Glibenclamide 5 mg	tablet	Glibenklamid	PROFARMA	2.2	0.1	2.1	Sipas protokollit të Fondit.
30/16	A10BB01	Glibenclamide 5 mg	tablet	Maninil	BERLIN - CHEMIE	2.8	0.7	2.1	
30/110	A10BB01	Glibenclamide 5 mg	tablet	Glitol	REMEDICA	3.2	1.1	2.1	

529/92	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 500mg	f.c.tabl.	Galvus Met	NOVARTIS	118.6	23.7	94.9	Në Diabetin Mielitus tip 2 pas dështimit të mjekimit me anti-diabetikët e tjerë oralë, para kalimit të mjekimit me Insulinë, me konsultë të Komisionit Rajonal të Endokrinologjisë. Deri 30 tabl. në muaj.
--------	---------	--------------------------------------	-----------	------------	----------	-------	------	------	--

530/92	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 850mg	f.c.tabl.	Galvus Met	NOVARTIS	114.6	22.9	91.7	Në Diabetin Mielitus tip 2 pas dështimit të mjekimit me anti-diabetikët e tjerë oralë, para kalimit të mjekimit me Insulinë, me konsultë të Komisionit Rajonal të Endokrinologjisë. Deri 30 tabl. në muaj.
--------	---------	--------------------------------------	-----------	------------	----------	-------	------	------	--

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
616/118	A10BF01	Acarbose 50 mg	tablet	Glucobay	BAYER	16.5	0.8	15.7	Sipas protokollit të Fondit.
617/118	A10BF01	Acarbose 100 mg	tablet	Glucobay	BAYER	23.5	1.2	22.3	Sipas protokollit të Fondit.
623/193	A10BX10	Lixisenatide 20mcg/0.2ml	pen	Lyxumia	SANOFI - AVENTIS	5,921.3	2,960.6	2,960.7	Vetëm në Diabetin Mielitus 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	200.9	80.4	120.5	Për femije.
642/189	A11CC02	Dihydrotachysterol 15 ml	pika nga goja	Atiten *	TEOFARMA	3,368.4	168.4	3,200.0	Në Hypoparathyroidizmin kronik.
550/234	A11CC05	Cholecalciferol 200000 NjN - 1 ml	tret.per inj.	Vitamine D3 B.O.N	BOUCHARA RECORDATI	257.3	102.9	154.4	Për femijë. Deri në 1 flakon në muaj.
39/105	A11DA01	Thiamine 50 mg/ml	tret.per inj.	Vitamine B1	PROFARMA	67.0	26.8	40.2	Sipas protokollit të Fondit.
40/105	A11GA01	Acid Ascorbic 100 mg/ 2 ml	tret.per inj.	Vitamine C	PROFARMA	67.0	26.8	40.2	Sipas protokollit të Fondit.
41/105	A11HA01	Nicotinamide 200 mg	tablet	Nikotinamid	PROFARMA	10.3	4.1	6.2	Sipas protokollit të Fondit.
42/105	A11HA02	Pyridoxine 100 mg/ 2 ml	tret.per inj.	Vitamine B6	PROFARMA	67.0	26.8	40.2	Sipas protokollit të Fondit.

A12 SHITESA TË KRIPRAVE MINERALE

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
412/148	A12BA51	Potassium Chloride combinations	pak.	Pottasion *	MIBA	56.2	0.0	56.2	Me konsultë të Shërbimit të Pediatriisë së specialiteteve në QSUT/Nefrologjisë QSUT.

A16 BARNA TË TJERA TË APARATIT GASTRO-INTESTINAL DHE METABOLIZMIT

379/168	A16AA	Phenil Keton Urea 500g	pak.	PKU 3 *	MILUPA	15,236.2	0.0	15,236.2	Me konsultë të Shërbimit të Pediatriisë së specialiteteve në QSUT/Nefrologjisë QSUT.
---------	-------	------------------------	------	---------	--------	----------	-----	----------	--

B GJAKU DHE ORGANET E HEMOPOJEZËS B01 ANTIKOAGULANTËT

464/278	B01AA03	Warfarine Sodium 1 mg	tablet	Aldocumar *	LABORATORIO ALDO UNION	22.1	3.3	18.8	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-----------------------	--------	-------------	------------------------	------	-----	------	------------------------------

534/278	B01AA03	Warfarine Sodium 3 mg	tablet	Aldocumar *	LABORATORIO ALDO UNION	23.5	3.6	19.9	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-----------------------	--------	-------------	------------------------	------	-----	------	------------------------------

535/278	B01AA03	Warfarine Sodium 5 mg	tablet	Aldocumar *	LABORATORIO ALDO UNION	24.1	3.6	20.5	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-----------------------	--------	-------------	------------------------	------	-----	------	------------------------------

43/92	B01AA07	Acenocoumarol 4 mg	tablet	Sintrom	NOVARTIS	11.1	1.7	9.4	Deri në 30 tableta në muaj.
-------	---------	--------------------	--------	---------	----------	------	-----	-----	-----------------------------

553/193	B01AB05	Enoxaparin Sodium 40mg-0.4ml	pen	Clexane	SANOFI - AVENTIS	455.5	68.3	387.2	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-0.4ml	pen	Clexane	SANOFI - AVENTIS	598.2	89.7	508.5	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.
---------	---------	------------------------------	-----	---------	------------------	-------	------	-------	---

410/297	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Grepid	PHARMATHEN	34.6	5.2	29.4	12 muaj pas kirurgjisë koronare, Stent.
410/105	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Clopidolut	PHARMA	35.0	5.6	29.4	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
410/75	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Cloroden	KWIZDA PHARMA	43.2	13.8	29.4	
410/306	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Dasogrel-S	S.J.A PHARMA LTD	43.2	13.8	29.4	
410/307	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Vatoud	ALVOGEN IPCO	45.5	16.1	29.4	
410/6	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Agrel	ALKALOID	45.5	16.1	29.4	
410/331	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Klopidogrel Pharms	PHARMAS D.O.O.	45.5	16.1	29.4	
410/73	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Zyllt	KRKA	45.5	16.1	29.4	
410/193	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Plavix	SANOFI - AVENTIS	56.9	27.5	29.4	

465/363	B01AC05	Ticlopidine Hydrochloride 250 mg	f.c.tabl.	Ticlopidina Trombopat *	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO-MEDICINAL	20.2	3.0	17.2	12 muaj pas kirurgjise koronare/karotide/femoral e,STENT.
---------	---------	----------------------------------	-----------	-------------------------	--	------	-----	------	---

555/105	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	f.c.tabl.	Kardiospir	PROFARMA	4.7	0.7	4.0	Në Angina Pectoris të paqëndrueshëm, pas Infarktit Akut të Miocardit, Infarktit Ishemik Cerebral, Kirururgjisë koronare/karotide/femoral e, STENT.
555/228	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	tablet	Salospir	UNI PHARMA K.T.Ph.L	4.9	0.9	4.0	
555/304	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	tablet	Cardiopirin	PHARMASWISS D.O.O	5.0	1.0	4.0	
555/200	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	tablet	Acetysal Cardio	ACTAVIS	5.0	1.0	4.0	
555/184	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	tablet	ASS 100- 1A Pharma	1A PHARMA	5.0	1.0	4.0	
555/118	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	tablet	Aspirin Protect	BAYER	6.2	2.2	4.0	

675/399	B01AC23	Cilostazol 100 mg	tablet	Dilvas	LABORMED PHARMA	37.0	5.5	31.5	Sëmundje me natyrë inflamatore dhe mikroangiopatitë. Me Konsultë specialisti.
---------	---------	-------------------	--------	--------	-----------------	------	-----	------	---

693/118	B01AF01	Rivaroxaban 10 mg	f.c.tabl.	Xarelto	BAYER	339.3	50.9	288.4	Në gratë shtatzëna që kanë kryer ndërhyrje kirurgjikale të venave varikoze. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Kirurgjisë Vazale në QSUT.
---------	---------	-------------------	-----------	---------	-------	-------	------	-------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
694/118	B01AF01	Rivaroxaban 15 mg	f.c.tabl.	Xarelto	BAYER	333.4	50.0	283.4	Për trajtimin e trombozave të venave të thella dhe embolisë pulmonare. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Kirurgjisë Vazale në QSUT ose me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të shërbimit të Pnumologjisë në SU "Shefqet Ndroqi".

695/118	B01AF01	Rivaroxaban 20 mg	f.c.tabl.	Xarelto	BAYER	333.4	50.0	283.4	Për parandalimin e insultit dhe embolisë sistemike në pacientët me fibrilacion atrial jovalvular, në një ose më shumë faktor risku si insuficienca kardiake, kongjesteve, hipertension, diabet mellitus, insultë të mëparshëm ose atak ishemik tranzitar. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Kardiologjisë në QSUT. Në trajtimin e trombozave të venave të thella pas vendosjes së protezave ortopedike. Diagnoza e vërtetuar me Echo Doppler. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Kirurgjisë Vazale në QSUT.
---------	---------	-------------------	-----------	---------	-------	-------	------	-------	--

B03 ANTIANEMIKËT

391/6	B03AA02	Ferrous Fumarate eq. to 115mg Iron	hard cap.	Heferol	ALKALOID	8.9	0.5	8.4	Sipas protokollit të Fondit.
-------	---------	------------------------------------	-----------	---------	----------	-----	-----	-----	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
556/224	B03AA07	Ferrous Sulphate eq. to 80 mg Iron	tablet	Tardyferon	PIERRE FABRE	11.5	0.6	10.9	Sipas protokollit të Fondit.

647/228	B03AB05	Iron (III) 50 mg/ml	pika nga goja	Hemafer	UNI PHARMA K.T.Ph.L	268.6	13.4	255.1	Për femijë 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	395.4	19.8	375.6	Vetëm në anemi sekondare nga IRK. Me konsulte të Nefrologut në QSUT.
624/237	B03AC	Iron(III) Hydroxide Dextran Complex 100mg/5ml	tret.per inj.	Iron Sandoz	SANDOZ	599.7	224.1	375.6	
624/107	B03AC	Iron(III) Hydroxide Dextran Complex 100mg/5ml	tret.per inj.	Ferrovin	RAFARM	655.7	280.1	375.6	

536/178	B03AC07	Ferric Sodium Gluconate Complex 62,5mg/8ml - 240ml	syrup	Ferritin OTI	ABC FARMACEUTICI	547.8	27.4	520.4	Për femijë deri në 10 vjeç. Deri në 1 flakon në muaj.
---------	---------	--	-------	--------------	------------------	-------	------	-------	---

50/105	B03BA02	Cyanocobalamin 100 mg/ml	tret.per inj.	Vitamine B12	PROFARMA	67.0	3.4	63.6	Në Anemi Megaloblastike, Polineurite.
--------	---------	--------------------------	---------------	--------------	----------	------	-----	------	---------------------------------------

51/105	B03BA02	Cyanocobalamin 500 mg/ml	tret.per inj.	Vitamine B12	PROFARMA	67.0	3.4	63.6	Në anemi Megaloblastike, Polineurite.
--------	---------	--------------------------	---------------	--------------	----------	------	-----	------	---------------------------------------

53/105	B03BB01	Acid Folic 5 mg	tablet	Acid Folik	PROFARMA	5.0	0.2	4.8	Sipas protokollit të Fondit.
53/1	B03BB01	Acid Folic 5 mg	tablet	Filicine	ADELCO	7.2	2.4	4.8	

B05 ZËVENDËSUESIT E PLAZMËS DHE PERFUZIONET

56/346	B05XA05	Magnesium Sulphate 2.5g/10ml	tret.per inj.	Magnesium Sulfate	S.A.L.F SPA LABORATORIO FARMACOLOGICO	54.8	16.4	38.4	Sipas protokollit të Fondit.
56/347	B05XA05	Magnesium Sulphate 2.5g/10ml	tret.per inj.	Magnesium Solfato MONICO	MONICO SPA	66.6	28.2	38.4	
56/105	B05XA05	Magnesium Sulphate 2.5g/10ml	tret.per inj.	Sulfat Magnezi	PROFARMA	73.7	35.3	38.4	

C SISTEMI KARDIOVASKULAR C01 BARNAT NË TERAPINË KARDIAKE

57/105	C01AA05	Digoxin 0.25 mg	tablet	Digoksine	PROFARMA	30.8	6.2	24.6	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	-----------------	--------	-----------	----------	------	-----	------	------------------------------

59/6	C01BC03	Propafenone 150 mg	f.c.tabl.	Propafenon Alkaloid	ALKALOID	9.4	1.9	7.5	Sipas protokollit të Fondit.
------	---------	--------------------	-----------	---------------------	----------	-----	-----	-----	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
59/105	C01BC03	Propafenone 150 mg	f.c.tabl.	Aritmine P	PROFARMA	11.3	3.8	7.5	
434/105	C01BC03	Propafenone 300 mg	f.c.tabl.	Aritmine P	PROFARMA	18.8	3.8	15.0	Sipas protokollit të Fondit.
60/105	C01BD01	Amiodarone 200 mg	tablet	Amiodaron	PROFARMA	10.9	2.1	8.8	Deri në 30 tabl. në muaj në mjekim mbajtës.
60/193	C01BD01	Amiodarone 200 mg	scored tab.	Cordarone	SANOFI - AVENTIS	13.8	5.1	8.8	
613/376	C01DA02	Glyceryl Trinitrate 0.5 mg	tablet subling.	Nitrocor	DUCHÉ PHARMEOOD	13.3	2.7	10.6	Në Angina pectoris.
62/105	C01DA08	Isosorbite Dinitrate 10 mg	tablet	Nitrosorbit	PROFARMA	3.7	0.7	3.0	Sipas protokollit të Fondit.
62/110	C01DA08	Isosorbite Dinitrate 10 mg	tablet	Isorem 10	REMEDICA	3.7	0.7	3.0	
407/105	C01DA14	Izosorbite Mononitrate 40 mg	tablet	Monopan	PROFARMA	7.5	1.5	6.0	Në SIZ kur nuk stabilizohet me B-blokues dhe/ose calciblokues. Deri në 30 tabl. në muaj.
407/166	C01DA14	Izosorbite Mononitrate 40 mg	tablet	ISMN STADA	STADAPHARM	8.0	2.0	6.0	
407/362	C01DA14	Izosorbite Mononitrate 40 mg	tablet	Monocinque	ISTITUTO LUSOFARMACO DITALIA	17.2	11.2	6.0	
435/166	C01DA14	Izosorbite Mononitrate 20 mg	tablet	ISMN STADA	STADAPHARM	6.0	1.2	4.8	Sipas protokollit të Fondit.
560/307	C01EB15	Trimetazidine 35mg	prlg.tab.	Trimetacor	ALVOGEN IPCO	10.0	2.0	8.0	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 60 tabl. në muaj.
558/16	C01EB18	Ranolazine 375 mg	prlg.tab.	Ranexa	BERLIN - CHEMIE	126.1	63.1	63.1	Në Angina Pectoris të qëndrueshëm, rezistente ndaj mjekimit me barnat e tjera të grupit terapeutik. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog.
559/16	C01EB18	Ranolazine 500 mg	prlg.tab.	Ranexa	BERLIN - CHEMIE	126.1	63.1	63.1	Në Angina Pectoris të qëndrueshëm, rezistente ndaj mjekimit me barnat e tjera të grupit terapeutik. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
683/16	C01EB18	Ranolazine 750 mg	prlg.tab.	Ranexa	BERLIN - CHEMIE	126.1	63.1	63.1	Në Angina Pectoris të qëndrueshëm, rezistente ndaj mjekimit me barnat e tjera të grupit terapeutik. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog.

C02 ANTIHIPERTENSIVËT

63/105	C02AB01	Methyldopa 250 mg	tablet	Metil Dopa	PROFARMA	10.5	2.6	7.9	Sipas protokollit të Fondit.
561/181	C02AC05	Moxonidine 0.4 mg	f.c.tabl.	Physiotens	ABBOTT	38.5	9.7	28.8	Në HTA të shoqëruar me IRK. Me konsultë të shërbimit të Nefrologji-Hemodializës në QSUT. Deri në 30 tabl. në muaj.

C03 DIURETIKËT

64/105	C03AA03	Hydrochlorothiazide 25 mg	tablet	Hidroklortiazid	PROFARMA	4.7	1.6	3.1	Sipas protokollit të Fondit.
667/399	C03BA11	Indapamide 1.5 mg	prlg.tab.	Indapamid LPH	LABORMED PHARMA	14.2	5.0	9.2	Sipas protokollit të Fondit. Në HTA i vetëm ose i kombinuar me ACE inhibitorët e tjerë.
650/176	C03CA01	Furosemide 25 mg	tablet	Furosemide L.F.M	LABORATORIO FARMACOLOGO MILANESE	5.6	2.0	3.6	Sipas protokollit të Fondit.
65/105	C03CA01	Furosemide 40 mg	tablet	Furosemid	PROFARMA	12.1	4.3	7.8	Sipas protokollit të Fondit.
66/346	C03CA01	Furosemide 10 mg/ml - 2 ml	tret.per inj.	Furosemide	S.A.L.F SPA LABORATORIO FARMACOLOGICO	40.4	14.2	26.2	Sipas protokollit të Fondit.
66/284	C03CA01	Furosemide 10 mg/ml - 2 ml	tret.per inj.	Furosemid	DEVA HOLDING	40.7	14.5	26.2	
66/315	C03CA01	Furosemide 10 mg/ml - 2 ml	tret.per inj.	Furosemide	WOCKHARDT UK LIMITED	41.7	15.5	26.2	
66/105	C03CA01	Furosemide 10 mg/ml - 2 ml	tret.per inj.	Furosemid	PROFARMA	42.2	16.0	26.2	
67/105	C03DA01	Spirolactone 25 mg	tablet	Spirolan	PROFARMA	9.4	3.3	6.1	Sipas protokollit të Fondit.
67/200	C03DA01	Spirolactone 25 mg	f.c.tabl.	Spirolacton Actavis	ACTAVIS	10.2	4.1	6.1	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
620/105	C03DA01	Spirolactone 50 mg	tablet	Spirolan	PROFARMA	18.8	6.6	12.2	Sipas protokollit të Fondit.
562/251	C03EA01	Triamteren+Hydrochlorthiazide 50 + 25mg	tablet	Dytide H	MIBE	14.8	5.2	9.6	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
562/105	C03EA01	Triamteren+Hydrochlorthiazide 50 + 25mg	tablet	Triam H	PROFARMA	18.8	9.2	9.6	
676/399	C03EB01	Spirolactone + Furosemide 50 + 20 mg	capsul	Diurocard	LABORMED PHARMA	33.9	11.8	22.1	Në cirrozë hepatiche me konsultë Gastro-Hepatologu. Në IKK me konsultë kardiologu në QSUT.

C07 BETABLOKUESIT

72/105	C07AA05	Propranolol 40 mg	tablet	Propranolol	PROFARMA	5.6	1.7	3.9	Sipas protokollit të Fondit.
352/366	C07AB02	Metoprolol 50mg	tablet	Metoprolol Acis	ACIS ARZNEIMITTEL	7.4	2.2	5.2	Në IKK, me konsultë të kardiologut.
352/166	C07AB02	Metoprolol 50mg	tablet	Metoprolol STADA	STADAPHARM	7.6	2.4	5.2	
352/16	C07AB02	Metoprolol 50mg	tablet	Corvitol 50	BERLIN - CHEMIE	10.1	4.9	5.2	
352/196	C07AB02	Metoprolol 50mg	prlg.tab.	Betaloc ZOK	ASTRAZENECA	12.6	7.4	5.2	
353/105	C07AB02	Metoprolol 100mg	tablet	Metoprolol	PROFARMA	3.4	1.1	2.3	Sipas protokollit të Fondit.
353/166	C07AB02	Metoprolol 100mg	tablet	Metoprolol STADA	STADAPHARM	4.5	2.2	2.3	
353/16	C07AB02	Metoprolol 100mg	tablet	Corvitol	BERLIN - CHEMIE	14.7	12.4	2.3	
353/196	C07AB02	Metoprolol 100mg	prlg.tab.	Betaloc ZOK	ASTRAZENECA	21.0	18.7	2.3	
393/366	C07AB02	Metoprolol 200 mg	tabl.retard	Metoprolol Acis	ACIS ARZNEIMITTEL	26.3	7.9	18.4	Në IRK me konsultë të kardiologut.
73/105	C07AB03	Atenolol 100 mg	f.c.tabl.	Atenolol	PROFARMA	3.1	0.9	2.2	Sipas protokollit të Fondit.
73/85	C07AB03	Atenolol 100 mg	f.c.tabl.	Vascoten	MEDOCHEMIE	3.7	1.5	2.2	
73/110	C07AB03	Atenolol 100 mg	f.c.tabl.	Velorin	REMEDICA	8.2	6.0	2.2	
73/305	C07AB03	Atenolol 100 mg	scored tabl.	Atenolol SFDB	LABORATOIRE SFDB	11.7	9.5	2.2	
73/315	C07AB03	Atenolol 100 mg	f.c.tabl.	Totamol	WOCKHARDT UK LIMITED	12.6	10.4	2.2	
73/245	C07AB03	Atenolol 100 mg	f.c.tabl.	Ormidol	BELUPO	17.4	15.2	2.2	
73/196	C07AB03	Atenolol 100 mg	c.tabl.	Tenormin	ASTRAZENECA	22.5	20.3	2.2	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
404/6	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Bisol	ALKALOID	5.0	1.5	3.5	Sipas protokollit të Fondit.
404/105	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Procor	PROFARMA	5.6	2.1	3.5	
404/167	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	tablet	Bisocor	NICHE GENERICS	6.0	2.5	3.5	
404/266	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	tablet	Bisoprolol	CHANELLE MEDICAL	6.0	2.5	3.5	
404/55	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Tensec	HEMOFARM KONCERN	6.5	3.0	3.5	
404/302	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Bisotens	S.C. ANTIBIOTICE SA	7.2	3.7	3.5	

405/105	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Procor	PROFARMA	5.6	1.7	3.9	Në HTA, IKK. Me konsultë të kardiologut.
405/6	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Bisol	ALKALOID	6.2	2.3	3.9	
405/266	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	tablet	Bisoprolol	CHANELLE MEDICAL	7.3	3.4	3.9	
405/167	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	tablet	Bisocor	NICHE GENERICS	7.4	3.5	3.9	
405/55	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Tensec	HEMOFARM KONCERN	7.4	3.5	3.9	
405/302	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Bisotens	S.C. ANTIBIOTICE SA	7.9	4.0	3.9	
405/237	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Byol	SANDOZ	13.5	9.6	3.9	
405/38	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Bisoprolol EG	EG LABO	14.8	10.9	3.9	

382/105	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Nebiol	PROFARMA	15.4	4.6	10.8	Në IKK, me konsultë të kardiologut.
382/200	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Nebivolol Actavis	ACTAVIS	15.5	4.7	10.8	
382/166	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Nebivolol STADA	STADAPHARM	18.5	7.7	10.8	
382/16	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Nebilet	BERLIN - CHEMIE	82.4	71.6	10.8	

363/216	C07AG02	Carvedilol 6.25 mg	tablet	Coronis	BILIM ILAC SANAYII TICARED	5.6	1.7	3.9	Në IKK, me konsultë të kardiologut.
363/73	C07AG02	Carvedilol 6.25 mg	tablet	Coryol	KRKA	5.8	1.9	3.9	
363/389	C07AG02	Carvedilol 6.25 mg	tablet	Carvel	SPA-SOCIETA PRODOTTI ANTIBIOTICI SPA	6.3	2.4	3.9	
363/121	C07AG02	Carvedilol 6.25 mg	tablet	Curcix	SO. SE PHARM	6.3	2.4	3.9	
363/41	C07AG02	Carvedilol 6.25 mg	tablet	Dilatrend	ROCHE	7.8	3.9	3.9	

364/216	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Coronis	BILIM ILAC SANAYII TICARED	8.6	2.6	6.0	Në IKK, me konsultë të kardiologut.
364/105	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Dilapro	PROFARMA	9.4	3.4	6.0	
364/55	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Milenol	HEMOFARM KONCERN	9.9	3.9	6.0	
364/73	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Coryol	KRKA	10.3	4.3	6.0	
364/389	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Carvel	SPA-SOCIETA PRODOTTI ANTIBIOTICI SPA	17.0	11.0	6.0	
364/121	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Curcix	SO. SE PHARM	17.0	11.0	6.0	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
364/41	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Dilatrend	ROCHE	21.2	15.2	6.0	
397/105	C07AG02	Carvedilol 12.5mg	tablet	Dilapro	PROFARMA	5.6	1.7	3.9	Në IKK, me konsultë të kardiologut.
397/55	C07AG02	Carvedilol 12.5mg	tablet	Milenol	HEMOFARM KONCERN	6.3	2.4	3.9	
397/73	C07AG02	Carvedilol 12.5mg	tablet	Coryol	KRKA	6.6	2.7	3.9	
397/216	C07AG02	Carvedilol 12.5mg	tablet	Coronis	BILIM ILAC SANAYII TICARED	6.6	2.7	3.9	
397/41	C07AG02	Carvedilol 12.5mg	tablet	Dilatrend	ROCHE	14.1	10.2	3.9	

C08 KALÇIBLLOKUESIT

74/6	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Amlodipin Alkaloid	ALKALOID	2.5	0.5	2.0	Sipas protokollit të Fondit. Deri 30 tabl. në muaj.
74/73	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Tenox	KRKA	3.2	1.2	2.0	
74/226	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Amlodipin Genericon	GENERICON PHARMA	7.4	5.4	2.0	
74/79	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Amlopin	LEK	8.8	6.8	2.0	
74/237	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Amlodipin Sandoz	SANDOZ	9.3	7.3	2.0	

75/105	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Amlodipine	PROFARMA	2.7	0.6	2.1	Sipas protokollit të Fondit. Deri 30 tabl. në muaj.
75/6	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Amlodipin Alkaloid	ALKALOID	3.4	1.3	2.1	
75/73	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Tenox	KRKA	4.3	2.2	2.1	
75/226	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Amlodipin Genericon	GENERICON PHARMA	8.9	6.8	2.1	
75/237	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Amlodipin Sandoz	SANDOZ	13.0	10.8	2.1	
75/79	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Amlopin	LEK	14.0	11.9	2.1	
75/301	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Losedin	LA FARMOCHIMICA ITALIANA	16.3	14.2	2.1	

347/166	C08CA02	Felodipine 5 mg	tablet	Felodipin STADA Retard	STADAPHARM	17.0	3.4	13.6	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calciblokues të tjerë. Deri në 30 tabl. në muaj.
347/196	C08CA02	Felodipine 5 mg	tablet	Plendil	ASTRAZENECA	21.3	7.7	13.6	

348/166	C08CA02	Felodipine 10 mg	tablet	Felodipin STADA retard	STADAPHARM	25.0	5.0	20.0	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calciblokues të tjerë. Deri në 30 tabl. në muaj.
348/196	C08CA02	Felodipine 10 mg	tablet	Plendil	ASTRAZENECA	31.3	11.3	20.0	

76/105	C08CA05	Nifedipine 10 mg	c.tabl.	Nifedipine	PROFARMA	8.7	1.7	7.0	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	------------------	---------	------------	----------	-----	-----	-----	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
77/73	C08CA05	Nifedipine 20 mg	prlg.tab.	Cordipin retard	KRKA	3.7	0.7	3.0	Sipas protokollit të Fondit.
77/110	C08CA05	Nifedipine 20 mg	sust.relea.t ab	Nifelat R	REMEDICA	3.7	0.7	3.0	
77/105	C08CA05	Nifedipine 20 mg	tablet	Pronipin	PROFARMA	4.0	1.0	3.0	
78/173	C08CA05	Nifedipine 30 mg	f.c.tabl.	Euxat	PH&T	24.8	5.0	19.8	Me konsultë të Kardiologut ose Nefrologut.
78/121	C08CA05	Nifedipine 30 mg	f.c.tabl.	Coral	SO. SE PHARM	24.8	5.0	19.8	
78/341	C08CA05	Nifedipine 30 mg	prlg.tab.	Amarkor	S.F GROUP SRL	24.8	5.0	19.8	
78/118	C08CA05	Nifedipine 30 mg	f.c.tabl.	Adalat Eins	BAYER	30.9	11.1	19.8	
79/173	C08CA05	Nifedipine 60 mg	f.c.tabl.	Euxat	PH&T	29.6	5.9	23.7	Me konsultë të Kardiologut ose Nefrologut.
79/121	C08CA05	Nifedipine 60 mg	f.c.tabl.	Coral	SO. SE PHARM	29.6	5.9	23.7	
79/341	C08CA05	Nifedipine 60 mg	prlg.tab.	Amarkor	S.F GROUP SRL	29.6	5.9	23.7	
79/118	C08CA05	Nifedipine 60 mg	f.c.tabl.	Adalat Eins	BAYER	37.0	13.3	23.7	
381/251	C08CA08	Nitrendipine 20 mg	tablet	Nitrendipin Jenapharm	MIBE	22.2	4.4	17.8	Me konsultë të Kardiologut ose Nefrologut.
381/105	C08CA08	Nitrendipine 20 mg	tablet	Nicordin	PROFARMA	22.3	4.5	17.8	
381/362	C08CA08	Nitrendipine 20 mg	tablet	Lusopress	ISTITUTO LUSOFARMACO DITALIA	33.6	15.8	17.8	
380/262	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Lercanidipina Farmaoz	FARMOZ SOCIEDADE	12.3	2.4	9.9	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calciblokues të tjerë.
380/237	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Lercanidipina Sandoz	SANDOZ	12.4	2.5	9.9	
380/105	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Lecorin	PROFARMA	13.5	3.6	9.9	
380/200	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Lecalpin	ACTAVIS	16.4	6.5	9.9	
380/55	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Cornelin	HEMOFARM KONCERN	16.4	6.5	9.9	
380/16	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Lercanil 10	BERLIN - CHEMIE	20.5	10.6	9.9	
619/200	C08CA13	Lercanidipine 20 mg	f.c.tabl.	Lecalpin	ACTAVIS	20.3	4.1	16.2	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calciblokues të tjerë. Deri tabl. 30 ne muaj
619/16	C08CA13	Lercanidipine 20 mg	f.c.tabl.	Lercanil 20	BERLIN - CHEMIE	25.3	9.1	16.2	
80/105	C08DA01	Verapamil 40 mg	f.c.tabl.	Veprol	PROFARMA	3.0	0.6	2.4	Sipas protokollit të Fondit.
81/105	C08DA01	Verapamil 80 mg	f.c.tabl.	Veprol	PROFARMA	3.4	0.7	2.7	Sipas protokollit të Fondit.
81/110	C08DA01	Verapamil 80 mg	sgr.c.tab.	Caveril	REMEDICA	3.9	1.2	2.7	
81/85	C08DA01	Verapamil 80 mg	f.c.tabl.	Akilen	MEDOCHEMIE	4.3	1.6	2.7	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
696/181	C08DA51	Verapamil + Trandonapril 180 + 2 mg	tab. shpr.	Tarka	ABBOTT	54.3	27.2	27.1	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	ABBOTT	67.8	33.9	33.9	Në rastet kur trajtimi me Captopril ka shkaktuar agranulocitozë, të vërtetuar me analiza laboratorike. Me konsultë kardiologu.
---------	---------	-------------------------------------	------------	-------	--------	------	------	------	--

82/105	C08DB01	Diltiazem 60 mg	tablet	Diltiazem	PROFARMA	2.7	0.6	2.1	Sipas protokollit të Fondit.
82/6	C08DB01	Diltiazem 60 mg	tablet	Aldizem	ALKALOID	2.8	0.7	2.1	

83/6	C08DB01	Diltiazem 90 mg	tablet	Aldizem	ALKALOID	5.7	1.2	4.5	Sipas protokollit të Fondit.
------	---------	-----------------	--------	---------	----------	-----	-----	-----	------------------------------

C09 BARNAT VEPRUESE NË SISTEMIN RENIN - ANGIOTENSIN

84/110	C09AA01	Captopril 25 mg	tablet	Epsitron	REMEDICA	6.5	1.3	5.2	Sipas protokollit të Fondit.
84/38	C09AA01	Captopril 25 mg	tablet	Captopril EG	EG LABO	9.6	4.4	5.2	

85/110	C09AA01	Captopril 50 mg	tablet	Epsitron	REMEDICA	7.4	1.5	5.9	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	-----------------	--------	----------	----------	-----	-----	-----	------------------------------

87/105	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Enalapril	PROFARMA	2.7	0.6	2.1	Sipas protokollit të Fondit.
87/55	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Prilenap	HEMOFARM KONCERN	2.8	0.7	2.1	
87/110	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Korandil	REMEDICA	7.4	5.3	2.1	
87/73	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Enap	KRKA	11.2	9.1	2.1	
87/16	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Berlipril 20	BERLIN - CHEMIE	24.7	22.6	2.1	
87/75	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Mepiril	KWIZDA PHARMA	24.7	22.6	2.1	
87/121	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Lanex	SO. SE PHARM	24.7	22.6	2.1	
87/259	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Renitec	MERCK SHARP	30.9	28.8	2.1	

711/304	C09AA09	Fosinopril 10 mg	tablet	Monopril *	PHARMASWISS D.O.O	25.1	5.0	20.1	Në HTA të shoqëruar me IRK ose IKK. Me konsultë të kardiologut/nefrologut.
---------	---------	------------------	--------	------------	-------------------	------	-----	------	--

712/304	C09BA09	Fosinopril + Hydrochlorthiazide 20 + 12,5 mg	tablet	Monopril Plus *	PHARMASWISS	29.7	5.9	23.8	Në HTA të shoqëruar me IRK ose IKK. Me konsultë të kardiologut/nefrologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
---------	---------	--	--------	-----------------	-------------	------	-----	------	--

2016

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
564/105	C09BB02	Enalapril+Lercanidipine 20+10mg	f.c.tabl.	Lecorin ACE	PROFARMA	45.3	22.6	22.7	Në HTA të shoqëruar me Diabet Mielitus. Deri në 30 tabl. në muaj.
564/109	C09BB02	Enalapril+Lercanidipine 20+10mg	f.c.tabl.	Lercanil ACE	RECORDATI	62.4	39.7	22.7	
376/105	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Losartan	PROFARMA	4.3	0.9	3.4	Sipas protokollit të Fondit.
376/363	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Losartan Tiasar	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO- MEDICINAL	5.6	2.2	3.4	
376/55	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Erynorm	HEMOFARM KONCERN	7.3	3.9	3.4	
376/6	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Losartan Alkaloid	ALKALOID	8.0	4.6	3.4	
376/283	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Losartan Bluepharma	BLUEPHARMA	12.3	8.9	3.4	
376/73	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Lorista	KRKA	12.4	9.0	3.4	
376/121	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Lastan	SO. SE PHARM	34.2	30.8	3.4	
88/105	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Valsartan	PROFARMA	6.7	1.3	5.3	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
88/262	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Valsartan Farmoz	FARMOZ SOCIEDADE	9.9	4.6	5.3	
88/73	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Valsacor	KRKA	11.0	5.7	5.3	
88/200	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Valtensin	ACTAVIS	12.5	7.2	5.3	
88/92	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Diovan	NOVARTIS	33.9	28.6	5.3	
388/105	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Valsan	PROFARMA	15.9	3.2	12.7	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitoret e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
388/262	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Valsartan Farmoz	FARMOZ SOCIEDADE	18.5	5.8	12.7	
388/73	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Valsacor	KRKA	20.4	7.7	12.7	
388/200	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Valtensin	ACTAVIS	20.6	7.9	12.7	
388/2	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Troval	AEGIS	24.9	12.2	12.7	
388/92	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Diovan	NOVARTIS	47.8	35.1	12.7	
366/163	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Irda	NOBEL ILAÇ	15.1	7.6	7.5	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitoret e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
366/262	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Irbesartan Farmoz	FARMOZ SOCIEDADE	18.5	11.0	7.5	
366/73	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Ifirmasta	KRKA	21.9	14.4	7.5	
366/55	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Irbenida	HEMOFARM KONCERN	23.6	16.1	7.5	
366/385	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Rycardon	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	24.2	16.7	7.5	
366/193	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Aprovel	SANOFI - AVENTIS	33.7	26.2	7.5	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
367/163	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Irda	NOBEL ILAÇ	29.6	14.8	14.8	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
367/385	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Rycardon	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	31.7	16.9	14.8	
367/73	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Ifirmasta	KRKA	35.2	20.4	14.8	
367/55	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Irbenida	HEMOFARM KONCERN	35.2	20.4	14.8	
367/193	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Aprovel	SANOFI - AVENTIS	44.0	29.2	14.8	
565/73	C09CA07	Telmisartan 40mg	tablet	Tolura	KRKA	20.6	10.3	10.3	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
565/307	C09CA07	Telmisartan 40mg	f.c.tabl.	Telmotens	ALVOGEN IPCO	21.8	11.5	10.3	
622/73	C09CA07	Telmisartan 80 mg	tablet	Tolura	KRKA	26.5	13.3	13.2	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
622/307	C09CA07	Telmisartan 80 mg	f.c.tabl.	Telmotens	ALVOGEN IPCO	29.5	16.3	13.2	
402/216	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Olmysar	BILIM ILAC SANAYII TICARED	17.9	8.9	9.0	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
402/237	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Olmesartan Sandoz	SANDOZ	18.5	9.5	9.0	
402/105	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Mesacor	PROFARMA	20.9	11.9	9.0	
402/163	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Olsart	NOBEL ILAÇ	32.3	23.3	9.0	
402/16	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Menartan	BERLIN - CHEMIE	86.4	77.4	9.0	
403/216	C09CA08	Olmesartan 40mg	f.c.tabl.	Olmysar	BILIM ILAC SANAYII TICARED	32.1	16.1	16.1	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
403/163	C09CA08	Olmesartan 40mg	f.c.tabl.	Olsart	NOBEL ILAÇ	32.3	16.2	16.1	
403/16	C09CA08	Olmesartan 40mg	f.c.tabl.	Menartan	BERLIN - CHEMIE	106.6	90.5	16.1	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
389/262	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valsartan/Hidroclorotiazida Farmoz	FARMOZ SOCIEDADE	16.1	8.1	8.0	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
389/73	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valsacombi	KRKA	17.9	9.9	8.0	
389/200	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valtensin Plus	ACTAVIS	19.8	11.8	8.0	
389/2	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Cotroval	AEGIS	22.2	14.2	8.0	
389/92	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Diovan	NOVARTIS	36.9	28.9	8.0	

390/262	C09DA03	Valsartan+Hydrochlortiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Valsartan/Hidroclorotiazida Farmoz	FARMOZ SOCIEDADE	19.8	9.9	9.9	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
390/73	C09DA03	Valsartan+Hydrochlortiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Valsacombi	KRKA	20.4	10.5	9.9	
390/200	C09DA03	Valsartan+Hydrochlortiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Valtensin Plus	ACTAVIS	22.4	12.5	9.9	
390/2	C09DA03	Valsartan+Hydrochlortiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	CoTroval	AEGIS	29.0	19.1	9.9	
390/92	C09DA03	Valsartan+Hydrochlortiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Co-Diovan	NOVARTIS	55.7	45.8	9.9	

414/73	C09DA03	Valsartan + Hydrochlorthiazide 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valsacombi	KRKA	29.6	14.8	14.8	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
414/92	C09DA03	Valsartan + Hydrochlorthiazide 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Diovan	NOVARTIS	55.7	40.9	14.8	

566/163	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Irda	NOBEL ILAÇ	15.1	7.6	7.5	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
566/73	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Ifirmacombi	KRKA	24.1	16.6	7.5	
566/385	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Corycardon	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	25.4	17.9	7.5	
566/55	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Irbenida Plus	HEMOPARM KONCERN	29.4	21.9	7.5	
566/193	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Coaprovel	SANOFI - AVENTIS	40.5	33.0	7.5	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
567/163	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Irda	NOBEL ILAÇ	29.6	14.8	14.8	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
567/385	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Corycardon	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	32.9	18.1	14.8	
567/73	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Ifirmacombi	KRKA	36.4	21.6	14.8	
567/55	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Irbenida Plus	HEMOFARM KONCERN	36.4	21.6	14.8	

568/73	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 25 mg	f.c.tabl.	Ifirmacombi	KRKA	32.7	16.4	16.3	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
568/193	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 25 mg	f.c.tabl.	Coaprovel	SANOPI - AVENTIS	45.4	29.1	16.3	

475/216	C09DA08	Olmесartan Medoxomil + Hydrochlorthiazide 20 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Olmysar Plus	BILIM ILAC SANAYII TICARED	24.7	12.3	12.4	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
475/163	C09DA08	Olmесartan Medoxomil + Hydrochlorthiazide 20 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Olsart Plus	NOBEL ILAÇ	32.3	19.9	12.4	
475/16	C09DA08	Olmесartan Medoxomil + Hydrochlorthiazide 20 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Menartan Plus	BERLIN - CHEMIE	86.4	74.0	12.4	

450/92	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +80 mg	f.c.tabl.	Exforge	NOVARTIS	88.9	44.4	44.5	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
--------	---------	---------------------------------	-----------	---------	----------	------	------	------	--

451/92	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +160 mg	f.c.tabl.	Exforge	NOVARTIS	105.9	53.0	52.9	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
--------	---------	----------------------------------	-----------	---------	----------	-------	------	------	--

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
537/92	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 10 +160 mg	f.c.tabl.	Exforge	NOVARTIS	105.9	53.0	52.9	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
652/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine 40 + 5 mg	f.c.tabl.	Kalistra 40/5mg	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	96.1	48.1	48.1	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
653/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine 20 + 5 mg	f.c.tabl.	Kalistra 20/5 mg	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	89.9	44.9	44.9	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
654/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 20 + 5 + 12,5 mg	f.c.tabl.	Kalistra Plus	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	107.2	53.6	53.6	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
655/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 40 + 5 + 25 mg	f.c.tabl.	Kalistra Plus	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	114.8	57.4	57.4	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
474/92	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 5 + 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Exforge HCT	NOVARTIS	111.9	55.9	56.0	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
490/92	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 10 + 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Exforge HCT	NOVARTIS	111.9	55.9	56.0	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
491/92	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 5 + 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Exforge HCT	NOVARTIS	111.9	55.9	56.0	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
538/92	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 10 + 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Exforge HCT	NOVARTIS	111.9	55.9	56.0	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, endokrinologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
698/92	C09DX04	Sacubitril + Valsartan 24 + 26 mg	f.c.tabl.	Entresto	NOVARTIS	475.4	237.7	237.7	Në IKK, me fraksion ejeksioni 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	475.4	237.7	237.7	Në IKK, me fraksion ejeksioni nën 40 %. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog në QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
700/92	C09DX04	Sacubitril + Valsartan 97 + 103 mg	f.c.tabl.	Entresto	NOVARTIS	475.4	237.7	237.7	Në IKK, me fraksion ejeksioni 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	4.7	2.4	2.3	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
349/166	C10AA01	Simvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Simvastatin Stada	STADAPHARM	6.2	3.9	2.3	
349/73	C10AA01	Simvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Vasilip	KRKA	6.6	4.3	2.3	

350/277	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Simvastatin	AUROBINDO PHARMA	4.6	2.3	2.3	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
350/105	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Siprolip	PROFARMA	6.0	3.7	2.3	
350/262	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Simvastatin Farnoz	FARMOZ SOCIEDADE	6.2	3.9	2.3	
350/166	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Simvastatin Stada	STADAPHARM	6.2	3.9	2.3	
350/73	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Vasilip	KRKA	6.6	4.3	2.3	
350/6	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Hollesta	ALKALOID	6.8	4.5	2.3	
350/226	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Simvastatin Genericon	GENERICON PHARMA	8.7	6.4	2.3	
350/301	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Setorilin	LA FARMOCHIMICA ITALIANA	21.6	19.3	2.3	
350/121	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Xipocol	SO. SE PHARM	23.7	21.4	2.3	
350/7	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Sivinar	ANFARM HELLAS	29.9	27.6	2.3	

351/105	C10AA01	Simvastatine 40 mg	f.c.tabl.	Siprolip	PROFARMA	10.7	5.3	5.4	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
351/166	C10AA01	Simvastatine 40 mg	f.c.tabl.	Simvastatin Stada	STADAPHARM	11.1	5.7	5.4	
351/6	C10AA01	Simvastatine 40 mg	f.c.tabl.	Hollesta	ALKALOID	12.3	6.9	5.4	
351/226	C10AA01	Simvastatine 40 mg	f.c.tabl.	Simvastatin Genericon	GENERICON PHARMA	16.0	10.6	5.4	
351/73	C10AA01	Simvastatine 40 mg	f.c.tabl.	Vasilip	KRKA	18.6	13.2	5.4	
351/301	C10AA01	Simvastatine 40 mg	f.c.tabl.	Setorilin	LA FARMOCHIMICA ITALIANA	31.4	26.0	5.4	
351/121	C10AA01	Simvastatine 40 mg	f.c.tabl.	Xipocol	SO. SE PHARM	37.0	31.6	5.4	

362/73	C10AA02	Lovastatine 20 mg	tablet	Holetar	KRKA	23.1	11.5	11.6	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
--------	---------	-------------------	--------	---------	------	------	------	------	--

419/364	C10AA03	Pravastatine Sodium 20 mg	tablet	Pravastatina Tetrafarma	TETRAFARMA-PRODUTOS FARMACEUTICOS	21.6	10.8	10.8	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
---------	---------	---------------------------	--------	-------------------------	-----------------------------------	------	------	------	--

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
420/364	C10AA03	Pravastatine Sodium 40 mg	tablet	Pravastatina Tetrafarma	TETRAFARMA-PRODUTOS FARMACEUTICOS	27.8	13.9	13.9	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
420/393	C10AA03	Pravastatine Sodium 40 mg	tablet	Setac	CIPROS S.R.L.	60.0	46.1	13.9	
89/38	C10AA04	Fluvastatin 40 mg	hard caps.	Fluvastatine EG	EG LABO	29.1	14.6	14.5	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
89/92	C10AA04	Fluvastatin 40 mg	capsul	Lescol	NOVARTIS	41.9	27.4	14.5	
392/297	C10AA04	Fluvastatin 80mg	prlg.tabl.	Fluvastatin XL	PHARMATHEN	28.4	14.2	14.2	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
392/92	C10AA04	Fluvastatin 80mg	f.c.tabl.	Lescol XL	NOVARTIS	34.6	20.4	14.2	
356/105	C10AA05	Atorvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Aprolip	PROFARMA	6.0	3.0	3.0	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
356/73	C10AA05	Atorvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Atoris	KRKA	8.6	5.6	3.0	
356/6	C10AA05	Atorvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Calipra	ALKALOID	9.2	6.2	3.0	
356/331	C10AA05	Atorvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Atorvastatin Pharmas	PHARMAS D.O.O.	12.7	9.7	3.0	
356/55	C10AA05	Atorvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Hipolip	HEMOFARM KONCERN	16.0	13.0	3.0	
356/163	C10AA05	Atorvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Lipidra	NOBEL ILAÇ	24.4	21.4	3.0	
357/216	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Ateroz	BILIM ILAC SANAYII TICARED	8.6	4.3	4.3	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
357/105	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Aprolip	PROFARMA	9.4	5.1	4.3	
357/6	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Calipra	ALKALOID	10.5	6.2	4.3	
357/73	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Atoris	KRKA	11.1	6.8	4.3	
357/79	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Tulip	LEK	12.7	8.4	4.3	
357/200	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Atacor	ACTAVIS	18.9	14.6	4.3	
357/331	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Atorvastatin Pharmas	PHARMAS D.O.O.	26.6	22.3	4.3	
357/55	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Hipolip	HEMOFARM KONCERN	28.0	23.7	4.3	
357/163	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Lipidra	NOBEL ILAÇ	37.0	32.7	4.3	
355/38	C10AB05	Fenofibrate 200 mg	capsul	Fenofibrate EG	EG LABO	23.5	11.8	11.7	
355/163	C10AB05	Fenofibrate 200 mg	capsul	Lipofen SR	NOBEL ILAÇ	32.2	20.5	11.7	
701/401	C10AB05	Fenofibrate 160 mg	f.c.tabl.	Lipanthyl	LABORATORIES FOURNIER SAS	43.2	21.6	21.6	Sipas protokollit të Fondit.
368/193	C10AB08	Ciprofibrate 100 mg	hard caps.	Lipanor	SANOFI - AVENTIS	16.8	8.4	8.4	Sipas protokollit të Fondit.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
569/96	C10BX03	Amlodipine + Atorvastatin 5 + 10 mg	f.c.tabl.	Caduet	PFIZER	40.3	20.1	20.2	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	51.3	25.7	25.6	Në HTA të shoqëruar me Diabet Mielitus. Deri në 30 tabl. në muaj
--------	---------	--------------------------------------	-----------	--------	--------	------	------	------	--

D **DERMATOLOGJIKËT**
D01 **ANTIMYKOTIKËT DERMATOLOGJIK**

91/323	D01BA02	Terbinafine 250 mg	tablet	Terbafin	KLEVA SA	52.8	26.4	26.4	Sipas protokollit të Fondit.
91/365	D01BA02	Terbinafine 250 mg	tablet	Terbiderm	DERMAPHARM	66.1	39.7	26.4	
91/387	D01BA02	Terbinafine 250 mg	tablet	Micutan	BENEDETTI & CO. S.P.A.	69.4	43.0	26.4	
91/226	D01BA02	Terbinafine 250 mg	tablet	Terbinafin Genericon	GENERICON PHARMA	71.4	45.0	26.4	
91/200	D01BA02	Terbinafine 250 mg	scored tabl.	Actavis	ACTAVIS	84.3	57.9	26.4	
91/92	D01BA02	Terbinafine 250 mg	tablet	Lamisil	NOVARTIS	105.5	79.1	26.4	

D06 **ANTIBIOTIKË DHE KIMIOTERAPEUTIKË DERMATOLOGJIK**

92/105	D06AX05	Bacitracine 500 Nj.N /g + Neomycin 3500 Nj.N/g - 30 g	pomade	Neobac	PROFARMA	375.0	187.5	187.5	Deri në 1 tubet në muaj.
92/79	D06AX05	Bacitracine 500 Nj.N /g + Neomycin 3500 Nj.N/g - 30 g	pomade	Bivacyn	LEK	462.7	275.2	187.5	

428/79	D06BA01	Silver Sulfadiaziazine 10 mg/g	krem	Dermazin	LEK	301.7	150.9	150.8	Sipas protokollit të Fondit.
428/105	D06BA01	Silver Sulfadiaziazine 10 mg/g	krem	Cutadin - S	PROFARMA	468.7	317.9	150.8	
428/278	D06BA01	Silver Sulfadiaziazine 10 mg/g	krem	Silverderma	LABORATORIO ALDO UNION	481.2	330.4	150.8	

571/207	D06BA51	Acid Hyaluronic+Silver Sulfadiazine 0.2%+1% -25g	krem	Connettivina Plus	FIDIA FARMACEUTICI	999.4	499.7	499.7	Sipas protokollit të Fondit.
571/352	D06BA51	Acid Hyaluronic+Silver Sulfadiazine 0.2%+1% -25g	krem	Altergen	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL	1,047.5	547.8	499.7	

D07 **PREPARATE DERMATOLOGJIKE TË KORTIKOSTEROIDEVE**

612/191	D07AB02	Hydrocortisone 17 - Bytirate 0.1% - 30 g	krem	Locoidon *	ASTELLAS PHARMA	503.4	251.7	251.7	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	--	------	------------	-----------------	-------	-------	-------	------------------------------

95/54	D07AC01	Betamethasone Dipropionate 0.5 mg/g 15 g	krem	Helpoderm	HELIP	129.6	64.8	64.8	Deri në 1 tubet në muaj.
-------	---------	--	------	-----------	-------	-------	------	------	--------------------------

2016

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
95/245	D07AC01	Betamethasone Dipropionate 0.5 mg/g 15 g	krem	Beloderm	BELUPO	310.9	246.1	64.8	
95/245a	D07AC01	Betamethasone Dipropionate 0.5 mg/g 15 g	pomade	Beloderm	BELUPO	525.6	460.8	64.8	

97/105	D07AC01	Betamethasone 0.1% 15 g	krem	Betaval	PROFARMA	107.1	53.5	53.6	Deri në 1 tubet në muaj.
97/52	D07AC01	Betamethasone 0.1% 15 g	krem	Betnovate	GLAXOSMITHKLINE	137.0	83.4	53.6	
97/52a	D07AC01	Betamethasone 0.1% 15 g	pomade	Betnovate	GLAXOSMITHKLINE	137.0	83.4	53.6	

429/79	D07AC01	Betamethasone Dipropionate 0.5mg/ 20 g	pomade	Kuterid	LEK	175.8	87.9	87.9	Deri në 1 tubet në muaj.
--------	---------	---	--------	---------	-----	-------	------	------	--------------------------

99/105	D07CB05	Flumetasone 0.02%+ Neomycine 0.05 % 15g	krem	Fluoderma	PROFARMA	249.1	124.5	124.6	Deri në 1 tubet në muaj.
--------	---------	--	------	-----------	----------	-------	-------	-------	--------------------------

G SISTEMI UROGJENTAL 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	84.8	25.4	59.4	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	42.4	12.7	29.7	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	---	-----------	----------	-----------	------	------	------	---------------------------------

572/359	G01AA51	Chloramphenicol+Metronidazole +Nystatin+Hydrocortizone Acetate 200mg/500mg/660000Nj.N/15m g	ovule	Cervugid	IRCON SRL	106.4	31.9	74.5	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	---	-------	----------	-----------	-------	------	------	---------------------------------

102/105	G01AF01	Metronidazol 500 mg	ovule	Metronidazol	PROFARMA	53.6	16.1	37.5	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	---------------------	-------	--------------	----------	------	------	------	---------------------------------

104/105	G01AF05	Econazol Nitrate 150 mg	ovule	Ekonal	PROFARMA	69.6	20.8	48.8	Sipas protokollit të Fondit.
104/194	G01AF05	Econazol Nitrate 150 mg	ovule	Gyno-Pevaryl	JANSSEN - CILAG	137.0	88.2	48.8	

482/109	G01AF12	Fenticonazole Nitrate 600 mg	ovule	Lomexin	RECORDATI	228.6	68.6	160.0	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	------------------------------	-------	---------	-----------	-------	------	-------	---------------------------------

105/100	G01AX05	Nifuratel 500 mg + Nystatine 200.000 Nj.N	ovule	Macmiror Complex	POLICHEM	138.8	41.6	97.2	Deri 12 ovula në muaj.
---------	---------	--	-------	---------------------	----------	-------	------	------	------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
----------	----------	----------------	-------	---------------	-------	-----------------	---------------	------------	-----------

G02 BARNA TË TJERA GJINEKOLOGJIKE

107/380	G02CB01	Bromocriptine 2.5 mg	tablet	Parlodel *	MEDA PHARMA	25.9	7.8	18.1	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	259.1	103.6	155.5	Sipas protokollit të Fondit, me konsultë specialisti.
---------	---------	----------------------------------	---------------	--------------------------	-------	-------	-------	-------	---

109/105	G03DA04	Progesterone 25 mg/ml	tret.per inj.	Progesteron	PROFARMA	67.0	26.8	40.2	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-----------------------	---------------	-------------	----------	------	------	------	------------------------------

110/17	G03DA04	Progesterone 100 mg	capsul	Utrogestan	BESSINS ISCOVESCO	30.0	12.0	18.0	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	---------------------	--------	------------	-------------------	------	------	------	------------------------------

488/181	G03DB01	Dydrogesterone 10 mg	f.c.tabl.	Duphaston	ABBOTT	37.0	14.8	22.2	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	----------------------	-----------	-----------	--------	------	------	------	------------------------------

573/293	G03DB04	Nomegestrol Acetate 5mg	tablet	Lutenyl *	LABORATOIRE THERAMEX MONACO	61.4	24.5	36.9	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-------------------------	--------	-----------	-----------------------------	------	------	------	------------------------------

111/22	G03GB02	Clomifene 50 mg	tablet	Clomid	BRUNO FARMACEUTICI	69.6	27.8	41.8	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	-----------------	--------	--------	--------------------	------	------	------	------------------------------

112/319	G03HA01	Cyproterone Acetate 50 mg	f.c.tabl.	Cyrotone	ERIS PHARMACEUTICALS PTY LTD	94.9	0.0	94.9	Në Ca prostate.
112/118	G03HA01	Cyproterone Acetate 50 mg	tablet	Androcur	BAYER	118.6	23.7	94.9	

430/118	G03HB01	Estradiol + Drospironone (1 mg +2 mg)	f.c.tabl.	Angeliq	BAYER	59.0	23.6	35.4	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	---------------------------------------	-----------	---------	-------	------	------	------	------------------------------

115/193	G03XA01	Danazol 200mg	tablet	Danatrol *	SANOFI - AVENTIS	139.6	55.8	83.8	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të Alergologut.
---------	---------	---------------	--------	------------	------------------	-------	------	------	--

G04 UROLOGJIKËT

116/105	G04AB01	Acid Nalidiksik 500 mg	tablet	Nalidiksine	PROFARMA	28.1	8.4	19.7	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	------------------------	--------	-------------	----------	------	-----	------	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
677/331	G04BD08	Solifenacin 5 mg	f.c.tabl.	Soliphar	PHARMAS D.O.O.	61.7	18.5	43.2	Vetëm për paciente femra > 60 vjeç me inkontinencë urinare me vezikë hiperaktive. Me konsultë Nefrologu.
677/311	G04BD08	Solifenacin 5 mg	f.c.tabl.	Kinzy	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	92.5	49.3	43.2	
677/191	G04BD08	Solifenacin 5 mg	f.c.tabl.	Vesicare	ASTELLAS PHARMA	130.4	87.2	43.2	

678/331	G04BD08	Solifenacin 10 mg	f.c.tabl.	Soliphar	PHARMAS D.O.O.	86.4	25.9	60.5	Vetëm për paciente femra > 60 vjeç me inkontinencë urinare me vezikë hiperaktive. Me konsultë Nefrologu.
678/311	G04BD08	Solifenacin 10 mg	f.c.tabl.	Kinzy	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	116.9	56.4	60.5	
678/191	G04BD08	Solifenacin 10 mg	f.c.tabl.	Vesicare	ASTELLAS PHARMA	146.2	85.7	60.5	

119/107	G04CA01	Alfuzosine 10 mg	prlg.tab.	Alfural	RAFARM	33.4	10.0	23.4	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	33.4	10.0	23.4	
119/193	G04CA01	Alfuzosine 10 mg	prlg.tab.	Xatral	SANOFI - AVENTIS	41.7	18.3	23.4	

120/315	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.tab.	Pinexel PR	WOCKHARDT UK LIMITED	9.6	2.9	6.7	Deri në 2 vjet mjekim. Mbi 2 vjet vetëm të semurët me kunderindikacion për operacion të argumentuar.
120/363	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.tab.	Tansulosina Reliva	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO-MEDICINAL	10.8	4.1	6.7	
120/166	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	hard caps.	Urostad	STADAPHARM	12.5	5.8	6.7	
120/167	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.tab.	Prolosin	NICHE GENERICS	15.4	8.7	6.7	
120/226	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	capsul	Tamsu Genericon Retard	GENERICON PHARMA	17.9	11.2	6.7	
120/331	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.tab.	Tamsulozin Pharmas	PHARMAS D.O.O.	17.9	11.2	6.7	
120/73	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	hard caps.	Tanyz	KRKA	18.5	11.8	6.7	
120/163	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	tab. shpr.	Tamidra MR	NOBEL ILAÇ	20.4	13.7	6.7	
120/121	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	tabl. shpr.	Antunes	SO. SE PHARM	25.9	19.2	6.7	
120/105	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.tab.	Prostacure	PROFARMA	26.3	19.6	6.7	
120/283	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.tab.	Tamsulozin Bluepharma	BLUEPHARMA	40.1	33.4	6.7	
120/191	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.tab.	Omnice Ocas	ASTELLAS PHARMA	61.7	55.0	6.7	

369/251	G04CA03	Terazosine 2mg	tablet	Flotrin Pro	MIBE	14.9	4.5	10.4	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	18.6	8.2	10.4	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
370/251	G04CA03	Terazosine 5mg	tablet	Flotrin Uro	MIBE	26.1	7.9	18.2	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	26.4	8.2	18.2	
121/277	G04CB01	Finasteride 5mg	f.c.tabl.	Finasteride	AUROBINDO PHARMA	11.1	3.3	7.8	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.	20.5	12.7	7.8	
574/307	G04CB02	Dutasteride 0.5mg	capsul	Duprost	ALVOGEN IPCO	49.4	14.8	34.6	Në rastet rezistente ndaj mjekimit me Finasterid. Me konsultë të Urologjisë në QSUT. Deri në 2 vjet mjekim. Mbi 2 vjet vetëm të sëmurët me kundërindikacion për operacion të argumentuar. Deri në 30 tabl. në muaj.
574/52	G04CB02	Dutasteride 0.5mg	capsul	Avodart	GLAXOSMITHKLINE	78.8	44.2	34.6	

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	357.8	17.9	339.9	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 ampulë në muaj.
417/44	H01BA02	Desmopressin 0.01 mg/ml	nasal spray	Minirin	FERRING	2,713.9	135.7	2,578.2	Në Diabetin Insipid.
417/187	H01BA02	Desmopressin 0.01 mg/ml	nasal spray	Nocutil	GEBROPHARMA	2,713.9	135.7	2,578.2	

H02 KORTIKOSTEROIDET SISTEMIKË

128/105	H02AB02	Dexamethasone 0.5 mg	tablet	Prodexa T	PROFARMA	6.6	2.3	4.3	Sipas protokollit të Fondit.
436/176	H02AB02	Dexamethasone Sodium Phosphate 0.2% - 10 ml	pika nga goja	Soldesam	LABORATORIO FARMACOLOGO MILANESE	555.2	194.3	360.9	Sipas protokollit të Fondit. Për fëmijë deri në moshën 10 vjeç.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
461/105	H02AB02	Dexamethasone Phosphate 4 mg/ml	tret.per inj.	Prodexa 4	PROFARMA	33.5	11.7	21.8	Në Ca.
461/85	H02AB02	Dexamethasone Phosphate 4 mg/ml	tret.per inj.	Dexamed	MEDOCHEMIE	37.4	15.6	21.8	
461/176	H02AB02	Dexamethasone Phosphate 4 mg/ml	tret.per inj.	Soldesam	LABORATORIO FARMACOLOGO MILANESE	98.7	76.9	21.8	

129/251	H02AB06	Prednisolone 25 mg/2 ml	tret.per inj.	Prednisolut	MIBE	212.8	74.5	138.4	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	221.0	82.6	138.4	

130/105a	H02AB07	Prednisone 5 mg	tablet	Prednizon	PROFARMA	8.4	3.0	5.4	Sipas protokollit të Fondit.
130/105	H02AB07	Prednisone 5 mg	tablet	Cutason	PROFARMA	12.2	6.8	5.4	
130/22	H02AB07	Prednisone 5 mg	tablet	Deltacortene	BRUNO FARMACEUTICI	24.8	19.4	5.4	

131/133	H02AB08	Triamcinolone 40 mg -1ml	tret.per inj.	Triamvirgi	FISIOPHARMA	222.1	77.7	144.4	Sipas protokollit të Fondit.
131/365	H02AB08	Triamcinolone 40 mg -1ml	tret.per inj.	Kenacort-A 40	DERMAPHARM	277.6	133.2	144.4	

431/96	H02AB09	Methylprednisolone 125 mg	tret.per inj.	Solu - Medrol	PFIZER	370.2	129.6	240.6	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	---------------------------	---------------	---------------	--------	-------	-------	-------	------------------------------

H03 BARNAT NË TERAPINË E TIROIDES

133/16	H03AA01	Levothyroxine Sodium 50mcg	tablet	Letrox 50	BERLIN - CHEMIE	3.2	0.7	2.5	Sipas protokollit të Fondit.
133/228	H03AA01	Levothyroxine Sodium 50mcg	tablet	T 4	UNI PHARMA K.T.Ph.L	4.1	1.6	2.5	

134/16	H03AA01	Levothyroxine Sodium 100mcg	tablet	Letrox 100	BERLIN - CHEMIE	4.3	0.9	3.4	Sipas protokollit të Fondit.
134/228	H03AA01	Levothyroxine Sodium 100mcg	tablet	T4	UNI PHARMA K.T.Ph.L	4.3	0.9	3.4	

135/228	H03AA01	Levothyroxine Sodium 200mcg	tablet	T 4	UNI PHARMA K.T.Ph.L	7.6	1.5	6.1	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-----------------------------	--------	-----	---------------------	-----	-----	-----	------------------------------

136/105	H03BA02	Propylthiouracil 50 mg	tablet	Propiltiouracil	PROFARMA	9.2	1.9	7.3	Sipas protokollit të Fondit.
136/6	H03BA02	Propylthiouracil 50 mg	tablet	Propiltiouracil Alkaloid	ALKALOID	9.9	2.6	7.3	

656/228	H03BB02	Thiamazole 5 mg	tablet	Unimazole	UNI PHARMA K.T.Ph.L	4.3	0.8	3.5	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-----------------	--------	-----------	---------------------	-----	-----	-----	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
J ANTIINFETIVET E PËRGJITHSHËM SISTEMIKE									
J01 ANTIBAKTERIALËT SISTEMIKË									
138/85	J01AA02	Doxycycline 100 mg	capsul	Medomycin	MEDOCHEMIE	18.5	6.5	12.0	Sipas protokollit të Fondit.
138/166	J01AA02	Doxycycline 100 mg	tablet	Doxystad	STADAPHARM	23.0	11.0	12.0	
138/105	J01AA02	Doxycycline 100 mg	tablet	Doxyderma	PROFARMA	24.1	12.1	12.0	
138/176	J01AA02	Doxycycline 100 mg	tablet	Miraclin	LABORATORIO FARMACOLOGO MILANESE	25.7	13.7	12.0	
138/224	J01AA02	Doxycycline 100 mg	f.c.tabl.	Granudoxy	PIERRE FABRE	25.8	13.8	12.0	
138/96	J01AA02	Doxycycline 100 mg	tab. shpr.	Vibramycin D	PFIZER	32.2	20.2	12.0	
139/105	J01AA06	Oxytetracycline 250 mg	tablet	Oksitetracikline	PROFARMA	3.4	1.2	2.2	Sipas protokollit të Fondit.
143/85	J01CA01	Ampicilline 125 mg / 5 ml - 100ml	pluhur për susp.	Pamecil	MEDOCHEMIE	144.4	50.6	93.8	Për fëmijë deri 10 vjeç.
145/302	J01CA01	Ampicilline 250 mg	hard cap.	Ampiciline Antibiotice	S.C. ANTIBIOTICE SA	9.5	3.3	6.2	Sipas protokollit të Fondit.
146/85	J01CA01	Ampicilline 500 mg	capsul	Pamecil	MEDOCHEMIE	8.8	3.1	5.7	Sipas protokollit të Fondit.
146/29	J01CA01	Ampicilline 500 mg	capsul	Syntocil	CODAL SYNTO	10.2	4.5	5.7	
146/302	J01CA01	Ampicilline 500 mg	capsul	Ampiciline Antibiotice	S.C. ANTIBIOTICE SA	15.4	9.7	5.7	
506/29	J01CA01	Ampicilline 1g	pluhur për inj.	Syntocil	CODAL SYNTO	38.9	13.6	25.3	Sipas protokollit të Fondit.
506/85	J01CA01	Ampicilline 1g	pluhur për inj.	Pamecil	MEDOCHEMIE	55.5	30.2	25.3	
506/302	J01CA01	Ampicilline 1g	pluhur për inj.	Ampicillin ATBTM	S.C. ANTIBIOTICE SA	85.1	59.8	25.3	
147/38	J01CA04	Amoxicilline 125 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Amoxicilline EG	EG LABO	112.9	39.5	73.4	Për fëmijë deri 10 vjeç.
148/85	J01CA04	Amoxicilline 125 mg / 5 ml - 100 ml	pluhur për susp.	Moxilen	MEDOCHEMIE	142.5	49.9	92.6	Për fëmijë deri 10 vjeç.
149/38	J01CA04	Amoxicilline 250 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Amoxiciline EG	EG LABO	223.9	78.3	145.6	Për fëmijë deri 10 vjeç.
151/85	J01CA04	Amoxicilline 250 mg	capsul	Moxilen	MEDOCHEMIE	4.6	1.6	3.0	Sipas protokollit të Fondit.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
152/110	J01CA04	Amoxicilline 500 mg	capsul	Amoxapen	REMEDICA	12.0	4.2	7.8	Sipas protokollit të Fondit.
152/6	J01CA04	Amoxicilline 500 mg	capsul	Almacin	ALKALOID	12.5	4.7	7.8	
152/85	J01CA04	Amoxicilline 500 mg	capsul	Moxilen	MEDOCHEMIE	13.0	5.2	7.8	
152/302	J01CA04	Amoxicilline 500 mg	hard cap.	Amoxicillin Antibiotice	S.C. ANTIBIOTICE SA	18.3	10.5	7.8	
152/391	J01CA04	Amoxicilline 500 mg	hard cap.	Velamox	MEDIOLANUM FARMACEUTICI S.P.A.	19.4	11.6	7.8	
152/392	J01CA04	Amoxicilline 500 mg	capsul	Amoxil	BEECHAM GROUP PLC	24.7	16.9	7.8	

155/302	J01CE08	Benzathine Benzylpenicillin 1 200 000 Nj.N	pluhur për inj.	Moldamin	S.C. ANTIBIOTICE SA	168.4	58.9	109.5	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	--	-----------------	----------	---------------------	-------	------	-------	------------------------------

156/216	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate + Acid Clavulonic (125+31.25) mg / 5ml-100ml	pluhur për susp.	Klamoks Pediatric	BILIM ILAC SANAYII TICARED	253.6	88.8	164.8	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksione bakteriale rezistente ndaj mjekimit me antibiotikë të tjerë.
156/392	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate + Acid Clavulonic (125+31.25) mg / 5ml-100ml	pluhur për susp.	Augmentin	BEECHAM GROUP PLC	316.5	151.7	164.8	

157/216	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate + Acid Clavulonic (250+62.5)mg/5ml-100 ml	pluhur për susp.	Klamoks Fort	BILIM ILAC SANAYII TICARED	462.7	161.9	300.8	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksione bakteriale rezistente ndaj mjekimit me antibiotikë të tjerë.
157/392	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate + Acid Clavulonic (250+62.5)mg/5ml-100 ml	pluhur për susp.	Augmentin	BEECHAM GROUP PLC	577.4	276.6	300.8	

158/392	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate + Acid Clavulonic 375 mg	f.c.tabl.	Augmentin	BEECHAM GROUP PLC	35.1	12.3	22.8	Në infeksione bakteriale rezistente ndaj mjekimit me antibiotikë të tjerë.
---------	---------	--	-----------	-----------	-------------------	------	------	------	--

159/110	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+ Acid Clavulonic 625mg	f.c.tabl.	Clavomid 625	REMEDICA	30.6	10.7	19.9	Në infeksione bakteriale rezistente ndaj mjekimit me antibiotikë të tjerë.
159/277	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+ Acid Clavulonic 625mg	f.c.tabl.	Co-Amoxiclav	AUROBINDO PHARMA	30.7	10.8	19.9	
159/79	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+ Acid Clavulonic 625mg	f.c.tabl.	Amoksiklav 2X	LEK	30.7	10.8	19.9	
159/216	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+ Acid Clavulonic 625mg	f.c.tabl.	Klamoks 625 mg	BILIM ILAC SANAYII TICARED	32.3	12.4	19.9	
159/392	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+ Acid Clavulonic 625mg	f.c.tabl.	Augmentin	BEECHAM GROUP PLC	38.3	18.4	19.9	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
371/157	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic (457mg/5ml-70ml)	pluhur për susp.	Abioclav	AESULAPIUS	401.6	140.5	261.1	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
371/52	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic (457mg/5ml-70ml)	pluhur për susp.	Augmentin	GLAXOSMITHKLINE	501.6	240.5	261.1	
372/157	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic 1000mg	f.c.tabl.	Abioclav	AESULAPIUS	36.4	12.7	23.7	Në infeksione bakteriale rezistente ndaj mjekimit me antibiotikë të tjerë.
372/301	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic 1000mg	f.c.tabl.	Acadimox	LA FARMOCHIMICA ITALIANA	36.4	12.7	23.7	
372/121	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic 1000mg	f.c.tabl.	Homer	SO. SE PHARM	36.4	12.7	23.7	
372/79	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic 1000mg	f.c.tabl.	Amoksiklav 2X	LEK	36.5	12.8	23.7	
372/52	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic 1000mg	f.c.tabl.	Augmentin SR	GLAXOSMITHKLINE	60.8	37.1	23.7	
160/200	J01DA01	Cephalexin 125 mg / 5 ml - 60ml	pluhur për susp.	Keflex	ACTAVIS	199.9	70.0	129.9	Për fëmijë deri 10 vjeç.
162/200	J01DA01	Cephalexin 250 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Keflex	ACTAVIS	346.1	121.1	225.0	Për fëmijë deri 10 vjeç.
163/6	J01DA01	Cephalexine 250 mg / 5ml - 100 ml	pluhur për susp.	Cefalexin Alkaloid	ALKALOID	244.3	85.5	158.8	Për fëmijë deri 10 vjeç.
163/384	J01DA01	Cephalexine 250 mg / 5ml - 100 ml	pluhur për susp.	Keforal	CRINOS SPA	462.7	303.9	158.8	
165/29	J01DA01	Cephalexin 500 mg	capsul	Syntolexin	CODAL SYNTO	11.1	3.9	7.2	Sipas protokollit të Fondit.
165/110	J01DA01	Cephalexin 500 mg	capsul	Felexin 500	REMEDICA	14.8	7.6	7.2	
165/6	J01DA01	Cephalexin 500 mg	hard cap.	Cefalexin Alkaloid	ALKALOID	16.3	9.1	7.2	
165/302	J01DA01	Cephalexin 500 mg	capsul	Cefalexin ATB	S.C. ANTIBIOTICE SA	22.2	15.0	7.2	
165/384	J01DA01	Cephalexin 500 mg	tablet	Keforal	CRINOS SPA	57.4	50.2	7.2	
166/284	J01DC02	Cefuroxime Axetil 125 mg / 5 ml - 50 ml	pluhur për susp.	Cefaks	DEVA HOLDING	484.9	169.7	315.2	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
166/52	J01DC02	Cefuroxime Axetil 125 mg / 5 ml - 50 ml	pluhur për susp.	Zinnat	GLAXOSMITHKLINE	605.2	290.0	315.2	
167/6	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 125 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Celefa	ALKALOID	310.9	108.8	202.1	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
167/55	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 125 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Cefaklor	HEMOPARM KONCERN	348.0	145.9	202.1	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
167/339	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 125 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Alfatil	LABORATOIRES PHARMACEUTIQUE S DEXO	349.8	147.7	202.1	
168/200	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 125 mg / 5ml - 75 ml	pluhur për susp.	Ceclor	ACTAVIS	546.0	191.1	354.9	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
169/55	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Cefaclor	HEMOPARM KONCERN	503.4	176.2	327.2	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
169/6	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Celefa	ALKALOID	520.1	192.9	327.2	
169/339	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Alfatil	LABORATOIRES PHARMACEUTIQUE S DEXO	527.5	200.3	327.2	
170/200	J01DC04	Cefaclor Hydrochloride 250 mg / 5 ml - 75 ml	pluhur për susp.	Ceclor	ACTAVIS	825.4	288.9	536.5	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
171/235	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 100 ml	pluhur për susp.	Cec Forte	HEXAL A/S,L	881.0	308.4	572.6	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
173/6	J01DC04	Cefaclor 500 mg	hard cap.	Celefa	ALKALOID	63.7	22.3	41.4	Sipas protokollit të Fondit.
173/339	J01DC04	Cefaclor 500 mg	tab. shpr.	Alfatil	LABORATOIRES PHARMACEUTIQUE S DEXO	113.4	72.0	41.4	
173/200	J01DC04	Cefaclor 500 mg	prlg.tab.	Ceclor MR	ACTAVIS	141.6	100.2	41.4	
614/216	J01DD08	Cefixime 100 mg/ 5 ml - 50 ml	pluhur për susp.	Zimaks	BILIM ILAC SANAYII TICARED	1,203.0	421.0	782.0	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	syrup	Baktrim	PROFARMA	206.2	72.1	134.1	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet baktëriale.
174/41	J01EE01	Sulfamethoxazole +Trimethoprim 240 mg / 5 ml - 100 ml	syrup	Bactrim	ROCHE	264.7	130.6	134.1	
175/105	J01EE01	Sulfamethoxazol 400 mg + Trimethoprine 80 mg	tablet	Sulfametoprim	PROFARMA	7.6	2.7	4.9	Sipas protokollit të Fondit.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
178/105	J01FA01	Erythromycine 250 mg	tablet	Eritromicine	PROFARMA	17.0	5.9	11.1	Sipas protokollit të Fondit.
179/105	J01FA02	Spiramycine 250 mg	tablet	Spiramicine	PROFARMA	21.4	7.5	13.9	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 40 tabl. në muaj.
180/73	J01FA03	Midecamycin 175 mg / 5 ml - 115 ml	pluhur për susp.	Macropen	KRKA	479.4	167.8	311.6	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksione bakteriale.
360/79	J01FA09	Clarithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Lekoklar	LEK	29.7	10.4	19.3	Në infeksione streptokoksike të orofaringsit.
360/73	J01FA09	Clarithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Fromilid	KRKA	29.7	10.4	19.3	
360/385	J01FA09	Clarithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Cleron 250	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	44.3	25.0	19.3	
361/107	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Ezumycin	RAFARM	47.6	16.7	30.9	Në infeksione streptokoksike të orofaringsit.
361/73	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Fromilid	KRKA	52.8	21.9	30.9	
361/79	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Lekoklar	LEK	52.8	21.9	30.9	
361/163	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Clabel	NOBEL ILAÇ	66.1	35.2	30.9	
361/73a	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	prlg.tab.	Fromilid Uno	KRKA	69.5	38.6	30.9	
361/385	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Cleron 500	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	74.0	43.1	30.9	
361/159	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Claripen	ELPEN	76.5	45.6	30.9	
361/216	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Claricide	BILIM ILAC SANAYII TICARED	79.3	48.4	30.9	
361/121	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Clamodin	SO. SE PHARM	86.7	55.8	30.9	
361/7	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Maxilin	ANFARM HELLAS	101.4	70.4	30.9	
361/388	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	tab. shpr.	Klacid LA	BGP PRODUTCS IRELAND LIMITED	132.2	101.3	30.9	
384/2	J01FA09	Clarithromycine 125mg/5ml-100ml	pluhur për susp.	Cleron	AEGIS	651.5	228.0	423.5	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksione streptokoksike të orofaringsit.
384/388	J01FA09	Clarithromycine 125mg/5ml-100ml	pluhur për susp.	Klacid	BGP PRODUTCS IRELAND LIMITED	814.3	390.8	423.5	
182/237	J01FA10	Azithromycine 200 mg / 5ml - 20 ml	pluhur për susp.	Azitromicina Sandoz	SANDOZ	623.7	218.3	405.4	Për fëmijë, 1 fl. në muaj.
183/284	J01FA10	Azithromycine 250 mg	f.tabl.	Azitro	DEVA HOLDING	78.0	27.3	50.7	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 6 tabl. në muaj.
183/200	J01FA10	Azithromycine 250 mg	hard caps.	Azatriil	ACTAVIS	86.7	36.0	50.7	
183/79	J01FA10	Azithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Azitromicin LEK	LEK	123.4	72.7	50.7	
183/338	J01FA10	Azithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Azycyna	PABIANICKIE ZAKLADY FARMACEUTYCZNE	129.6	78.9	50.7	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
183/73	J01FA10	Azithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Azibiot	KRKA	134.5	83.8	50.7	
186/105	J01GB03	Gentamicin 40 mg - 2 ml	tret.per inj.	Gentamycine	PROFARMA	25.4	8.9	16.5	Deri në 7 dite mjekim. Në Fibrozën Cistike sipas konsultës në QSUT.
187/105	J01GB03	Gentamicin 80 mg - 2 ml	tret.per inj.	Gentamycine	PROFARMA	24.1	8.4	15.7	Deri në 7 dite mjekim. Në Fibrozën Cistike sipas konsultës në QSUT.
187/94	J01GB03	Gentamicin 80 mg - 2 ml	tret.per inj.	Pan-Gentamicin	PANPHARMA	38.9	23.2	15.7	
188/73	J01MA02	Ciprofloxacin 250 mg	f.c.tabl.	Ciprinol	KRKA	14.3	5.0	9.3	Mbi 18 vjeç.
188/255	J01MA02	Ciprofloxacin 250 mg	f.c.tabl.	Cipronerton	DOLORGIET & CO.KG	35.2	25.9	9.3	
188/387	J01MA02	Ciprofloxacin 250 mg	f.c.tabl.	Kinox	BENEDETTI & CO. S.P.A.	44.6	35.3	9.3	
189/110	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Zindolin 500	REMEDICA	10.6	3.7	6.9	Mbi 18 vjeç.
189/105	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Neocil	PROFARMA	12.1	5.2	6.9	
189/302	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Cipro Quin	S.C. ANTIBIOTICE SA	16.3	9.4	6.9	
189/73	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Ciprinol	KRKA	29.4	22.5	6.9	
189/390	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Cipro	BIOFARMA ILAC SAN.VE TIC.A.S.	39.8	32.9	6.9	
189/163	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Siprobol	NOBEL ILAÇ	42.3	35.4	6.9	
189/329	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Ciprofloxacil Gp	GP-GENERICOS PORTUGUESES LDA	44.0	37.1	6.9	
189/6	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Cital	ALKALOID	44.2	37.3	6.9	
189/255	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Cipronerton	DOLORGIET & CO.KG	46.3	39.4	6.9	
189/7	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Aristin-C	ANFARM HELLAS	68.5	61.6	6.9	
189/121	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Generflon	SO. SE PHARM	87.6	80.7	6.9	
189/387	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Kinox	BENEDETTI & CO. S.P.A.	87.6	80.7	6.9	
190/105	J01XD01	Metronidazol 250 mg	tablet	Metronidazol	PROFARMA	10.0	3.5	6.5	Sipas protokollit të Fondit.
117/105	J01XE01	Nitrofurantoinë 100 mg	tablet	Nitrofurantoinë	PROFARMA	18.1	6.3	11.8	Sipas protokollit të Fondit.

J02 ANTIMYKOTIKËT SISTEMIKË

192/365	J02AC01	Fluconazole 150 mg	hard cap.	Flucoderm Kapseln	DERMAPHARM	224.7	78.6	146.1	Në mykozat e konfirmuara me analiza laboratorike.
192/393	J02AC01	Fluconazole 150 mg	hard cap.	Tedim	CIPROS.S.R.L.	233.4	87.3	146.1	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
192/226	J02AC01	Fluconazole 150 mg	capsul	Fluconazol Genericon	GENERICON PHARMA	242.0	95.9	146.1	
192/385	J02AC01	Fluconazole 150 mg	hard cap.	Flucozal	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	242.0	95.9	146.1	
192/166	J02AC01	Fluconazole 150 mg	hard caps.	Myksodon	STADAPHARM	276.6	130.5	146.1	
192/85	J02AC01	Fluconazole 150 mg	capsul	Medoflucon	MEDOCHEMIE	276.6	130.5	146.1	
192/7	J02AC01	Fluconazole 150 mg	hard cap.	Flusenil	ANFARM HELLAS	280.0	133.9	146.1	
192/341	J02AC01	Fluconazole 150 mg	hard cap.	Fungus	S.F GROUP SRL	280.9	134.8	146.1	
192/121	J02AC01	Fluconazole 150 mg	capsul	Winch	SO. SE PHARM	280.9	134.8	146.1	

400/393	J02AC01	Fluconazole 100mg	hard cap.	Tedim	CIPROS S.R.L.	86.4	30.3	56.2	Në mykozat e konfirmuara me analiza laboratorike.
400/121	J02AC01	Fluconazole 100mg	hard caps.	Winch	SO. SE PHARM	160.6	104.4	56.2	

J04 ANTIMYKOBAKTERIALËT

194/326	J04AB02	Rifampicine 300 mg	f.c.tabl.	Eremfat	RIEMSER ARZNEIMITTEL AF	16.7	0.0	16.7	Në TBC
194/110	J04AB02	Rifampicine 300 mg	capsul	Rifaren	REMEDICA	27.8	11.1	16.7	
194/85	J04AB02	Rifampicine 300 mg	capsul	Rifasynt	MEDOCHEMIE	32.7	16.0	16.7	

J05 BARNIA ANTIVIRALË SISTEMATIKË

354/207	J05AB01	Aciclovir 400 mg	tablet	Aciclin	FIDIA FARMACEUTICI	20.4	10.2	10.2	Sipas protokollit të Fondit, me konsultë specialisti.
354/166	J05AB01	Aciclovir 400 mg	tablet	Aciclostad	STADAPHARM	24.1	13.9	10.2	
354/85	J05AB01	Aciclovir 400 mg	tablet	Medovir	MEDOCHEMIE	28.9	18.7	10.2	

358/166	J05AB01	Aciclovir 200mg	tablet	Aciclostad	STADAPHARM	17.5	8.8	8.7	Sipas protokollit të Fondit, me konsultë specialisti.
358/85	J05AB01	Aciclovir 200mg	tablet	Medovir	MEDOCHEMIE	20.9	12.2	8.7	

359/166	J05AB01	Aciclovir 800 mg	tablet	Aciclostad	STADAPHARM	30.5	15.3	15.2	Sipas protokollit të Fondit, me konsultë specialisti.
359/207	J05AB01	Aciclovir 800 mg	tablet	Aciclin	FIDIA FARMACEUTICI	42.3	27.1	15.2	
359/178	J05AB01	Aciclovir 800 mg	tablet	Aciclovir ABC	ABC FARMACEUTICI	45.5	30.3	15.2	
359/85	J05AB01	Aciclovir 800 mg	tablet	Medovir	MEDOCHEMIE	55.2	40.0	15.2	
359/217	J05AB01	Aciclovir 800 mg	tablet	Avix	IBIRN	74.0	58.8	15.2	

198/163	J05AF05	Lamivudine 100 mg	f.c.tabl.	Mivux	NOBEL ILAÇ	135.3	13.5	121.8	Në Hepatitin kronik B dhe në Cirrozën post hepatike B. Deri 30 tabl. në muaj.
198/52	J05AF05	Lamivudine 100 mg	f.c.tabl.	Zeffix	GLAXOSMITHKLINE	182.1	60.3	121.8	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
----------	----------	----------------	-------	---------------	-------	-----------------	---------------	------------	-----------

L BARNAT ANTINEOPLAZIKE DHE IMUNOSUPRESORE

L01 ANTINEOPLAZIKËT

199/210	L01AA01	Cyclophosphamide 50 mg	c.tabl.	Endoxan	BAXTER ONCOLOGY GMBH	26.3	0.0	26.3	Në Ca.
200/328	L01AA02	Chlorambucil 2 mg	tablet	Leukeran *	ASPEN PHARMA	53.9	0.0	53.9	Në Ca.
201/328	L01AA03	Melphalan 2 mg	tablet	Alkeran Aspen *	ASPEN PHARMA	45.9	0.0	45.9	Në Ca.
204/36	L01BA01	Methotrexate 2.5 mg	tablet	Methotrexat Ebewe	EBEWE PHARMACEUTICALS	12.5	1.2	11.3	Në Ca dhe në Arthrit Reumatoid me konsultë specialisti.
207/382	L01BB02	Mercaptopurine 50 mg	tablet	Merpurin *	KOCAK PHARMA	160.4	0.0	160.4	Në Ca.
413/358	L01BB05	Fludarabine 10 mg	f.c.tabl.	Fludara Oral	GENZYME EUROPE BV	2,004.8	0.0	2,004.8	Në Ca, me konsultë të Shërbimit Hematologjik të QSUT.
579/284	L01XX05	Hydroxyurea 500mg	capsul	Hydrea *	DEVA HOLDING	54.9	0.0	54.9	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të shërbimit të Hematologjisë në QSUT.

L02 BARNA NË TERAPINË ENDOKRINE

209/173	L02AB01	Megestrol 160 mg	tablet	Megexia	PH&T	64.4	0.0	64.4	Në Ca. Deri në 30 tabl. në muaj.
210/267	L02BA01	Tamoxifene 10 mg	tablet	Zymoplex	GENEPHARM SA	7.5	0.0	7.5	Në Ca.
210/196	L02BA01	Tamoxifene 10 mg	f.c.tabl.	Nolvadex	ASTRAZENECA	20.7	13.2	7.5	
545/267	L02BA01	Tamoxifene 20 mg	tablet	Zymoplex	GENEPHARM SA	14.8	0.0	14.8	Në Ca.
211/231	L02BB01	Flutamide 250 mg	tablet	Fluprost	LISAPHARMA	51.9	0.0	51.9	Sipas protokollit të Fondit.
580/267	L02BB03	Bicalutamide 50mg	f.c.tabl.	Bicamide	GENEPHARM SA	98.9	0.0	98.9	Në Ca Prostate.
580/304	L02BB03	Bicalutamide 50mg	f.c.tabl.	Bicadex	PHARMASWISS D.O.O	105.6	6.7	98.9	
580/196	L02BB03	Bicalutamide 50mg	f.c.tabl.	Casodex	ASTRAZENECA	148.3	49.4	98.9	
444/262	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Anastrozol Farmoz	FARMOZ SOCIEDADE	60.4	0.0	60.4	Me konsultë të Shërbimit Onkologjik të QSUT. Deri në 30 tabl. në muaj.
444/125	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Anastrozol Farmoz	FARMOZ SOCIEDADE	61.2	0.8	60.4	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
444/110	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Aremed	REMEDICA	61.8	1.4	60.4	
444/304	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Trasolette	PHARMASWISS D.O.O	131.4	70.8	60.4	
444/196	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Arimidex	ASTRAZENECA	163.8	103.4	60.4	

212/262	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letrozol Farnoz	FARMOZ SOCIEDADE	43.9	0.0	43.9	Me konsultë të Shërbimit Onkologjik të QSUT. Deri në 30 tabl. në muaj.
212/284	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letrasan	DEVA HOLDING	45.0	1.1	43.9	
212/319	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	tablet	Gynotril	ERIS PHARMACEUTICALS PTY LTD	54.9	11.0	43.9	
212/304	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Femozol	PHARMASWISS D.O.O	103.0	58.1	43.9	
212/92	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Femara	NOVARTIS	128.4	84.5	43.9	

L04 IMUNOSUPRESIVËT

217/110	L04AX01	Azathioprine 50 mg	f.c.tabl.	Imuprin	REMEDICA	22.2	2.2	20.0	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	--------------------	-----------	---------	----------	------	-----	------	------------------------------

M SISTEMI MUSKULO - SKELETIK M01 ANTIINFLAMATORËT DHE ANTIREUMATIKËT

218/105	M01AB01	Indometacine 100 mg	suppos	Indometacine	PROFARMA	25.4	8.9	16.5	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	---------------------	--------	--------------	----------	------	-----	------	------------------------------

219/110	M01AB05	Diclofenac 50 mg	f.c.tabl.	Remethan	REMEDICA	7.4	2.6	4.8	Sipas protokollit të Fondit.
219/92	M01AB05	Diclofenac 50 mg	f.c.tabl.	Voltaren	NOVARTIS	16.3	11.5	4.8	
219/92b	M01AB05	Diclofenac 50 mg	pluhur për susp.	Voltfast	NOVARTIS	20.5	15.7	4.8	
219/92a	M01AB05	Diclofenac 50 mg	sgr.c.tab.	Cataflam	NOVARTIS	21.8	17.0	4.8	

220/6	M01AC01	Piroxicam 20 mg	hard cap.	Remoxicam	ALKALOID	9.3	3.3	6.0	Sipas protokollit të Fondit.
220/105	M01AC01	Piroxicam 20 mg	tablet	Pirocutan	PROFARMA	10.7	4.7	6.0	
220/344	M01AC01	Piroxicam 20 mg	tab. shpr.	Reumoxican	LABORATORIO MEDINFAR-PRODUCTOS FARMACEUTICOS, S.A	23.8	17.8	6.0	

222/105	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Fasdol	PROFARMA	6.0	2.1	3.9	Sipas protokollit të Fondit.
222/85	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Rupan	MEDOCHEMIE	6.0	2.1	3.9	
222/395	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Spididol	ZAMBON	7.7	3.8	3.9	
222/251	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Jenaprofen	MIBE	7.8	3.9	3.9	
222/16	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Eudorlin Extra	BERLIN - CHEMIE	7.8	3.9	3.9	
222/255	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	capsul	Ibutop Fast	DOLORGIET & CO KG	7.8	3.9	3.9	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
222/310	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Antarene	LABORATOIRES ELERTE	7.8	3.9	3.9	
222/378	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	c.tabl.	Brufen	ABBVIE	9.7	5.8	3.9	

223/394	M01AE02	Naproxen 250 mg	tabl. e veshur	Anapran EC	ADAMED SP. Z.O.O	6.0	2.1	3.9	Deri në 30 tabl. në muaj.
223/110	M01AE02	Naproxen 250 mg	tablet	Priaxen	REMEDICA	18.5	14.6	3.9	
223/105	M01AE02	Naproxen 250 mg	f.c.tabl.	Pronax	PROFARMA	23.2	19.3	3.9	
223/73	M01AE02	Naproxen 250 mg	f.c.tabl.	Nalgesin S	KRKA	25.4	21.5	3.9	

224/110	M01AE02	Naproxen 500 mg	tablet	Priaxen	REMEDICA	21.8	7.6	14.1	Sipas protokollit të Fondit.
224/73	M01AE02	Naproxen 500 mg	f.c.tabl.	Nalgesin Forte	KRKA	22.0	7.9	14.1	
224/105	M01AE02	Naproxen 500 mg	f.c.tabl.	Pronax	PROFARMA	24.1	10.0	14.1	
224/394	M01AE02	Naproxen 500 mg	tabl. e veshur	Anapran EC	ADAMED SP. Z.O.O	26.8	12.7	14.1	
224/157	M01AE02	Naproxen 500 mg	pluhur për susp.	Naprius	AESCUAPIUS	43.3	29.2	14.1	

225/79	M01AE03	Ketoprofen 50 mg	hard cap.	Ketonal	LEK	6.2	2.2	4.0	Sipas protokollit të Fondit.
225/212	M01AE03	Ketoprofen 50 mg	capsul	Flexen	ITALFARMACO	7.8	3.8	4.0	

226/212	M01AE03	Ketoprofen 100 mg	suppos	Flexen	ITALFARMACO	41.5	14.5	27.0	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 10 suposte në muaj.
---------	---------	-------------------	--------	--------	-------------	------	------	------	--

396/79	M01AE03	Ketoprofen 100mg	f.c.tabl.	Ketonal Forte	LEK	12.1	4.2	7.9	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	------------------	-----------	---------------	-----	------	-----	-----	------------------------------

706/311	M01BX	Naproxen + Codein Phosphate 500 + 30 mg	f.c.tabl.	Apranax	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	37.0	13.0	24.1	Sipas protokollit të Fondit.
---------	-------	---	-----------	---------	----------------------------------	------	------	------	------------------------------

228/318	M01CC01	Penicillamine 150 mg	f.c.tabl.	Metalcaptive 150*	HEYL CHEM.- pharm	58.8	20.6	38.2	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	----------------------	-----------	-------------------	-------------------	------	------	------	------------------------------

M04 PREPARATET ANTIGUTOZE

229/105	M04AA01	Allopurinol 100 mg	tablet	Alopurin	PROFARMA	15.1	2.2	12.9	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	--------------------	--------	----------	----------	------	-----	------	------------------------------

686/398	M04AA03	Febuxostat 80 mg	f.c.tabl.	Adenuric	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	146.7	22.0	124.7	Sipas protokollit të Fondit. Me konsulte dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut Rheumatologu.
---------	---------	------------------	-----------	----------	-----------------------------------	-------	------	-------	--

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
M05 BARNAT TË TJERË PËR ÇRREGULLIME TË SISTEMIT MUSKULO SKELETIK									
231/200	M05BA02	Disodium Clodronate 400 mg	hard caps.	Sindronat	ACTAVIS	93.9	0.0	93.9	Në Ca me metastaza kockore, mielomë. Me konsultë të onkologut, hematologut, kirurgut, reumatologut.
231/118	M05BA02	Disodium Clodronate 400 mg	hard caps.	Bonefos	BAYER	134.0	40.1	93.9	
492/41	M05BA06	Acid Ibandronic 50 mg	f.c.tabl.	Bondronat	ROCHE	650.9	0.0	650.9	Në Ca me metastaza kockore, mielomë. Me konsultë të onkologut, hematologut, kirurgut, reumatologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
587/307	M05BA06	Acid Ibandronic 150 mg	f.c.tabl.	Quodixor	ALVOGEN IPCO	1,256.7	125.7	1,131.0	Në Osteoporozë të vërtetuar me DEXA. Me konsultë të Reumatologut.
587/41	M05BA06	Acid Ibandronic 150 mg	f.c.tabl.	Bonviva	ROCHE	1,571.3	440.3	1,131.0	
610/311	M05BB03	Acid Alendronic 70 mg + Colecalciferol	tablet	Rebone	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	388.9	38.9	350.9	Në Osteoporozë të vërtetuar me DEXA. Me konsultë të Reumatologut.
610/259	M05BB03	Acid Alendronic 70 mg + Colecalciferol	tablet	Fosavance	MERCK SHARP	532.8	181.9	350.9	

N SISTEMI NERVOR
N01 ANESTETIKËT

588/194	N01AH01	Fentanyl 25mcg/h	Pach	Durogesic	JANSSEN - CILAG	221.6	0.0	221.6	Në Ca
589/194	N01AH01	Fentanyl 50mcg/h	pach	Durogesic	JANSSEN - CILAG	443.3	0.0	443.3	Në Ca

N02 ANALGJEZIKËT

232/372	N02AA01	Morphine Sulphate 10 mg	tablet	Statex *	PALADIN LABS	40.6	0.0	40.6	Në Ca
234/379	N02AA01	Morphine Sulphate 60 mg	tablet	Zomorph *	ARCHIMEDES PHARMA	142.3	0.0	142.3	Në Ca
235/379	N02AA01	Morphine Sulphate 100 mg	tablet	Zomorph *	ARCHIMEDES PHARMA	226.2	0.0	226.2	Në Ca
236/105	N02AA01	Morphine Hydrochloride 10mg/ml	tret.per inj.	Morfine	PROFARMA	200.1	0.0	200.1	Në Ca

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
236/347	N02AA01	Morphine Hydrochloride 10mg/ml	tret.per inj.	Morfina Cloridrato Monico	MONICO SPA	207.4	7.3	200.1	
661/403	N02AA01	Morphine sulfate 20 mg/ml	pika nga goja	Oramorph *	Molteni & C	1,210.0	0.0	1,210.0	Në Ca
670/404	N02AA05	Oxycodone 10 mg	tablet	Dolonica *	ACINO PHARMA	113.5	0.0	113.5	Në Ca
238/347	N02AB02	Pethidine 100mg/2ml	tret.per inj.	Petidina Cloridrato Monico	MONICO SPA	185.1	0.0	185.1	Në Ca
238/105	N02AB02	Pethidine 100mg/2ml	tret.per inj.	Petidine	PROFARMA	214.3	29.2	185.1	
591/73	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 50mg	hard caps.	Tramadol	KRKA	9.4	0.0	9.4	Në Ca
592/73	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 100mg/ml-10ml	pika nga goja	Tramadol	KRKA	349.2	0.0	349.2	Në Ca
592/166	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 100mg/ml-10ml	pika nga goja	Tramadol STADA	STADAPHARM	388.9	39.7	349.2	
239/105	N02BB02	Metamizole 50 % -2 ml	tret.per inj.	Analgine	PROFARMA	60.3	12.1	48.2	Deri në 5 ampula në muaj. Në Ca sipas nevojës.
241/85	N02BE01	Paracetamol 125mg	suppos	Arfen	MEDOCHEMIE	8.5	1.7	6.8	Për fëmijë.
241/105	N02BE01	Paracetamol 125mg	suppos	Paracetamol	PROFARMA	10.0	3.2	6.8	
241/215	N02BE01	Paracetamol 125mg	suppos	Ben-U-Ron	BENE ARZENIMITTEL	16.7	9.9	6.8	
241/228	N02BE01	Paracetamol 125mg	suppos	Apotel	UNI PHARMA K.T.Ph.L	16.7	9.9	6.8	
242/85	N02BE01	Paracetamol 250 mg	suppos	Arfen	MEDOCHEMIE	13.0	2.6	10.4	Për fëmijë.
242/105	N02BE01	Paracetamol 250 mg	suppos	Paracetamol	PROFARMA	14.7	4.3	10.4	
242/215	N02BE01	Paracetamol 250 mg	suppos	Ben-U-Ron	BENE ARZENIMITTEL	19.1	8.7	10.4	
242/228	N02BE01	Paracetamol 250 mg	suppos	Apotel	UNI PHARMA K.T.Ph.L	32.6	22.2	10.4	

N03 ANTIEPILEPTIKËT

243/105	N03AA02	Phenobarbital 15 mg	tablet	Luminal	PROFARMA	12.7	1.9	10.8	Sipas protokollit të Fondit.
244/105	N03AA02	Phenobarbital 60 mg	tablet	Luminal	PROFARMA	13.8	2.0	11.8	Sipas protokollit të Fondit.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
246/109	N03AB02	Phenytoine 100 mg	tablet	Dintoina *	RECORDATI	13.0	2.0	11.0	Sipas protokollit të Fondit.
249/110	N03AE01	Clonazepam 2 mg	tablet	Clonotril 2	REMEDICA	6.2	0.9	5.3	Sipas protokollit të Fondit.
249/41	N03AE01	Clonazepam 2 mg	tablet	Rivotril	ROCHE	7.7	2.4	5.3	
250/92	N03AF01	Carbamazepine 100mg/5ml -100 ml	syrop	Tegretol	NOVARTIS	529.3	79.4	449.9	Për fëmijë deri në 5 vjeç.
251/105	N03AF01	Carbamazepine 200 mg	tablet	Karbamazepine	PROFARMA	2.9	0.4	2.5	Sipas protokollit të Fondit.
251/92	N03AF01	Carbamazepine 200 mg	slow release tabl.	Tegretol CR	NOVARTIS	12.8	10.3	2.5	
253/311	N03AG01	Acid Valproic 300mg	prlg.tab.	Navarin XR	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	8.8	1.3	7.5	Në Epilepsi, Çrregullime Bipolare. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
253/169	N03AG01	Acid Valproic 300mg	prlg.tab.	Valpro TAD Chrono	TAD PHARMA	8.8	1.3	7.5	
253/193	N03AG01	Acid Valproic 300mg	f.c.tabl.	Depakine Chrono	SANOFI - AVENTIS	11.0	3.6	7.5	
254/38	N03AG01	Acid Valproic 500mg	prlg.tab.	Valproate de sodium EG L.P	EG LABO	13.1	2.0	11.1	Në Epilepsi, Çrregullime Bipolare. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
254/311	N03AG01	Acid Valproic 500mg	prlg.tab.	Navarin XR	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	19.7	8.6	11.1	
254/169	N03AG01	Acid Valproic 500mg	prlg.tab.	Valpro TAD Chrono	TAD PHARMA	20.0	8.9	11.1	
254/193	N03AG01	Acid Valproic 500mg	prlg.tab.	Depakine Chrono	SANOFI - AVENTIS	25.0	13.9	11.1	
409/193	N03AG01	Acid Valproic 380mg/10ml-150ml	syrop	Depakine	SANOFI - AVENTIS	757.0	113.6	643.4	Në Epilepsi, Çrregullime Bipolare. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
493/6	N03AX09	Lamotrigine 25 mg	tablet	Lamal	ALKALOID	9.3	1.4	7.9	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
493/245	N03AX09	Lamotrigine 25 mg	tablet	Arvind	BELUPO	12.3	4.4	7.9	
493/52	N03AX09	Lamotrigine 25 mg	tablet	Lamictal	GLAXOSMITHKLINE	23.7	15.8	7.9	
494/6	N03AX09	Lamotrigine 50 mg	tablet	Lamal	ALKALOID	15.1	2.3	12.8	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
494/245	N03AX09	Lamotrigine 50 mg	tablet	Arvind	BELUPO	32.4	19.6	12.8	
494/105	N03AX09	Lamotrigine 50 mg	tablet	Lamotrigine	PROFARMA	36.8	24.0	12.8	
494/52	N03AX09	Lamotrigine 50 mg	tablet	Lamictal	GLAXOSMITHKLINE	41.0	28.2	12.8	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
495/6	N03AX09	Lamotrigine 100 mg	tablet	Lamal	ALKALOID	29.9	4.5	25.4	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
495/245	N03AX09	Lamotrigine 100 mg	tablet	Arvind	BELUPO	48.1	22.7	25.4	
495/52	N03AX09	Lamotrigine 100 mg	tablet	Lamictal	GLAXOSMITHKLINE	68.5	43.1	25.4	

496/6	N03AX09	Lamotrigine 200 mg	tablet	Lamal	ALKALOID	46.7	7.0	39.7	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
-------	---------	--------------------	--------	-------	----------	------	-----	------	---

256/194	N03AX11	Topiramate 25 mg	sprinkles	Topamax	JANSSEN - CILAG	31.4	4.8	26.6	Si shtesë mjekimi në Epilepsinë Rezistente.
---------	---------	------------------	-----------	---------	-----------------	------	-----	------	---

257/105	N03AX11	Topiramate 25 mg	f.c.tabl.	Topiramato	PROFARMA	10.0	1.5	8.5	Si shtesë mjekimi në Epilepsinë rezistente.
257/283	N03AX11	Topiramate 25 mg	f.c.tabl.	Bluepharma	BLUEPHARMA	10.9	2.4	8.5	
257/363	N03AX11	Topiramate 25 mg	f.c.tabl.	Topiramate Tomix	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO-MEDICINAL	10.9	2.4	8.5	
257/194	N03AX11	Topiramate 25 mg	f.c.tabl.	Topamax	JANSSEN - CILAG	13.7	5.2	8.5	

258/363	N03AX11	Topiramate 50 mg	f.c.tabl.	Topiramate Tomix	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO-MEDICINAL	24.2	3.6	20.6	Si shtesë mjekimi në Epilepsinë rezistente.
258/283	N03AX11	Topiramate 50 mg	f.c.tabl.	Topiramato Bluepharma	BLUEPHARMA	25.8	5.2	20.6	
258/194	N03AX11	Topiramate 50 mg	f.c.tabl.	Topamax	JANSSEN - CILAG	32.2	11.6	20.6	

259/363	N03AX11	Topiramate 100 mg	f.c.tabl.	Topiramato Tomix	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO-MEDICINAL	28.8	4.3	24.5	Si shtesë mjekimi në Epilepsinë Rezistente.
259/283	N03AX11	Topiramate 100 mg	f.c.tabl.	Topiramato Bluepharma	BLUEPHARMA	42.6	18.1	24.5	
259/194	N03AX11	Topiramate 100 mg	f.c.tabl.	Topamax	JANSSEN - CILAG	53.2	28.7	24.5	

497/363	N03AX12	Gabapentin 100 mg	hard cap.	Gabapentina Gabamox	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO-MEDICINAL	7.4	1.1	6.3	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut.
---------	---------	-------------------	-----------	---------------------	--	-----	-----	-----	---

498/363	N03AX12	Gabapentin 300 mg	hard cap.	Gabapentina Gabamox	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO-MEDICINAL	14.4	2.1	12.3	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut.
498/178	N03AX12	Gabapentin 300 mg	hard cap.	Gabapentina ABC	ABC FARMACEUTICI	15.6	3.3	12.3	
498/245	N03AX12	Gabapentin 300 mg	capsul	Katena	BELUPO	17.9	5.6	12.3	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
499/363	N03AX12	Gabapentin 400 mg	hard cap.	Gabapentina Gabamox	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO- MEDICINAL	20.2	3.1	17.1	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut.
500/311	N03AX14	Levetiracetam 100 mg/ml - 300 ml	syrup	Epixx	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	3,585.1	537.7	3,047.4	Në Epilepsinë Rezistente. Me konsultë të neurologut, neuropediatrit.
500/248	N03AX14	Levetiracetam 100 mg/ml - 300 ml	syrup	Keppra	UCB	4,482.3	1,434.9	3,047.4	
611/311	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	tabl.retard	Epixx XR *	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	73.0	11.0	62.0	Në Epilepsinë Rezistente. Me konsultë të neurologut, neuropediatrit.
501/311	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Epixx	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	27.0	4.1	22.9	Në Epilepsinë Rezistente. Me konsultë të neurologut, neuropediatrit.
501/6	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Lyvam	ALKALOID	36.3	13.4	22.9	
501/307	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Alvotiracetam	ALVOGEN IPKO	46.1	23.2	22.9	
501/121	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Italept	SO. SE PHARM	54.2	31.3	22.9	
501/169	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Levetiracetam TAD	TAD PHARMA	59.8	36.9	22.9	
501/248	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Keppra	UCB	74.7	51.8	22.9	
541/311	N03AX16	Pregabalin 75mg	capsul	Alyse	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	49.4	7.4	42.0	Në Epilepsinë Rezistente. Me konsultë të neurologut, neuropediatrit në QSUT.
541/96	N03AX16	Pregabalin 75mg	hard caps.	Lyrice	PFIZER	64.0	22.0	42.0	
542/311	N03AX16	Pregabalin 150mg	capsul	Alyse	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	61.7	9.2	52.5	Në Epilepsinë Rezistente. Me konsultë të neurologut, neuropediatrit në QSUT.
542/96	N03AX16	Pregabalin 150mg	hard caps.	Lyrice	PFIZER	86.9	34.4	52.5	
543/96	N03AX16	Pregabalin 300mg	hard caps.	Lyrice	PFIZER	164.4	24.6	139.8	Në Epilepsinë Rezistente. Me konsultë të neurologut, neuropediatrit në QSUT.

N04 ANTIPARKINSONIKËT

260/105	N04AA01	Trihexyphenidyl 5 mg	tablet	Parkinsan	PROFARMA	28.1	2.8	25.3	Sipas protokollit të Fondit.
261/85	N04BA02	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg	tablet	Levomed	MEDOPHARMIE	18.5	1.8	16.7	Sipas protokollit të Fondit.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
262/41	N04BA02	Levodopa 200 mg + Benserazide 50 mg	tablet	Madopar	ROCHE	16.9	1.7	15.2	Sipas protokollit të Fondit.
263/105	N04BB01	Amantadine 100 mg	tablet	Amantadine	PROFARMA	24.1	2.4	21.7	Sipas protokollit të Fondit.
263/337	N04BB01	Amantadine 100 mg	capsul	Neomidantan	JSC OLAINFARM	25.5	3.8	21.7	
263/235	N04BB01	Amantadine 100 mg	f.c.tabl.	Amantadine	HEXAL A/S,L	27.8	6.1	21.7	

N05 PSIKOLEPTIKËT

264/105	N05AA01	Chlorpromazine 100 mg	c.tabl.	Klorpromazine	PROFARMA	13.4	2.7	10.7	Sipas protokollit të Fondit.
265/105	N05AA01	Chlorpromazine 50 mg - 2 ml	tret.per inj.	Klorpromazine	PROFARMA	62.5	12.5	50.0	Sipas protokollit të Fondit.
266/105	N05AA02	Levomepromazine 25 mg	c.tabl.	Levomepromazine	PROFARMA	28.1	5.6	22.5	Sipas protokollit të Fondit.
267/73	N05AB02	Fluphenazine 2.5 mg	c.tabl.	Moditen	KRKA	15.4	3.1	12.3	Sipas protokollit të Fondit.
269/73	N05AB02	Fluphenazine 25 mg/ml	tret.per inj.	Moditen Depo	KRKA	379.0	75.8	303.2	Deri në 2 ampula në muaj.
271/105	N05AD01	Haloperidol 2 mg/ml	pika nga goja	Haloperidol	PROFARMA	200.9	40.2	160.7	Sipas protokollit të Fondit.
271/73	N05AD01	Haloperidol 2 mg/ml	pika nga goja	Haldol	KRKA	259.1	98.4	160.7	
272/73	N05AD01	Haloperidol 50 mg - 1ml	tret.per inj.	Haldol Depo	KRKA	581.2	116.3	464.9	Deri në 2 ampula në muaj.
273/110	N05AH02	Clozapine 100 mg	tablet	Clozarem 100	REMEDICA	18.3	3.6	14.7	Në Skizofreni rezistente ndaj antipsikotikeve klasike, me konsultë specialisti.
273/92	N05AH02	Clozapine 100 mg	tablet	Leponex	NOVARTIS	37.1	22.4	14.7	
274/170	N05AH03	Olanzapine 10 mg	tablet	Olanzapine Milpharma	MILPHARMA	10.2	2.0	8.2	Në Skizofreni dhe çrregullime të tjera psikotike, Çrregullimet Bipolare, Çrregullimet Pervazive të zhvillimit, me konsultë specialisti.
274/105	N05AH03	Olanzapine 10 mg	f.c.tabl.	Olanzapin	PROFARMA	10.8	2.6	8.2	
274/311	N05AH03	Olanzapine 10 mg	f.c.tabl.	Rexapin	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	11.2	3.0	8.2	
274/73	N05AH03	Olanzapine 10 mg	tablet	Zalasta	KRKA	34.5	26.3	8.2	
274/73a	N05AH03	Olanzapine 10 mg	tabl.e shpr.	Zalasta Q-Tab	KRKA	34.5	26.3	8.2	
274/163	N05AH03	Olanzapine 10 mg	f.c.tabl.	Olfrex	LAÇ	44.5	36.3	8.2	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
274/331	N05AH03	Olanzapine 10 mg	tab. shpr.	Olanzapin Pharmas	PHARMAS D.O.O.	82.0	73.8	8.2	
274/39	N05AH03	Olanzapine 10 mg	f.c.tabl.	Zyprexa	ELI LILLY	143.6	135.4	8.2	

275/52	N05AN01	Lithium Carbonate 250 mg	tablet	Lithium Carbonicum GSK	GLAXOSMITHKLINE	7.5	1.5	6.0	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	--------------------------	--------	------------------------	-----------------	-----	-----	-----	------------------------------

276/6	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Rissar	ALKALOID	7.9	1.6	6.3	Me konsultë specialisti.
276/105	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Risocon	PROFARMA	8.4	2.1	6.3	
276/73a	N05AX08	Risperidone 2 mg	tab. shpr.	Torendo Q-Tab	KRKA	11.1	4.8	6.3	
276/200	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Rison	ACTAVIS	11.3	5.0	6.3	
276/390	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Ricus	BIOFARMA ILAC SAN.VE TIC.A.S.	13.4	7.1	6.3	
276/73	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Torendo	KRKA	14.2	7.9	6.3	
276/208	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Ribex	VIANEX	23.1	16.8	6.3	
276/38	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Risperidone EG	EG LABO	31.2	24.9	6.3	
276/194	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Rispolept	JANSSEN - CILAG	39.0	32.7	6.3	

277/105	N05AX08	Risperidone 1mg/1ml - 30 ml	syrup	Risperidon	PROFARMA	327.8	65.5	262.3	Me konsultë specialisti.
277/194	N05AX08	Risperidone 1mg/1ml - 30 ml	syrup	Risperdal	JANSSEN - CILAG	1,812.3	1,550.0	262.3	

596/194	N05AX13	Paliperidone 6mg	prlg.tab.	Invega	JANSSEN - CILAG	474.4	94.9	379.5	Fillimi i mjekimit me konsultë të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT.
---------	---------	------------------	-----------	--------	-----------------	-------	------	-------	---

597/194	N05AX13	Paliperidone 9mg	prlg.tab.	Invega	JANSSEN - CILAG	513.9	102.8	411.1	Fillimi i mjekimit me konsultë të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT.
---------	---------	------------------	-----------	--------	-----------------	-------	-------	-------	---

278/105	N05BA01	Diazepam 5 mg	tablet	Diazepam	PROFARMA	2.2	0.4	1.8	Sipas protokollit të Fondit.
278/6	N05BA01	Diazepam 5 mg	c.tabl.	Diazepam Alkaloid	ALKALOID	2.5	0.7	1.8	

279/105	N05BA01	Diazepam 10 mg /2 ml	tret.per inj.	Diazepam	PROFARMA	18.8	3.8	15.0	Deri në 5 ampula në muaj.
279/6	N05BA01	Diazepam 10 mg /2 ml	tret.per inj.	Diazepam Alkaloid	ALKALOID	21.8	6.8	15.0	

280/105	N05BA02	Chlordiazepoxide 10 mg	c.tabl.	Librian	PROFARMA	15.0	3.0	12.0	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	------------------------	---------	---------	----------	------	-----	------	------------------------------

281/193	N05BA05	Chlorazepate Dipotassium 5mg	capsul	Tranxene	SANOFI - AVENTIS	8.1	1.6	6.5	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	------------------------------	--------	----------	------------------	-----	-----	-----	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
283/54	N05BA06	Lorazepam 1 mg	tablet	Titus	HELP	5.2	1.0	4.2	Sipas protokollit të Fondit.
283/178	N05BA06	Lorazepam 1 mg	f.c.tabl.	Lorazepam ABC	ABC FARMACEUTICI	5.4	1.2	4.2	
284/54	N05BA06	Lorazepam 2.5 mg	tablet	Titus	HELP	7.1	1.4	5.7	Sipas protokollit të Fondit.
284/178	N05BA06	Lorazepam 2.5 mg	f.c.tabl.	Lorazepam ABC	ABC FARMACEUTICI	7.4	1.7	5.7	
284/79	N05BA06	Lorazepam 2.5 mg	tablet	Loram	LEK	8.4	2.7	5.7	
285/105	N05BC01	Meprobamate 400 mg	tablet	Meprobamat	PROFARMA	12.7	2.5	10.2	Sipas protokollit të Fondit.

N06 PSIKOANALEPTIKËT

286/105	N06AA02	Imipramine 25 mg	f.c.tabl.	Imipramine	PROFARMA	28.1	5.6	22.5	Sipas protokollit të Fondit.
287/92	N06AA04	Clomipramine 25 mg	sgr.c.tab.	Anafranil	NOVARTIS	12.3	2.4	9.9	Sipas protokollit të Fondit.
288/105	N06AA09	Amitriptyline Hydrochloride 25 mg	f.c.tabl.	Amitriptyline	PROFARMA	4.5	0.9	3.6	Sipas protokollit të Fondit.
288/79	N06AA09	Amitriptyline Hydrochloride 25 mg	f.c.tabl.	Amyzol	LEK	4.6	1.0	3.6	
289/357	N06AA21	Maprotiline 25 mg	f.c.tabl.	Ludiomil	AMDIPHARMA LTD	18.9	3.7	15.2	Sipas protokollit të Fondit.
290/385	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	capsul	Fluxil	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	24.7	4.9	19.8	Sipas protokollit të Fondit.
290/38	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	capsul	Fluoxetine EG	EG LABO	24.9	5.1	19.8	
290/396	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	hard cap.	Azur	BIORES	24.9	5.1	19.8	
290/7	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	hard cap.	Flonital	ANFARM HELLAS	26.4	6.6	19.8	
290/39	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	hard cap.	Prozac	ELI LILLY	44.0	24.2	19.8	
621/181	N06AB08	Fluvoxamine Maleate 100 mg	f.c.tabl.	Fevarin	ABBOTT	46.3	18.5	27.8	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
648/96	N06AX23	Desvenlafaxine 100 mg	tablet	Pristiq	PFIZER	165.2	33.0	132.2	Në Depresion Madhor kur dështon trajtimi me antidepressivët e tjerë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë, QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
690/96	N06AX23	Desvenlafaxine 50 mg	tablet	Pristiq	PFIZER	98.1	19.6	78.5	Në Depresion 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	110.4	22.1	88.3	Me konsultë të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT
599/194	N06BA04	Methylphenidate Hydrochloride 36 mg	prlg.tab.	Concerta	JANSSEN - CILAG	153.4	30.7	122.7	Me konsultë të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT

N07 BARNAT TË TJERË TË SISTEMIT NERVOR

291/380	N07AA02	Pyridostigmine Bromide 60 mg	tablet	Mestinon *	MEDA PHARMA	22.2	4.4	17.8	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë te neurologut.
668/212	N07AX02	Cholina Alfoscerate 400 mg	capsul	Gliatilin	ITALFARMACO	109.3	21.9	87.4	Në sindromën psikoorganike të degjenerimit regresiv. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut neurolog/psikiatër.
600/354	N07BB01	Disulfiram 200mg	capsul	Etiltox *	AFOM Medical s.p.a.	43.2	8.6	34.6	Me konsultë të shërbimit të Alkologjisë pranë Toksikologjisë në QSUT.

P BARNAT ANTIPARAZITARE P02 ANTIHELMINTIKËT

507/65	P02CC01	Pyrantel Embonate 125 mg	f.c.tabl.	Helmintox	INNOTHECH INTERNATIONAL	40.4	16.2	24.2	Sipas protokollit të Fondit.
517/65	P02CC01	Pyrantel Embonate 250 mg	f.c.tabl.	Helmintox	INNOTHECH INTERNATIONAL	80.8	32.3	48.5	Sipas protokollit të Fondit.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
518/65	P02CC01	Pyrantel Embonate 125 mg/2.5ml - 15ml	syrop	Helmintox	INNOTHECH INTERNATIONAL	286.9	114.8	172.1	Sipas protokollit të Fondit.

R SISTEMI RESPIRATOR
R01 PREPARATET NAZALE

295/52	R01AD01	Beclometasone Dipropionate 50 mcg/200 doze	nasal spray	Beconase	GLAXOSMITHKLINE	740.3	148.0	592.3	Në Rinite sezonale që përsëriten pas Polipektomisë kirurgjikale.
--------	---------	--	-------------	----------	-----------------	-------	-------	-------	--

519/26	R01AD01	Beclomethasone 100 mcg - 200 doza	nasal spray	Rinoclenil	CHIESI PHARMACEUTICI	1,017.9	203.6	814.3	Pas Polipektomisë, me konsultë të alergologut. Deri në 1 fl. në muaj.
--------	---------	-----------------------------------	-------------	------------	----------------------	---------	-------	-------	---

508/107a	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Resata	RAFARM	832.9	166.6	666.3	Në Rinite Alergjike. Me konsultë të alergologut.
508/397	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Buderen	BALU	1,073.5	407.2	666.3	
508/7	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Talgan	ANFARM HELLAS	1,110.5	444.2	666.3	
508/323	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Esonide	KLEVA SA	1,417.7	751.4	666.3	

R03 ANTIASMATIKËT

296/278	R03AC02	Salbutamol 0.1mg - 200 doza Inhalacion	pompe	Buto-Asma Inhaler	LABORATORIO ALDO UNION	257.3	51.5	205.8	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 2 fl në muaj.
296/52	R03AC02	Salbutamol 0.1mg - 200 doza Inhalacion	pompe	Ventolin Evohaler	GLAXOSMITHKLINE	322.0	116.2	205.8	

426/52	R03AC12	Salmeterol Xinfoate 25 mcg/doze - 120 doza inh.	pompe	Serevent Evohaler	GLAXOSMITHKLINE	2,226.5	445.3	1,781.2	Në A. Bronchiale, me konsultë alergologu, pneumologu.spec. S profesionale. Deri në 1 fl. në muaj.
--------	---------	---	-------	-------------------	-----------------	---------	-------	---------	---

298/107	R03AC13	Formoterol Fumarate 12mcg	caps.per inhal.	Imotec	RAFARM	21.3	4.3	17.0	Në A. Bronchiale dhe SPOK. Me konsultë alergologu, pneumologu, specialisti të S. Profesionale.
298/92	R03AC13	Formoterol Fumarate 12mcg	caps.per inhal.	Foradil	NOVARTIS	33.9	16.9	17.0	

520/92	R03AC18	Indacaterol Maleate 150 mcg	caps.per inhal.	Onbrez Breezhaler	NOVARTIS	135.5	27.1	108.4	Në SPOK. Deri në 30 tabl. në muaj.
--------	---------	-----------------------------	-----------------	-------------------	----------	-------	------	-------	------------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
521/92	R03AC18	Indacaterol Maleate 300 mcg	caps.per inhal.	Onbrez Breezhaler	NOVARTIS	125.3	25.1	100.2	Në SPOK. Deri në 30 tabl. në muaj.
514/311	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 100 mcg	pompe	Brequal	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	2,339.5	467.9	1,871.6	Në A. Bronchiale dhe SPOK. Me konsultë alergologu, pneumologu, specialisti të S. Profesionale. Deri në 1 fl. në muaj.
514/52	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 100 mcg	pompe	Seretide Diskus Accuhaler	GLAXOSMITHKLINE	3,064.5	1,192.9	1,871.6	
515/311	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Brequal	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	2,883.2	576.6	2,306.6	Në A. Bronchiale dhe SPOK. Me konsultë alergologu, pneumologu, specialisti të S. Profesionale. Deri në 1 fl. në muaj.
515/237	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Airflusal Forspiro	SANDOZ	3,141.9	835.3	2,306.6	
515/52	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Seretide Diskus Accuhaler	GLAXOSMITHKLINE	4,076.0	1,769.4	2,306.6	
516/311	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Brequal	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	3,800.3	760.0	3,040.3	Në A. Bronchiale dhe SPOK. Me konsultë alergologu, pneumologu, specialisti të S. Profesionale. Deri në 1 fl. në muaj.
516/237	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Airflusal Forspiro	SANDOZ	4,228.3	1,188.0	3,040.3	
516/52	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Seretide Diskus Accuhaler	GLAXOSMITHKLINE	5,285.8	2,245.5	3,040.3	
511/196	R03AK07	Budesonide + Formoterol Fumarate Dihidrate 80/4.5 mcg/doze - 60 doza	pluhur për inh.	Symbicort Turbuhaler	ASTRAZENECA	2,254.1	450.8	1,803.3	Në A. Bronchiale dhe SPOK. Me konsultë alergologu, pneumologu, spec. i S.Profesionale.
512/196	R03AK07	Budesonide + Formoterol Fumarate Dihydrate 160/4.5 mcg/doze - 60 doza	pluhur për inh.	Symbicort Turbuhaler	ASTRAZENECA	2,743.3	548.7	2,194.6	Në A. Bronchiale dhe SPOK. Me konsultë alergologu, pneumologu, spec. i S.Profesionale.
300/26	R03BA01	Beclometasone 250 mcg /Inhalacion -200 doze	pompe	Clenil	CHIESI PHARMACEUTICI	927.2	185.4	741.8	Në A. Bronchiale. Deri në 1 fl. në muaj.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
476/92	R03BA02	Budesonide 200 mcg	pompe	Miflonide	NOVARTIS	734.7	147.0	587.7	Në A. Bronchiale dhe SPOK. Me konsultë specialisti.
477/92	R03BA02	Budesonide 400 mcg	pompe	Miflonide	NOVARTIS	1,289.5	257.9	1,031.6	Në A. Bronchiale dhe SPOK. Me konsultë specialisti.
522/26	R03BA03	Beclomethasone + Formoterol 100/6 mcg - 120 doza	pompe	Foster	CHIESI PHARMACEUTICI	4,701.8	940.3	3,761.5	Në A. Bronchiale. Deri në 1 fl. në muaj.
302/52	R03BA05	Fluticasone Propionate 50 mcg - 120 doza	pompe	Flixotide Evohaler	GLAXOSMITHKLINE	984.6	196.9	787.7	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	1,647.4	329.5	1,317.9	Në A. Bronchiale, me konsultë alergologu, pneumologu, spec. i S. Profesionale. Deri në 1 fl. në muaj.
408/52	R03BA05	Fluticasone Propionate 125mcg- 120 doza	pompe	Flixotide Evohaler	GLAXOSMITHKLINE	1,785.7	357.2	1,428.5	Në A. Bronchiale, me konsultë alergologu, pneumologu, spec. i S. Profesionale. Deri në 1 fl. në muaj.
513/367	R03BA05	Fluticasone Propionate 250 mcg/doze - 120 doza	pompe	Flihaler	DAST BIOTECH PHARMACEUTICALS	2,625.8	525.2	2,100.6	Në A. Bronchiale, me konsultë alergologu, pneumologu, spec. i S. Profesionale. Deri në 1 fl. në muaj.
432/19	R03BB01	Ipratropium Bromide - 200 doza inh - 10 ml	pompe	Atrovent	BOEHRINGER INGELHEIM	729.2	145.8	583.4	Në A. Bronchiale, me konsulte alergologu, pneumologu,spec. i S.Profesionale.
638/92	R03BB06	Glycopyrronium 50 mcg	caps.per inhal.	Seebri Breezhaler	NOVARTIS	160.0	32.0	128.0	Si mjekim mbajtës bronkodilatator në SPOK. Me konsultë të Komisionit Rajonal të Pneumologjisë. Deri 30 caps. në muaj.
305/105	R03CC02	Salbutamol 2mg / 5 ml -150ml	syrup	Butamol	PROFARMA	150.0	30.0	120.0	Për fëmijë, sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 fl. në muaj.
305/52	R03CC02	Salbutamol 2mg / 5 ml -150ml	syrup	Ventolin	GLAXOSMITHKLINE	201.7	81.7	120.0	

2016

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
306/85	R03CC02	Salbutamol Sulphate 4 mg	tablet	Medolin	MEDOCHEMIE	3.7	0.7	3.0	Sipas protokollit të Fondit.
307/73	R03DA04	Theophylline 200 mg Retard	prlg.tab.	Teotard	KRKA	5.2	1.0	4.2	Sipas protokollit të Fondit.
307/163	R03DA04	Theophylline 200 mg Retard	capsul	Teokap SR	NOBEL ILAÇ	6.2	2.0	4.2	
310/105	R03DA05	Aminophylline 100 mg	f.c.tabl.	Eufilline	PROFARMA	14.7	2.9	11.8	Sipas protokollit të Fondit.
312/105	R03DA05	Aminophylline 240 mg/2 ml	tret.per inj.	Eufiline 12%	PROFARMA	60.3	12.1	48.2	Deri në 10 ampula në muaj.
R05 BARNAT KUNDËR KOLLËS DHE RRUFËS									
320/105	R05DA04	Codeine 15 mg	tablet	Kodeine Fosfat	PROFARMA	14.5	2.9	11.6	Sipas protokollit të Fondit.
R06 ANTIHISTAMINIKËT SISTEMIKË									
322/105	R06AD02	Promethazine 25 mg	c.tabl.	Prometazine	PROFARMA	16.1	8.1	8.0	Sipas protokollit të Fondit.
378/110	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Zirex	REMEDICA	7.4	3.7	3.7	Në Rinite alergjike, urtikarie kronike. Me konsultë specialisti. Deri në 30 tabl. në muaj.
378/105	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Alcet	PROFARMA	11.1	7.4	3.7	
378/200	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Histasin	ACTAVIS	13.3	9.6	3.7	
378/161	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Cetirizine	CIPLA	15.7	12.0	3.7	
378/283	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Cetirizina Bluepharma	BLUEPHARMA	19.9	16.2	3.7	
378/178	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	tabl. e ndashme	Cetirizina ABC	ABC FARMACEUTICI	20.5	16.8	3.7	
378/329	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Cetirizina GP	GP-GENERICOS PORTUGUESES LDA	20.5	16.8	3.7	
378/121	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Ceteris	SO. SE PHARM	21.1	17.4	3.7	
378/54	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Telarix	HELP	21.3	17.6	3.7	
378/157	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Leviorinil	AESULAPIUS	23.1	19.4	3.7	
378/323	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Agelmin	KLEVA SA	23.1	19.4	3.7	
378/248	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Zyrtec	UCB	31.5	27.8	3.7	
323/79	R06AX13	Loratadine 10 mg	tablet	Flonidan	LEK	12.6	6.3	6.3	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
323/105	R06AX13	Loratadine 10 mg	tablet	Lorade	PROFARMA	18.8	12.5	6.3	
323/7	R06AX13	Loratadine 10 mg	tablet	Latoren	ANFARM HELLAS	23.0	16.7	6.3	
324/105	R06AX13	Loratadine 5 mg/5ml-120 ml	syrup	Loraderm	PROFARMA	200.9	100.5	100.4	Për femijë deri 6 vjeç. Deri në 1 fl. në muaj.

2016

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
325/85	R06AX17	Ketotifen 1mg	tablet	Denerel	MEDOCHEMIE	4.4	2.2	2.2	Sipas protokollit të Fondit.
325/54	R06AX17	Ketotifen 1mg	tablet	Ketotifen/Help	HELP	12.3	10.1	2.2	
325/105	R06AX17	Ketotifen 1mg	hard cap.	Ketofex	PROFARMA	14.1	11.9	2.2	
325/92	R06AX17	Ketotifen 1mg	tablet	Zaditen	NOVARTIS	22.6	20.4	2.2	
326/105	R06AX17	Ketotifen 1mg/5ml-100 ml	syrup	Ketofex	PROFARMA	375.0	187.5	187.5	Për femijë deri 6 vjeç. Deri në 1 fl. në muaj.
326/54	R06AX17	Ketotifen 1mg/5ml-100 ml	syrup	Ketotifen/Help	HELP	388.7	201.2	187.5	
326/92	R06AX17	Ketotifen 1mg/5ml-100 ml	syrup	Zaditen	NOVARTIS	562.6	375.1	187.5	

603/16	R06AX29	Bilastine 20mg	tablet	Nixar	BERLIN - CHEMIE	32.3	16.1	16.2	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	----------------	--------	-------	-----------------	------	------	------	------------------------------

S ORGANET E SHQISAVE
S01 BARNAT OPHTALMIKE

327/105	S01AA11	Gentamicine 0.3%/10ml	pika për sy	Gentakol	PROFARMA	187.5	75.0	112.5	Deri në 1 fl. në muaj.
327/43	S01AA11	Gentamicine 0.3%/10ml	pika për sy	Ribomicin	FARMIGEA	610.8	498.3	112.5	

525/3	S01AA12	Tobramycine 3 mg/ml - 5 ml	pika për sy	Tobrex	ALCON	225.8	90.3	135.5	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 fl. në muaj.
-------	---------	----------------------------	-------------	--------	-------	-------	------	-------	---

526/105	S01AA12	Tobramycine 0.3% - 3.5g	pomade për sy	Tobramicin	PROFARMA	200.9	80.4	120.5	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 tub. në muaj.
526/3	S01AA12	Tobramycine 0.3% - 3.5g	pomade për sy	Tobrex	ALCON	268.4	147.9	120.5	

485/3	S01AD51	Travoprost + Timolol (40 mcg + 5 mg/1ml - 2.5 ml)	pika për sy	Duotrav	ALCON	2,313.5	925.4	1,388.1	Me konsulte okulisti. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
-------	---------	---	-------------	---------	-------	---------	-------	---------	---

394/43	S01BC03	Diclofenac Natriumi 1% - 5ml	pika për sy	Dicloftil	FARMIGEA	651.5	260.6	390.9	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë okulisti.
--------	---------	------------------------------	-------------	-----------	----------	-------	-------	-------	--

330/105	S01CA01	Dexamethasone +Neomycine 3.5gr	pomade për sy	Dexa Neo	PROFARMA	170.1	68.0	102.1	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 tub. në muaj.
---------	---------	--------------------------------	---------------	----------	----------	-------	------	-------	--

523/3	S01CA01	Tobramycine + Dexamethasone 3 mg +1 mg	pomade për sy	Tobradex	ALCON	383.1	153.2	229.9	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 tub. në muaj.
-------	---------	--	---------------	----------	-------	-------	-------	-------	--

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
524/3	S01CA01	Tobramycine + Dexamethasone 3 mg + 1 mg	pika për sy	Tobradex	ALCON	357.2	142.9	214.3	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 fl. në muaj.
332/30	S01CB01	Dexamethasone Sodium Phosphate 1mg/ml - 5ml	pika për sy	Dexacollyre	COOPER	164.7	65.9	98.8	Sipas protokollit të Fondit.
332/3	S01CB01	Dexamethasone Sodium Phosphate 1mg/ml - 5ml	pika për sy	Maxidex	ALCON	205.4	106.6	98.8	
334/30	S01EB01	Pilocarpine Hydrochloride 2 % - 10 ml	pika për sy	Pilocollyre	COOPER	203.6	81.4	122.2	Sipas protokollit të Fondit.
334/105	S01EB01	Pilocarpine Hydrochloride 2 % - 10 ml	pika për sy	Pilokarpine	PROFARMA	314.7	192.5	122.2	
335/343	S01EC01	Acetazolamide 250 mg	tablet	Diuramid *	POLPHARM AS.A	29.0	11.6	17.4	Sipas protokollit të Fondit.
604/23	S01EC03	Dorzolamide 2% - 5ml	pika për sy	Dorzostill	BRUSCHETTINI	618.2	247.3	370.9	Me konsultë okulisti. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
385/3	S01EC04	Brinzolamide 10mg/ml-5ml	pika për sy	Azopt	ALCON	1,449.2	579.7	869.5	Me konsultë okulisti. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
337/105	S01ED01	Timolol 0.5%-5ml	pika për sy	Timolol	PROFARMA	133.9	53.5	80.4	Sipas protokollit të Fondit.
337/30	S01ED01	Timolol 0.5%-5ml	pika për sy	Lithimole	COOPER	175.8	95.4	80.4	
337/43	S01ED01	Timolol 0.5%-5ml	pika për sy	Droptimol	FARMIGEA	186.9	106.5	80.4	
337/3	S01ED01	Timolol 0.5%-5ml	pika për sy	Cusimolol 0.5%	ALCON	233.2	152.8	80.4	
528/96	S01ED51	Latanoprost + Timolol Maleate (50 mcg + 5 mg) - 2.5ml	pika për sy	Xalacom	PFIZER	1,295.5	518.2	777.3	Me konsultë okulisti. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
527/43	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Xalost	FARMIGEA	797.7	319.1	478.6	Me konsulte okulisti. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
527/30	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Xalaprost	COOPER	906.9	428.3	478.6	
527/107	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Lataz	RAFARM	1,017.9	539.3	478.6	
527/96	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Xalatan 0.005%	PFIZER	1,295.5	816.9	478.6	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv	Forma	Emri Tregëtar	Firma	Çmimi Referencë	Çmim Pacienti	Rimbursimi	Kufizimet
386/3	S01EE04	Travoprost 40mcg/ml-2.5 ml	pika për sy	Travatan	ALCON	2,313.5	925.4	1,388.1	Me konsultë okulisti. Deri në 1 fl. për sy në muaj.

338/105	S01FA01	Atropine Sulphate 1%-10ml	pika për sy	Atropine	PROFARMA	214.3	85.7	128.6	Sipas protokollit të Fondit.
338/30	S01FA01	Atropine Sulphate 1%-10ml	pika për sy	Atropine Sulfate/Cooper	COOPER	238.8	110.2	128.6	

V TË NDRYSHME
V03 TË GJITHË PRODUKTET E TJERA TERAPEUTIKE

339/92	V03AC01	Deferoxamine 500 mg	pluhur për inj.	Desferal	NOVARTIS	313.7	0.0	313.7	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	26.8	13.4	13.4	
343/160	V07AB	Aqua Bidestillata 5ml	amp.	Water for injection	DEMO	0.6	0.3	0.3	
343/347	V07AB	Aqua Bidestillata 5ml	amp.	Acqua Preparazioni Iniettabili Monico	MONICO SPA	27.0	26.7	0.3	
343/6	V07AB	Aqua Bidestillata 5ml	amp.	Aqua Ad Inyectabilia Alkaloid	ALKALOID	30.5	30.2	0.3	
343/105	V07AB	Aqua Bidestillata 5ml	amp.	Uje per injeksion	PROFARMA	33.5	33.2	0.3	
344/160	V07AB	Aqua Bidestillata 10ml	amp.	Water for injection	DEMO	0.7	0.4	0.3	
344/105	V07AB	Aqua Bidestillata 10ml	amp.	Uje per injeksion	PROFARMA	37.5	37.2	0.3	