

LISTA I

LISTA E BARNAVE QË TREGTOHEN NË FARMACITË E SPITALEVE 2026

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
----------	----------	-------------------------	-------	--------------	--	--------------------	----------------------	------------	----------

B GJAKU DHE ORGANET E HEMOPOJEZËS

B02 ANTIHEMORRAGJIKËT

854/41	B02BX06	Emicizumab 30mg/1ml	tret.per inj.	Hemlibra	ROCHE	111,934.30	0.00	111,934.30	Për profilaksinë e episodeve të gjakrrjedhjes tek pacientët me Hemofili A: pacientët pediatrikë me inhibitorë pozitiv (me gjakrrjedhje të shpeshta dhe vështirësi në aksesin i.v.); format e rënda pediatrike pa inhibitor me risk të lartë gjakrrjedhjeje; në raste të veçanta tek adultët me inhibitorë me risk të lartë gjakrrjedhjeje, me komorbiditete dhe aderencë të ulët me argumentim klinik. Me konsultë dhe nën monitorimin e mjekëve të Shërbimit të Onkohematologjisë Pediatrike/Hematologjisë, QSUT
855/41	B02BX06	Emicizumab 60mg/0.4ml	tret.per inj.	Hemlibra	ROCHE	223,867.56	0.00	223,867.56	
856/41	B02BX06	Emicizumab 105mg/0.7ml	tret.per inj.	Hemlibra	ROCHE	391,769.50	0.00	391,769.50	
857/41	B02BX06	Emicizumab 150mg/1ml	tret.per inj.	Hemlibra	ROCHE	559,670.44	0.00	559,670.44	

B03 ANTIANEMIKËT

55/237	B03XA01	Epoetin Alfa 2000 Nj.N	pre-filled syringe	Binocrit	SANDOZ	712.65	35.63	677.02	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
346/41	B03XA01	Epoetin Beta 2000 NJ. N	pre-filled syringe	Recormon	ROCHE	832.11	41.61	790.50	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
544/96	B03XA01	Epoetin Zeta 2000 NJ. N	pre-filled syringe	Retacrit	PFIZER	834.48	41.72	792.76	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
633/96	B03XA01	Epoetin Zeta 30 000 Nj. N	pre-filled syringe	Retacrit	PFIZER	14,253.05	712.65	13,540.40	Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
684/237	B03XA01	Epoetin Alfa 30 000 Nj.N	pre-filled syringe	Binocrit	SANDOZ	10,180.75	509.04	9,671.71	Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
457/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 120mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	14,814.00	740.70	14,073.30	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
458/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 150mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	18,506.57	925.33	17,581.24	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
460/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 200mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	27,019.71	1,350.99	25,668.72	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
468/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 50 mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	6,200.08	310.01	5,890.07	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
469/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 75 mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	9,276.70	463.84	8,812.86	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
470/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 100 mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	12,946.85	647.34	12,299.51	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.

C

SISTEMI KARDIOVASKULAR

C01BARNAT NË TERAPINË KARDIAKE

858/118	C01EB25	Acoramidis 356 mg	f.c.tabl.	Beyontra	BAYER	6,882.73	1,376.55	5,506.18	Kardiomiopati amiloide nga transtiretina forma gjenetike (vATTR –CM) dhe asaj nga mosha (wtATTR-CM), në pacientët adultë, duke përjashtuar amiloidozën e zinxhirëve të lehtë, IKK NYHA I-III; konfirmuar me echo trashësia e murit të ventrikulit të majtë ≥12mm); eGFR>15ml/min, vlera të ngritura NT-proBNP midis≥ 300pg/ml dhe<8500pg/ml. Me konsultë të Shërbimit të Kardiologjisë, QSUT
---------	---------	-------------------	-----------	----------	-------	----------	----------	----------	--

C10

REDUKTUESIT E LIPIDEVE NË GJAK

843/92	C10AX16	Inclisiran 284mg/1.5ml	pre-filled syringe	Leqvio	NOVARTIS	197,560.50	98,780.25	98,780.25	Sëmundje cardiovasculare aterosklerotike. Hiperkolesterolemi familjare heterozigote. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekëve të Shërbimit të Kardiologjisë në QSUT.
--------	---------	------------------------	--------------------	--------	----------	------------	-----------	-----------	--

H

PREPARATET HORMONALE SISTEMIKE

H01HORMONE TË HIPOFIZËS DHE HIPOTALAMUSIT

123/237	H01AC01	Somatropine 5 mg (15 Nj.N)	cartridge	Omnitrope	SANDOZ	5,293.99	264.70	5,029.29	Sipas protokollit përdorimit të barit të dërguar nga Fondi.
---------	---------	----------------------------	-----------	-----------	--------	----------	--------	----------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
123/96	H01AC01	Somatropine 5 mg (15 Nj.N)	pre-filled pen.	Genotropin Go Quick	PFIZER	6,999.27	1,969.98	5,029.29	Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Endokrinologjisë Pediatrike të QSUT.
503/246	H01AC01	Somatropine 8 mg	fl.injec.	SAIZEN	MERCK SERONO	11,198.83	559.95	10,638.88	Sipas protokollit përdorimit të barit të dërguar nga Fondi. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Endokrinologjisë Pediatrike të QSUT.
504/96	H01AC01	Somatropine 12 mg(36 Nj.N)	pre-filled pen.	Genotropin GoQuick	PFIZER	16,236.26	811.81	15,424.45	Sipas protokollit përdorimit të barit të dërguar nga Fondi. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Endokrinologjisë Pediatrike të QSUT.
504/246	H01AC01	Somatropine 12 mg(36 Nj.N)	cartridge	Saizen 12mg	MERCK SERONO	21,832.61	6,408.16	15,424.45	
770/237	H01AC01	Somatropin 10 mg	cart.	Omnitrope	SANDOZ	10,180.75	509.04	9,671.71	Sipas protokollit përdorimit të barit të dërguar nga Fondi. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Endokrinologjisë Pediatrike të QSUT.
813/246	H01AC01	Somatropin 8mg/ml	cartridge	Saizen 20mg	MERCK SERONO	32,795.25	1,639.77	31,155.48	Sipas protokollit përdorimit të barit të dërguar nga Fondi. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Endokrinologjisë Pediatrike të QSUT.
618/92	H01CB02	Octreotide 30mg/2ml	pluhur për inj.	Sandostatin Lar	NOVARTIS	49,777.76	2,488.89	47,288.87	Në Acromegali me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Endokrinologjisë në QSUT. Në Tumoret Neuroendokrine me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Onkologjisë në QSUT. Deri 1 amp. në muaj.

H05 BARNAT E HOMEOSTAZËS SË KALCIUMIT

779/441	H05BX02	Paricalcitol 5 mcg/ml – 1 ml	solu.per inj.	Parical	VEM ILAC SAN. VE TIC. A.S.	447.95	0.00	447.95	Sipas protokollit të Fondit, në pacientët me IRK në dializë, që kanë hyperparathyroidizem sekondar, në varësi të parametrave biokimike. Me konsultë të Shërbimit Nefrologji Hemodializë në QSUT.
779/107	H05BX02	Paricalcitol 5 mcg/ml – 1 ml	solu.per inj.	Rextol	RAFARM	543.65	95.70	447.95	

J ANTIINFEKTIVET E PËRGJITHSHËM SISTEMIKE
J05 BARNAT ANTIVIRALË SISTEMATIKË

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
486/455	J05AB14	Valganciclovir Hydrochloride 450 mg	f.c.tabl.	Citovir	FARMA-TEK ILAC SAN. VE TIC. A.S.	526.00	0.00	526.00	Në pacientët me transplant. Në infeksionet nga Cytomegalovirus. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të QSUT.
748/360	J05AP55	Sofosbuvir + Velpatasvir 400mg +100mg	f.c.tabl.	Epclusa	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LIMITED	24,724.67	0.00	24,724.67	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlçisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimet me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë/ Pediatrie se Specialiteteve në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.
749/378	J05AP57	Glecaprevir + Pibrentasvir 100mg+40mg	f.c.tabl.	Maviret	ABBVIE	11,287.93	0.00	11,287.93	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlçisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimet me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë/ Pediatrie se Specialiteteve në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.
665/360	J05AX65	Ledipasvir + Sofosbuvir 90+400 mg	f.c.tabl.	Harvoni	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LIMITED	24,724.67	0.00	24,724.67	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlçisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimet me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë/ Pediatrie se Specialiteteve në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.
728/259	J05AX68	Elbasivir + Grazoprevir 50mg + 100mg	f.c.tabl.	Zepatier	MERCK SHARP	21,923.52	0.00	21,923.52	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlçisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimet me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë/ Pediatrie se Specialiteteve në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.

L BARNAT ANTINEOPLAZIKE DHE IMUNOSUPRESORE

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
L01 ANTINEOPLAZIKËT									
639/444	L01AD02	Lomustine 40 mg	capsul	Lomustine*	BALKAN PHARMACEUTICALS SRL	1,730.73	0.00	1,730.73	Në Tumoret e Kokës dhe në Metastaza. Me konsultë të Shërbimit të Neurokirurgjisë, Onkohematologjisë Pediatricë në QSUT
707/325	L01AX03	Temozolomide 100 mg	hard caps.	Temozolomide Accord	ACCORD HEALTHCARE SLU	570.12	0.00	570.12	Vetëm në pacientë me Glioblastomë multiforme të përsëritur ose në progresion. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Neurokirurgjisë, Onkohematologjisë Pediatricë në QSUT
708/325	L01AX03	Temozolomide 250 mg	hard caps.	Temozolamide Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	1,189.11	0.00	1,189.11	Vetëm në pacientë me Glioblastomë multiforme të përsëritur ose në progresion. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Neurokirurgjisë, Onkohematologjisë Pediatricë në QSUT
577/235	L01BC06	Capecitabine 150 mg	f.c.tabl.	Capecitabin Hexal	HEXAL AG	42.42	0.00	42.42	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
578/325	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Capecitabine Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	19.52	0.00	19.52	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
578/110	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Kapetral	REMEDICA	20.99	1.47	19.52	
578/492	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Xalvobin	ZENTIVA K.S.	40.72	21.20	19.52	
578/235	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Capecitabin Hexal	HEXAL AG	42.42	22.90	19.52	
578/513	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Xeloda	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH	98.41	78.89	19.52	
839/96	L01EA04	Bosutinib 100mg (as Monohydrate)	f.c.tabl.	Bosulif	PFIZER	1,894.53	0.00	1,894.53	Në Leuceminë Mieloidë Kronike kur ka dështuar skema e mjekimit me Imatinib. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
840/96	L01EA04	Bosutinib 500mg (as Monohydrate)	f.c.tabl.	Bosulif	PFIZER	7,210.63	0.00	7,210.63	Në Leuceminë Mieloidë Kronike kur ka dështuar skema e mjekimit me Imatinib. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
873/92	L01EA06	Asciminib 40 mg	f.c.tabl.	Scemblix	NOVARTIS	3,812.18	0.00	3,812.18	Në leuçemi mieloide kronike (LMC) me Ph+, në rastet e rezistencës apo intolerancës ndaj nilotinib dhe/ose bosutinib. Me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësinë e Shërbimit të Hematologjisë në QSUT

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
874/196	L01EB04	Osimertinib 80 mg	f.c.tabl.	Tagrisso	ASTRAZENECA	16,103.60	0.00	16,103.60	Kancer i pulmonit me qeliza jo të vogla (NSCLC), trajtim adjuvant apo i stadi të avancuar ose metastatik me mutacione aktivizuese të EGFR. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e Shërbimit të Onkologjisë në QSUT
769/41	L01ED03	Alectinib Hydrochloride 150 mg	hard cap.	Alecensa	ROCHE	1,717.30	0.00	1,717.30	Trajtim i linjes se pare per pacientet me Kancer te Pulmonit me Qeliza jo te Vogla (NSCLC) te avancuar dhe me prani te mutacionit ALK +. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
837/96	L01ED05	Lorlatinib 25mg	f.c.tabl.	Lorbrena	PFIZER	3,594.25	0.00	3,594.25	Trajtim i linjes se pare per pacientet me Kancer te Pulmonit me Qeliza jo te Vogla (NSCLC) te avancuar dhe me prani te mutacionit ALK +. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
838/96	L01ED05	Lorlatinib 100mg	f.c.tabl.	Lorbrena	PFIZER	12,330.42	0.00	12,330.42	Trajtim i linjes se pare per pacientet me Kancer te Pulmonit me Qeliza jo te Vogla (NSCLC) te avancuar dhe me prani te mutacionit ALK +. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
723/92	L01EF02	Ribociclib 200 mg	f.c.tabl.	Kisqali	NOVARTIS	3,011.84	0.00	3,011.84	Në cancer gjiri të hershëm me receptor pozitiv(HER negativ) stadi II-III me rrezik të lartë për rikthim dhe Cancer gjiri të avancuar ose metastatik me receptor pozitiv (HER negativ). Me konsulate dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë
875/196	L01EL02	Acalabrutinib 100 mg	f.c.tabl.	Calquence	ASTRAZENECA	8,045.22	0.00	8,045.22	Linjë e parë dhe e dytë e trajtimit në Leuçeminë Limfocitare Kronike (LLC). Me Konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e Shërbimit të Hematologjisë në QSUT
842/92	L01EM03	Alpelisib 150mg	f.c.tabl.	Piqray	NOVARTIS	4,948.20	0.00	4,948.20	Në Ca Gjiri metastatik me receptor pozitiv (HER negativ), me mutacion PIK3CA. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
831/14	L01EX05	Regorafenib 40mg	f.c.tabl.	Stivarga	BAYER	2,446.83	0.00	2,446.83	Në trajtimin e karcinomës hepatocellulare që janë trajtuar më pare me një terapi sistemike. Në cancer kolorektal me metastaza që kanë marr trajtime më përpara dhe që nuk mund të trajtohen me barna të tjerë si kimioterapia bazë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Onkologjise ne QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
----------	----------	-------------------------	-------	--------------	--	--------------------	----------------------	------------	----------

876/19	L01EX09	Nintedanib 100 mg	soft capsul	Ofev	BOEHRINGER INGELHEIM	1,722.84	0.00	1,722.84	Vetëm për rastet e fibrozës idiopatike pulmonare, e konfirmuar me CT pulmoni dhe ekzaminime imunologjike, pa insuficiencë respiratore (pa ndryshime ne astrup), konfirmuar me spirometri: insuficiencia ventilatore restriktive. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e komisionit të mjekëve të Shërbimit të Pneumologjisë në QSU “Shefqet Ndroqi”, kryesuar nga Shefi i Shërbimit
--------	---------	-------------------	-------------	------	-------------------------	----------	------	----------	--

877/196	L01EX27	Capivasertib 160 mg	f.c.tabl.	Truqap	ASTRAZENECA	9,039.23	0.00	9,039.23	Kancer gjiri lokalisht i avancuar ose metastatik ER+, HER-2 negativ me një ose më shumë alterime PIK3CA/AKT1/PTEN, pas rikthimit ose progresionit të sëmundjes gjatë/pas regjimit të trajtimit me terapi endokrine. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e Shërbimit të Onkologjisë në QSUT
---------	---------	---------------------	-----------	--------	-------------	----------	------	----------	--

878/196	L01EX27	Capivasertib 200 mg	f.c.tabl.	Truqap	ASTRAZENECA	9,039.23	0.00	9,039.23	Kancer gjiri lokalisht i avancuar ose metastatik ER+, HER-2 negativ me një ose më shumë alterime PIK3CA/AKT1/PTEN, pas rikthimit ose progresionit të sëmundjes gjatë/pas regjimit të trajtimit me terapi endokrine. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e Shërbimit të Onkologjisë në QSUT
---------	---------	---------------------	-----------	--------	-------------	----------	------	----------	--

879/20	L01FF01	Nivolumab 10mg/ml - 4ml	conctr. for sol. for infusion	Opdivo	BRISTOL MYERS SQUIB	40,130.48	0.00	40,130.48	Në Melanomën e avancuar ose metastatike, kancer pulmoni me qeliza jo të vogla (NSCLC) të avancuar ose metastatik pa mutacione EGFR/ALK dhe Karcinomë e qelizave renale (RCC) të avancuar ose metastatike me rrezikshmeri të lartë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e Shërbimit të Onkologjisë në QSUT
--------	---------	-------------------------	-------------------------------------	--------	---------------------	-----------	------	-----------	---

880/20	L01FF01	Nivolumab 10mg/ml - 10 ml	conctr. for sol. for infusion	Opdivo	BRISTOL MYERS SQUIB	100,979.81	0.00	100,979.81	Në Melanomën e avancuar ose metastatike, kancer pulmoni me qeliza jo të vogla (NSCLC) të avancuar ose metastatik pa mutacione EGFR/ALK dhe Karcinomë e qelizave renale (RCC) të avancuar ose metastatike me rrezikshmeri të lartë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e Shërbimit të Onkologjisë në QSUT
--------	---------	---------------------------	-------------------------------------	--------	---------------------	------------	------	------------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
847/41	L01FF05	Atezolizumab 1200mg	conctr. for sol. for infusion	Tecentriq	ROCHE	325,784.00	0.00	325,784.00	Për trajtimin e pacientëve me kancer pulmoni (NSCLC) PD-L1 pozitiv pa ndryshime në EGFR dhe ALK si linjë e parë; linjë e dytë në NSCLC metastatik pas dështimit të mjekimit fillestar me kimioterapi dhe terapi targetuese në pacientet me mutacion EGFR dhe ALK; në pacientët me kancer pulmoni (NSCLC) metastatik të tipit jo-skuamoz; te pacientët që nuk janë kandidatë për terapi me bazë platiniumi. Për trajtimin e Kancer pulmoni (SCLC) në fazën e përhapur (ES), Për trajtimin e Karcinomës Hepatocelulare të avancuar ose të parezekueshem të cilët nuk kanë marrë terapi sistemike paraprake. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekëve të Shërbimit Onkologjik në QSUT-së
881/41	L01FF05	Atezolizumab 1875 mg	tret.per inj.	Tecentriq	ROCHE	320,886.03	0.00	320,886.03	Për trajtimin e pacientëve me kancer pulmoni (NSCLC) PD-L1 pozitiv pa ndryshime në EGFR dhe ALK si linjë e parë; linjë e dytë në NSCLC metastatik pas dështimit të mjekimit fillestar me kimioterapi dhe terapi targetuese në pacientet me mutacion EGFR dhe ALK; në pacientët me kancer pulmoni (NSCLC) metastatik të tipit jo-skuamoz. Për trajtimin e Kancer pulmoni me qeliza të vogla (SCLC) në fazën e përhapur (ES). Për trajtimin e Karcinomës Hepatocelulare të avancuar ose të parezekueshëm të cilët nuk kanë marrë terapi sistemike paraprake. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e Shërbimit Onkologjik në QSUT
882/20	L01FX04	Ipilimumab 5mg/ml - 10ml	conctr. for sol. for infusion	Yervoy	BRISTOL MYERS SQUIB	281,260.53	0.00	281,260.53	Në Melanomën e avancuar ose metastatike, kancer pulmoni me qeliza jo të vogla (NSCLC) të avancuar ose metastatik pa mutacione EGFR/ALK dhe Karcinomë e qelizave renale (RCC) të avancuar ose metastatike me rrezikshmëri të lartë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e Shërbimit të Onkologjisë në QSUT
750/41	L01XC02	Rituximab 1400mg	solu.per inj.	Mabthera	ROCHE	132,067.75	0.00	132,067.75	Në Lymphoma non-Hodgkin. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e Shërbimit të
739/41	L01XC03	Trastuzumab 600 mg / 5 ml	fl.injec.	Herceptin	ROCHE	98,338.91	0.00	98,338.91	Vetëm në Ca gjiri me HER 2 (3+), çdo T, çdo N, çdo M. Me konsultë të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
751/259	L01XC18	Pembrolizumab 25mg/ml - 4ml	flakon	Keytruda	MERCK SHARP	272,015.38	0.00	272,015.38	Në melanomat e paoperueshme. Në kancer të gjirit triple negative. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
673/110	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sutirem	REMEDICA	322.39	0.00	322.39	Vetëm në Tumore të linjës së parë. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
673/284	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sutesgo	DEVA HOLDING AS	429.05	106.66	322.39	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
673/163	L01XE04	Sunitinib 50 mg	caps.	Sunubis	NOBEL ILAÇ	550.12	227.73	322.39	
673/492	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sunitinib Zentiva	ZENTIVA K.S.	1,357.44	1,035.05	322.39	
673/325	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sunitinib Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	1,897.02	1,574.63	322.39	
673/235	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sunitinib Sandoz	HEXAL AG	3,635.98	3,313.59	322.39	
673/96	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sutent	PFIZER	5,453.97	5,131.58	322.39	

756/110	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sutirem	REMEDICA	189.79	0.00	189.79	Vetëm në Tumore të linjës së parë. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
756/325	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sunitinib Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	268.10	78.31	189.79	
756/163	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	caps.	Sunubis	NOBEL ILAÇ	275.06	85.27	189.79	
756/235	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sunitinib Sandoz	HEXAL AG	1,454.39	1,264.60	189.79	
756/96	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sutent	PFIZER	2,773.01	2,583.22	189.79	

757/284	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sutesgo	DEVA HOLDING AS	214.52	0.00	214.52	Vetëm në Tumore të linjës së parë. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
757/163	L01XE04	Sunitinib 25 mg	caps.	Sunubis	NOBEL ILAÇ	275.06	60.54	214.52	
757/325	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sunitinib Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	437.77	223.25	214.52	
757/235	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sunitinib Sandoz	HEXAL AG	2,181.59	1,967.07	214.52	
757/492	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sunitinib Zentiva	ZENTIVA K.S.	2,181.60	1,967.08	214.52	
757/96	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sutent	PFIZER	2,726.99	2,512.47	214.52	

682/500	L01XE05	Sorafenib 200 mg	f.c.tabl.	Sorafenib Beta	BETAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH	171.80	0.00	171.80	Në hepato-karcinomë të avancuar, refraktare të qelizave renale apo kur kanë dështuar skemat e tjera të mjekimit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT. Në Carcinoma e thyroides. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë dhe Endokrinologjisë në QSUT.
682/110	L01XE05	Sorafenib 200 mg	f.c.tabl.	Rexanib	REMEDICA	179.08	7.28	171.80	
682/163	L01XE05	Sorafenib 200 mg	f.c.tabl.	Sofexan	NOBEL ILAÇ	231.79	59.99	171.80	
682/492	L01XE05	Sorafenib 200 mg	f.c.tabl.	Sorafenib Zentiva	ZENTIVA K.S.	268.15	96.35	171.80	
682/325	L01XE05	Sorafenib 200 mg	f.c.tabl.	Sorafenib Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	283.61	111.81	171.80	
682/14	L01XE05	Sorafenib 200 mg	f.c.tabl.	Nexavar	BAYER	354.51	182.71	171.80	

539/459	L01XE08	Nilotinib 150 mg	hard cap.	Nilotinib Pharmascience	PHARMASCIENCE INTERNATIONAL LIMITED	999.90	0.00	999.90	Në Leuceminë Mielode Kronike sipas protokollit të Fondit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekëve hematologë të Shërbimit të Hematologjisë/OnkoHematologjisë pediatrike në QSUT.
539/163	L01XE08	Nilotinib 150 mg	hard cap.	Nitinab	NOBEL ILAÇ	1,380.34	380.44	999.90	
539/92	L01XE08	Nilotinib 150 mg	hard cap.	Tasigna	NOVARTIS	1,725.42	725.52	999.90	

703/459	L01XE11	Pazopanib 400 mg	f.c.tabl.	Pazopanib Pharmascience	PHARMASCIENCE INTERNATIONAL LIMITED	984.14	0.00	984.14	Vetëm në tumore jo të linjës së parë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
703/492	L01XE11	Pazopanib 400 mg	f.c.tabl.	Pazopanib Zentiva	ZENTIVA K.S.	1,116.49	132.35	984.14	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
703/92	L01XE11	Pazopanib 400 mg	f.c.tabl.	Votrient	NOVARTIS	3,523.76	2,539.62	984.14	
635/41	L01XE15	Vemurafenib 240 mg	f.c.tabl.	Zelboraf	ROCHE	1,910.74	0.00	1,910.74	Në melanomat e paoperueshme. Vetëm pasi të sigurohet prezenca e mutacionit BRAF V600 nga një test i specializuar. Vetëm në Gradën e I-rë të tolerueshme të efekteve anësore. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të Shërbimit Onkologjik në QSUT.
632/92	L01XE18	Ruxolitinib 20 mg	tablet	Jakavi	NOVARTIS	5,507.48	0.00	5,507.48	Në trajtimin e mielofibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
705/92	L01XE23	Dabrafenib 75 mg	hard cap.	Tafinlar	NOVARTIS	3,818.29	0.00	3,818.29	Në melanomat e paoperueshme. Vetëm pasi të sigurohet prezenca e mutacionit BRAF V600 nga një test i specializuar. Vetëm në gradën e I-rë të tolerueshme të efekteve anësore. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të Shërbimit të Onkologjisë, Onkohematologjisë Pediatric në QSUT
778/92	L01XE25	Trametinib 2 mg	f.c.tabl.	Mekinist	NOVARTIS	11,295.55	0.00	11,295.55	Trajtim adjuvant ne kombinim me Dabrafenib per Melanomen Malinje BRAF pozitive, kutane apo mukozale te rezektuar plotesisht të stadit III - IV. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë, Onkohematologjisë Pediatric në QSUT
736/194	L01XE27	Ibrutinib 140 mg	hard cap.	Imbruvica	JANSSEN - CILAG	5,455.75	0.00	5,455.75	Në Leuçemi Limfocitike Kronike, kur kanë dështuar mjekimet e tjera për këtë diagnozë. Me Konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
710/96	L01XE33	Palbociclib 125 mg	capsul	Ibrance	PFIZER	10,088.21	0.00	10,088.21	Në Ca Gjiri metastatik me receptor pozitiv (HER negativ), pasi kanë dështuar të paktën tre linjat e trajtimit (trajtim sistematik me Kimioterapi, Hormonoterapi). Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
714/96	L01XE33	Palbociclib 75 mg	capsul	Ibrance	PFIZER	10,088.21	0.00	10,088.21	Në Ca Gjiri metastatik me receptor pozitiv (HER negativ), pasi kanë dështuar të paktën tre linjat e trajtimit (trajtim sistematik me Kimioterapi, Hormonoterapi). Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
715/96	L01XE33	Palbociclib 100 mg	capsul	Ibrance	PFIZER	10,088.21	0.00	10,088.21	Në Ca Gjiri metastatik me receptor pozitiv (HER negativ), pasi kanë dështuar të paktën tre linjat e trajtimit (trajtim sistematik me Kimioterapi, Hormonoterapi). Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
883/41	L01XE38	Cobimetinib 20 mg	f.c.tabl.	Cotellic	ROCHE	6,489.21	0.00	6,489.21	Në Melanomën e paoperueshme ose metastatike me mutacion BRAF V600, e kombinuar me barin Vemurafenib. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e Shërbimit të Onkologjisë në QSUT

487/325	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Imatinib Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	16.63	0.00	16.63	Në Leuceminë Mieolide Kronike me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësinë e Shërbimit të Hematologjisë, Onkohematologjisë Pediatricë në QSUT. Në GIST me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të Shërbimit Onkologjik në QSUT
487/284	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Imatis	DEVA HOLDING AS	20.36	3.73	16.63	
487/452	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Nibtu	ONKO ILAC SANAYI VE TICARET A.S.	132.56	115.93	16.63	
487/773	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Meaxin	KRKA	255.45	238.82	16.63	

L02 BARNA NË TERAPINË ENDOKRINE

583/353	L02AE04	Triptorelin 3.75mg	syringe	Arvekap *	BEAUFOUR IPSEN PHARMA	10,689.79	0.00	10,689.79	Me konsultë të shërbimit të Endokrinologjisë Pediatricë në QSUT.
---------	---------	--------------------	---------	-----------	-----------------------	-----------	------	-----------	--

776/191	L02BB04	Enzalutamide 40 mg	soft capsul	Xtandi	ASTELLAS PHARMA	2,401.01	0.00	2,401.01	Trajtim paliativ për Kancerin e Prostates Metastatik dhe Hormon - Rezistent. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
---------	---------	--------------------	-------------	--------	-----------------	----------	------	----------	---

806/194	L02BB05	Apalutamide 60mg	f.c.tabl.	Erleada	JANSSEN - CILAG	2,186.40	0.00	2,186.40	Në Kancerin e Prostates Metastatik dhe Hormon - Rezistent. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
---------	---------	------------------	-----------	---------	-----------------	----------	------	----------	---

835/14	L02BB06	Darolutamide 300mg	f.c.tabl.	Nubeqa	BAYER	2,431.66	0.00	2,431.66	Për trajtimin e Cancerit Metastatik hormon sensitiv i Prostatës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekëve të Shërbimit Onkologjik në QSUT.
--------	---------	--------------------	-----------	--------	-------	----------	------	----------	---

636/311	L02BX03	Abiraterone acetate 250 mg	tablet	Abetyl	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	101.81	0.00	101.81	Në kombinim me Prednisolone dhe Prednisone, në karcinomat me metastaza të prostatës, rezistente nga kastracioni. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
636/110	L02BX03	Abiraterone acetate 250 mg	f.c.tabl.	Remabirat	REMEDICA	139.99	38.18	101.81	
636/452	L02BX03	Abiraterone acetate 250 mg	tablet	Byretu	ONKO ILAC SANAYI VE TICARET A.S.	148.47	46.66	101.81	
636/172	L02BX03	Abiraterone acetate 250 mg	f.c.tabl.	Apo-Abiraterone	APOTEX INTERNATIONAL	171.37	69.56	101.81	

771/110	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	Remabirat	REMEDICA	190.04	0.00	190.04	Në karcinomat me metastaza të prostatës, rezistente nga kastracioni. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
771/172	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	Apo-Abiraterone	APOTEX INTERNATIONAL	191.74	1.70	190.04	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
771/325	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	Abiraterone Accord	ACCORD HEALTHCARE SLU	195.13	5.09	190.04	
771/261	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	tablet	pms -Abiraterone	PHARMASCIENCE INC	207.01	16.97	190.04	
771/514	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	Abiraterone Aristo	ARISTO PHARMA GMBH	252.70	62.66	190.04	
771/237	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	Bixodalan	SANDOZ	424.19	234.15	190.04	
771/492	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	Abiraterona Zentiva	ZENTIVA K.S.	644.78	454.74	190.04	
771/194	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	Zytiga	JANSSEN - CILAG	2,905.62	2,715.58	190.04	

L03 IMUNOSTIMULUESIT

586/532	L03AB04	Peginterferon alfa-2a 180mcg/0.5ml	pre-filled syringe	Pegasys	PHARMAAND GMBH	15,077.69	0.00	15,077.69	Në Hepatitin B dhe C, me konsultë të shërbimit Gastro- Hepatologjisë në QSUT. Në HIV-AIDS me konsultë të shërbimit Infektiv në QSUT.
442/246	L03AB07	Interferon beta - 1a 22 mcg (6 MIU)	pre-filled syringe	Rebif	MERCK SERONO	4,332.25	0.00	4,332.25	Në Sklerozen Multiple, me konsultë të Shërbimit te Neurologjisë, Neuropediatrisë të QSUT.
443/246	L03AB07	Interferon Beta - 1a 44 mcg (12 MIU)	pre-filled syringe	Rebif	MERCK SERONO	5,967.62	0.00	5,967.62	Në Sklerozen Multiple, me konsultë të Shërbimit te Neurologjisë, Neuropediatrisë të QSUT.
425/118	L03AB08	Interferon Beta -1b 250 mcg/ml (8.000.000 Nj.N)	tret.per inj.	Betaferon	BAYER	3,432.14	0.00	3,432.14	Në Sklerozen Multiple, me konsultë të Shërbimit te Neurologjisë, Neuropediatrisë të QSUT.
803/492	L03AX13	Glatiramer Acetate 20mg/ml	pre-filled syringe	Remurel	ZENTIVA K.S.	1,381.09	0.00	1,381.09	Në Sklerozën Multiple, me konsultë të Shërbimit te Neurologjisë, Neuropediatrisë të QSUT.

L04 IMUNOSUPRESIVËT

216/41	L04AA06	Mycophenolate Mofetil 250 mg	capsul	Cellcept	ROCHE	28.46	0.00	28.46	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
437/92	L04AA06	Mycophenolic Acid 180 mg	f.c.tabl.	Myfortic	NOVARTIS	58.76	0.00	58.76	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
438/92	L04AA06	Mycophenolic Acid 360 mg	f.c.tabl.	Myfortic	NOVARTIS	124.64	0.00	124.64	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
462/41	L04AA06	Mycophenolate Mofetil 500 mg	f.c.tabl.	Cellcept	ROCHE	54.41	0.00	54.41	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
581/92	L04AA18	Everolimus 0.5 mg	tablet	Certican	NOVARTIS	233.77	0.00	233.77	Në gjëndjet post transplant, në rastet rezistente ndaj mjekimit me Imunosupresivët e tjerë. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
582/92	L04AA18	Everolimus 0.25mg	tablet	Certican	NOVARTIS	122.90	0.00	122.90	Në gjëndjet post transplant, në rastet rezistente ndaj mjekimit me Imunosupresivët e tjerë. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
641/431	L04AA18	Everolimus 10 mg	tablet	Everolimus Ethypharm	ETHYPHARM	671.93	0.00	671.93	Në Ca e Gjirit. Me konsultë të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
584/410	L04AA27	Fingolimod 0.5 mg	capsul	Vintor	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	218.16	0.00	218.16	Në Sklerozën Multiple, rezistent ndaj mjekimit me Interferon. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Neurologjisë në QSUT.
584/261	L04AA27	Fingolimod 0.5 mg	capsul	pms-Fingolimod	PHARMASCIENCE INC	218.16	0.00	218.16	
685/96	L04AA29	Tofacitinib 5 mg	f.c.tabl.	Xeljanz	PFIZER	1,055.88	52.80	1,003.08	Në artrit rheumatoid shumë të rëndë që nuk i përgjigjet Methotrexate, dhe vetëm kur vërtetohet se pacienti nuk vuan nga ndonjë infeksion (bacterial ose viral), nuk merr mjekim për ndonjë infeksion, dhe nuk ka sistem imunitar të kompromentuar. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Reumatologjisë në QSUT. Në Kollitin ulçeroz forma e mesme dhe e rëndë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të GastroHepatologjisë në QSUT.
841/246	L04AA40	Cladribine 10mg	tablet	Mavenclad	MERCK SERONO	154,901.14	0.00	154,901.14	Në Sklerozën Multiple, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatricisë të QSUT.
662/237	L04AB01	Etanercept 25 mg	pre-filled syringe	Erelzi	SANDOZ	3,970.49	198.52	3,771.97	Sipas protokollit të Fondit. Nën monitorimin e përgjegjësinë e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Pediatricisë së Përgjithshme, kryesuar nga Shefi i këtij Shërbimi në QSUT.
662/96	L04AB01	Etanercept 25 mg	pre-filled syringe	Enbrel	PFIZER	6,619.02	2,847.05	3,771.97	
663/237	L04AB01	Etanercept 50 mg	pre-filled pen.	Erelzi	SANDOZ	6,948.36	347.42	6,600.94	Sipas protokollit të Fondit. Nën monitorimin e përgjegjësinë e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/ Dermatologjisë, kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës në QSUT.
663/237a	L04AB01	Etanercept 50 mg	pre-filled syringe	Erelzi	SANDOZ	6,948.36	347.42	6,600.94	
663/533	L04AB01	Etanercept 50 mg	pre-filled pen.	Nepexto	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND LIMITED	7,228.33	627.39	6,600.94	
663/96	L04AB01	Etanercept 50 mg	pre-filled syringe	Enbrel	PFIZER	11,484.90	4,883.96	6,600.94	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
663/96a	L04AB01	Etanercept 50 mg	pre-filled pen.	Enbrel	PFIZER	11,484.90	4,883.96	6,600.94	
631/456	L04AB02	Infliximab 100 mg	pluhur për inj.	Remsima	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT	12,395.07	619.76	11,775.31	Sipas protokollit të Fondit. Nën monitorimin dhe përgjegjësinë e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/ Gastrohepatologjisë/Dermatologjisë kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës në QSUT.
664/48	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled syringe	Idacio	FRESENIUS KABI	4,820.59	241.03	4,579.56	Sipas protokollit të Fondit. Nën monitorimin dhe përgjegjësinë e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/ Gastrohepatologjisë/Dermatologjisë kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës në QSUT.
664/48a	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled pen.	Idacio	FRESENIUS KABI	4,820.59	241.03	4,579.56	
664/237	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled syringe	Hyrimoz	SANDOZ	4,886.76	307.20	4,579.56	
664/237a	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled pen.	Hyrimoz	SANDOZ	4,886.76	307.20	4,579.56	
664/536	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled syringe	Hukyndra	STADA ARZNEIMITTEL AG	7,635.56	3,056.00	4,579.56	
664/536a	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled pen.	Hukyndra	STADA ARZNEIMITTEL AG	7,635.56	3,056.00	4,579.56	
664/533a	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled pen.	Hulio	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND LIMITED	7,890.08	3,310.52	4,579.56	
760/443	L04AB06	Golimumab 50 mg	pre-filled pen.	Simponi	JANSSEN BIOLOGICS B.V.	68,392.24	3,419.61	64,972.63	Sipas protokollit të Fondit, nën monitorimin dhe përgjegjësinë e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/ Pediatriisë së Përgjithshme, kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës në QSUT.
752/41	L04AC07	Tocilizumab 162mg/0.9ml	pre-filled syringe	Actemra	ROCHE	17,154.56	857.72	16,296.84	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/Pediatriisë së Përgjithshme, kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës në QSUT.
758/92	L04AC10	Secukinumab 150 mg	pre-filled syringe	Cosentyx	NOVARTIS	41,517.10	2,075.86	39,441.24	Në spondilit ankylosant dhe Psoriazis forma të mesme dhe të rëndë. Nën monitorimin dhe përgjegjësinë e Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/Dermatologjisë kryesuar nga Shefi i Shërbimit në QSUT.
214/92	L04AD01	Ciclosporin 25 mg	capsul	Sandimmun Neoral	NOVARTIS	26.41	0.00	26.41	Në gjëndjet post transplant. Në Aplazi Medulare dhe Myelodisplazi. Në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
215/92	L04AD01	Ciclosporin 100 mg	capsul	Sandimmun Neoral	NOVARTIS	102.82	0.00	102.82	Në gjëndjet post transplant. Në Aplazi Medulare dhe Myelodisplazi. Në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
452/191	L04AD02	Tacrolimus 0.5 mg	hard cap.	Prograf	ASTELLAS PHARMA	38.32	0.00	38.32	Në gjëndjet post transplant. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
453/191	L04AD02	Tacrolimus 1 mg	hard cap.	Prograf	ASTELLAS PHARMA	77.71	0.00	77.71	Në gjëndjet post transplant. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
884/92	L04AE03	Siponimod 0.25 mg	f.c.tabl.	Mayzent	NOVARTIS	818.45	0.00	818.45	Në Sklerozën Multiple progresive sekondare, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatricsë të QSUT
885/92	L04AE03	Siponimod 2 mg	f.c.tabl.	Mayzent	NOVARTIS	3,533.23	0.00	3,533.23	Në Sklerozën Multiple progresive sekondare, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatricsë të QSUT
886/41	L04AG08	Ocrelizumab 920 mg	tret.per inj.	Ocrevus	ROCHE	1,022,147.31	0.00	1,022,147.31	Në sklerozë multiple me relapse (RRMS) dhe skleroza multiple progresive primare (PPMS) me evidencë të aktivitetit inflamator të lartë të dokumentuar me rezonancë dhe klinikë. Me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatricsë të QSUT
844/92	L04AG12	Ofatumumab 20mg/0.4ml	pre-filled pen.	Kesimpta	NOVARTIS	110,257.52	0.00	110,257.52	Në Sklerozën Multiple, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatricsë të QSUT.
817/521	L04AX04	Lenalidomide 25mg	hard caps.	Kahlermid L	LEKLI SHPK	954.52	47.72	906.80	Për trajtimin e Mielomës Multiple. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
817/452	L04AX04	Lenalidomide 25mg	hard caps.	Lenatu	ONKO ILAC SANAYI VE TICARET A.S.	974.44	67.64	906.80	
817/284	L04AX04	Lenalidomide 25mg	hard caps.	Rivelime	DEVA HOLDING AS	1,405.91	499.11	906.80	
817/492	L04AX04	Lenalidomide 25mg	hard caps.	Lenalidomid Zentiva	ZENTIVA K.S.	1,601.14	694.34	906.80	
818/521	L04AX04	Lenalidomide 10mg	hard caps.	Kahlermid L	LEKLI SHPK	803.80	40.19	763.61	Për trajtimin e Mielomës Multiple. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
818/452	L04AX04	Lenalidomide 10mg	hard caps.	Lenatu	ONKO ILAC SANAYI VE TICARET A.S.	925.96	162.35	763.61	
818/284	L04AX04	Lenalidomide 10mg	hard caps.	Rivelime	DEVA HOLDING AS	1,308.95	545.34	763.61	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
819/521	L04AX04	Lenalidomide 15mg	hard caps.	Kahlermid L	LEKLI SHPK	854.04	42.70	811.34	Për trajtimin e Mielomës Multiple. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
819/452	L04AX04	Lenalidomide 15mg	hard caps.	Lenatu	ONKO ILAC SANAYI VE TICARET A.S.	935.66	124.32	811.34	
819/284	L04AX04	Lenalidomide 15mg	hard caps.	Rivetime	DEVA HOLDING AS	1,357.44	546.10	811.34	

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

628/378	N04BA02	Levodopa + Carbidopa (2g + 0.5g)/100 ml	gel.int	Duodopa*	ABBVIE	9,167.33	916.74	8,250.59	Me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë në QSUT.
726/536	N04BC07	Apomorphine Hydrochloride 10mg/ml	fl.injec.	Apo-Go PEN	STADA ARZNEIMITTEL AG	2,448.06	244.80	2,203.26	Në të sëmurë me Parkinson që nuk kontrollohen nga barnat e tjerë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut neurolog të Shërbimit të Neurologjisë në QSUT.
727/430	N04BC07	Apomorphine Hydrochloride 5 mg/ml	pre-filled syringe	Apo-Go PFS	BRITANNIA PHARMACEUTICALS LIMITED	2,493.06	249.31	2,243.75	Në të sëmurë me Parkinson që nuk kontrollohen nga barnat e tjerë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut neurolog të Shërbimit të Neurologjisë në QSUT.

N05 **PSIKOLEPTIKËT**

593/194	N05AX08	Risperidone 25mg	tret.per inj.	Risperdal Consta	JANSSEN - CILAG	6,448.49	1,289.70	5,158.79	Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT /të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
594/194	N05AX08	Risperidone 37.5mg	tret.per inj.	Risperdal Consta	JANSSEN - CILAG	8,723.88	1,744.78	6,979.10	Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT /të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
595/194	N05AX08	Risperidone 50mg	tret.per inj.	Risperdal Consta	JANSSEN - CILAG	10,347.71	2,069.54	8,278.17	Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT /të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
742/194	N05AX13	Paliperidone 75 mg	pre-filled syringe	Xeplion	JANSSEN - CILAG	16,362.50	3,272.50	13,090.00	Në skizofreni rezistente ndaj psikoleptikëve të tjerë të LBR. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/ Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
743/194	N05AX13	Paliperidone 100 mg	pre-filled syringe	Xeplion	JANSSEN - CILAG	20,422.58	4,084.51	16,338.07	Në skizofreni rezistente ndaj psikoleptikëve të tjerë të LBR. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/ Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
744/194	N05AX13	Paliperidone 150 mg	pre-filled syringe	Xeplion	JANSSEN - CILAG	29,587.29	5,917.45	23,669.84	Në skizofreni rezistente ndaj psikoleptikëve të tjerë të LBR. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/ Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
753/194	N05AX13	Paliperidone 263 mg	pre-filled syringe	Trevicta	JANSSEN - CILAG	48,196.68	9,639.33	38,557.35	Në pacientë me skizofreni të stabilizuara nga formëdozat e tjera të paleperidonit. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
754/194	N05AX13	Paliperidone 350 mg	pre-filled syringe	Trevicta	JANSSEN - CILAG	59,102.30	11,820.46	47,281.84	Në pacientë me skizofreni të stabilizuara nga formëdozat e tjera të paleperidonit. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
755/194	N05AX13	Paliperidone 525 mg	pre-filled syringe	Trevicta	JANSSEN - CILAG	88,230.45	17,646.09	70,584.36	Në pacientë me skizofreni të stabilizuara nga formëdozat e tjera të paleperidonit. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.

R SISTEMI RESPIRATOR

R03 ANTIASMATIKËT

602/92	R03DX05	Omalizumab 150mg/2ml	tret.per inj.	Xolair	NOVARTIS	27,998.08	5,599.62	22,398.46	Si terapi shtesë në pacientët adultë me astma të rëndë për të cilët provohet se kanë nivele të IgE>76 UI/ml; që në testin in vitro të lëkurës rezultojnë pozitive të përhershëm ndaj një aeroallergeni dhe që janë trajtuar më parë me doza të mëdha kortikosteroidesh. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Alergologjisë në QSUT.
--------	---------	----------------------	---------------	--------	----------	-----------	----------	-----------	---

R05 BARNAT KUNDËR KOLLËS DHE RRUFËS

901/552	R05CB13	Dornase Alfa 2500U/2.5ml	Nebuliser solution	Pulmozyme	GENETECH, INC.	1,468.03	293.60	1,174.43	Fibrozë cistike të konfirmuar me test gjenetik dhe të djersës, në rastin e dështimit të trajtimeve të mëparshme me antibiotik dhe mukolitik, riakutizim të infeksioneve dytësore të mbivendosura mbi 2 herë në vit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e komisionit të mjekëve të Shërbimit të Specialiteteve, Poli i Administrimit të Spitalit Pediatric QSUT, të Shërbimit të Pneumologjisë në QSU “Shefqet Ndroqi”, kryesuar nga Shefi i Shërbimit

S ORGANET E SHQISAVE

S01 BARNAT OPHTALMIKE

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
606/92	S01LA04	Ranibizumab 10mg/ml	tret.per inj.	Lucentis	NOVARTIS	46,177.85	18,471.14	27,706.71	Në trajtimin e Edemës makulare diabetike (DMO). Trajtim nga personel i specializuar i degjenerimit macular neovascular eksudativ. Renitopia e prematurit (ROP). Deri në 1 vit mjekim. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekëve të Shërbimit të Okulistikës në QSUT.
608/118	S01LA05	Aflibercept 40mg/ml	tret.per inj.	Eylea	BAYER	58,156.52	23,262.61	34,893.91	Në trajtimin e Edemës makulare diabetike (DMO). Trajtim nga personel i specializuar i degjenerimit macular neovascular eksudativ. Renitopia e prematurit (ROP). Deri në 1 vit mjekim. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekëve të Shërbimit të Okulistikës në QSUT.
827/14	S01LA05	Aflibercept 114.3 mg/ml	tret.per inj.	Eylea	BAYER	61,678.04	24,671.22	37,006.82	Në trajtimin e Edemës makulare si pasojë e diabetit ose okluzionit venoz. Në Degjenerim neovascular macular. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekëve të Shërbimit të Okulistikës në QSUT.
807/92	S01LA06	Brolucizumab 120mg/ml	pre-filled syringe	Beovu	NOVARTIS	49,910.11	19,964.04	29,946.07	Në trajtimin e Edemës makulare si pasojë e diabetit ose okluzionit venoz. Në Degjenerim neovascular macular. Deri në një vit mjekim. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekëve të Shërbimit të Okulistikës në QSUT.
836/41	S01LA09	Faricimab 120 mg/ml	solu.per inj.	Vabysmo	ROCHE	71,762.07	28,704.83	43,057.24	Në trajtimin e Edemës makulare si pasojë e diabetit ose okluzionit venoz. Në Degjenerim neovascular macular. Deri në 3 doza vitin e dytë e më tej. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekëve të Shërbimit të Okulistikës në QSUT.

V

TË NDRYSHME

V03

TË GJITHË PRODUKTET E TJERA TERAPEUTIKE

531/105	V03AC02	Deferiprone 500 mg	f.c.tabl.	Feripaks	PROFARMA	295.40	0.00	295.40	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
418/311	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Fuarte	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	52.72	0.00	52.72	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
418/412	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Enferox	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	90.90	38.18	52.72	
418/496	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Ferout S	ALI RAIF ILAC SANAYI A.S.	174.53	121.81	52.72	
716/311	V03AC03	Deferasirox 125 mg	tab. shpr.	Fuarte	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	76.36	0.00	76.36	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
716/412	V03AC03	Deferasirox 125 mg	tab. shpr.	Enferox	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	89.08	12.72	76.36	
717/311	V03AC03	Deferasirox 500 mg	tabl. shpr.	Fuarte	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	170.89	0.00	170.89	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
717/496	V03AC03	Deferasirox 500 mg	tabl. shpr.	Ferout S	ALI RAIF ILAC SANAYI A.S.	181.80	10.91	170.89	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizime
717/412	V03AC03	Deferasirox 500 mg	tabl. shpr.	Enferox	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	509.04	338.15	170.89	
762/172	V03AC03	Deferasirox 90 mg	tablet	Apo-Deferasirox (Type J)	APOTEX INTERNATIONAL	165.94	0.00	165.94	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
762/412	V03AC03	Deferasirox 90 mg	f.c.tabl.	Dexajen	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	356.33	190.39	165.94	
763/325	V03AC03	Deferasirox 180 mg	f.c.tabl.	Deferasirox Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	70.59	0.00	70.59	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
763/459	V03AC03	Deferasirox 180 mg	f.c.tabl.	Deferasiroks Pharmascience	PHARMASCIENCE INTERNATIONAL LIMITED	71.27	0.68	70.59	
763/311	V03AC03	Deferasirox 180 mg	f.c.tabl.	Fuarte Neo	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	78.05	7.46	70.59	
763/172	V03AC03	Deferasirox 180 mg	tablet	Apo-Deferasirox (Type J)	APOTEX INTERNATIONAL	79.07	8.48	70.59	
763/163	V03AC03	Deferasirox 180 mg	f.c.tabl.	Zeno	NOBEL ILAÇ	407.23	336.64	70.59	
763/496	V03AC03	Deferasirox 180 mg	f.c.tabl.	Ferout	ALI RAIF ILAC SANAYI A.S.	447.95	377.36	70.59	
763/412	V03AC03	Deferasirox 180 mg	f.c.tabl.	Dexajen	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	475.10	404.51	70.59	
764/311	V03AC03	Deferasirox 360 mg	f.c.tabl.	Fuarte Neo	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	142.53	0.00	142.53	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
764/325	V03AC03	Deferasirox 360 mg	f.c.tabl.	Deferasirox Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	165.60	23.07	142.53	
764/172	V03AC03	Deferasirox 360 mg	tablet	Apo-Deferasirox (Type J)	APOTEX INTERNATIONAL	189.02	46.49	142.53	
764/412	V03AC03	Deferasirox 360 mg	f.c.tabl.	Dexajen	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	542.98	400.45	142.53	
764/163	V03AC03	Deferasirox 360 mg	f.c.tabl.	Zeno	NOBEL ILAÇ	542.98	400.45	142.53	
764/496	V03AC03	Deferasirox 360 mg	f.c.tabl.	Ferout	ALI RAIF ILAC SANAYI A.S.	576.91	434.38	142.53	
605/311	V03AE02	Sevelamer Carbonate 800mg	f.c.tabl.	Lameris	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	8.48	1.27	7.21	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të shërbimit Nefrologji-Hemodializës në QSUT.
605/441	V03AE02	Sevelamer Carbonate 800mg	f.c.tabl.	Perfose	VEM ILAC SAN. VE TIC. A.S.	18.66	11.45	7.21	

V06 SHTESA USHQIMORE TE PERGJITHSHME

406/48	V06DD	Calcium -3-methyl-2 oxovalerate etj	f.c.tabl.	Ketosteril-Tablets	FRESENIUS KABI	40.72	6.11	34.61	Me konsultë të Shërbimit të Nefrologjisë QSUT/Spitali Memorial Fier.
551/356	V06DE	Aminoacide pa Lysine, Tryptophan etj.(mixture)400g	paket	Ga 1 Anamix infant *	NUTRICA ADVANCED MEDICAL NUTRITION	5,701.22	0.00	5,701.22	Sipas protokollit të Fondit.
552/356	V06DE	Aminoacide pa Lysine,Tryptophan etj.(mixture) 500g	paket	Ga 2 Milupa prima *	NUTRICA ADVANCED MEDICAL NUTRITION	15,881.97	0.00	15,881.97	Sipas protokollit të Fondit.