

LISTA II

LISTA E BARNAVE TË RIMBURSUARA 2026

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

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

4/199	A02BC01	Omeprazole 20 mg	gastro resist. caps.	Omeprazol	REPLEK FARM LTD	9.60	2.88	6.72	Në S.Ulceroze dhe Refluks gastro-ezofageal të verifikuara me ekzaminim endoskopik.
4/163	A02BC01	Omeprazole 20 mg	capsul	Omeprazid	NOBEL ILAÇ	10.06	3.34	6.72	
4/73	A02BC01	Omeprazole 20 mg	gastro resist. caps.	Ultop	KRKA	12.47	5.75	6.72	
4/79	A02BC01	Omeprazole 20 mg	gastro resist. caps.	Ortanol	LEK	13.57	6.85	6.72	
4/35	A02BC01	Omeprazole 20 mg	gastro resist. caps.	Omez	DR.REDDY'S LABORATOIRES	15.16	8.44	6.72	
4/105	A02BC01	Omeprazole 20 mg	gastro resist. caps.	Ulcozol	PROFARMA	25.44	18.72	6.72	
4/7	A02BC01	Omeprazole 20 mg	gastro resist. caps.	Eselan	ANFARM HELLAS	27.69	20.97	6.72	
4/341	A02BC01	Omeprazole 20 mg	gastro resist. caps.	Ulcezol	S.F GROUP SRL	37.39	30.67	6.72	
4/121	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Cletus	SO. SE PHARM	38.77	32.05	6.72	

A03 BARNAT ANTISPASTIKE, ANTIKOLINERGJIKË DHE PROPULSIVE

829/390	A03AA05	Trimebutine Maleate 200mg	tablet	Gismotal 200mg fort tablet	BIOFARMA ILAC SAN.VE TIC.A.S.	33.21	13.28	19.93	Sipas protokollit të Fondit.
829/442	A03AA05	Trimebutine Maleate 200mg	tablet	Tribux Forte	BIOFARM SP.Z.O.O.	34.46	14.53	19.93	
829/524	A03AA05	Trimebutine Maleate 200mg	tablet	Tirebrant Fort	HUMANIS SAGLIK A.S.	49.75	29.82	19.93	

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

459/495	A03AD02	Drotaverine Hydrochloride 40 mg	tablet	Drotavep	EXTRACTUMPHARMA Co. Ltd.	5.99	2.40	3.59	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	---------------------------------	--------	----------	--------------------------	------	------	------	------------------------------

6/507	A03BA01	Atropine Sulphate 1 mg - 1 ml	tret.per inj.	Atropine Sulphate Osel	OSEL ILAC SAN. VE TIC. A.S.	44.19	17.67	26.52	Deri në 10 ampula në muaj.
6/105	A03BA01	Atropine Sulphate 1 mg - 1 ml	tret.per inj.	Atropine	PROFARMA	60.26	33.74	26.52	

7/105	A03BB01	Butylscopolamine Bromide 10 mg	sgr.c.tab.	Buskolamin	PROFARMA	13.00	5.20	7.80	Sipas protokollit të Fondit.
-------	---------	--------------------------------	------------	------------	----------	-------	------	------	------------------------------

8/6	A03FA01	Metoclopramide 10 mg	tablet	Reglan	ALKALOID	3.13	1.25	1.88	Sipas protokollit të Fondit.
8/105	A03FA01	Metoclopramide 10 mg	tablet	Prulan	PROFARMA	4.46	2.58	1.88	

9/49	A03FA01	Metoclopramide 10mg/2ml	tret.per inj.	Klometol	GALENICA	16.28	6.51	9.77	Sipas protokollit të Fondit. Në rastet jo kanceroze, deri 6 ampula në muaj.
9/105	A03FA01	Metoclopramide 10mg/2ml	tret.per inj.	Prulan	PROFARMA	20.09	10.32	9.77	
9/507	A03FA01	Metoclopramide 10mg/2ml	tret.per inj.	Primsel	OSEL ILAC SAN. VE TIC. A.S.	51.69	41.92	9.77	
9/441	A03FA01	Metoclopramide 10mg/2ml	tret.per inj.	Vomepram	VEM ILAC SAN. VE TIC. A.S.	77.54	67.77	9.77	

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

A05 KOLAGOGËT DHE HEPATOPROTEKTORËT

10/178	A05AA02	Acid Ursodeoxycholic 150 mg	hard caps.	Ursobil	ABC FARMACEUTICI	16.96	6.78	10.18	Në Kolestazë Intrahepatike. Për Cirroze Biliare Primare, pas Kolecistektomisë deri në 1 vit mjekim, me konsultë specialisti.
11/163	A05AA02	Acid Ursodeoxycholic 250 mg	caps.	Ursogep	NOBEL ILAÇ	21.71	8.68	13.03	Në Kolestazë Intrahepatike. Për Cirroze Biliare Primare, pas Kolecistektomisë deri në 1 vit mjekim, me konsultë specialisti.
11/416	A05AA02	Acid Ursodeoxycholic 250 mg	caps.	Choludexan	WORLD MEDICINE ILAC SAN. VE TIC A.S	25.85	12.82	13.03	
11/412	A05AA02	Acid Ursodeoxycholic 250 mg	caps.	Safrax	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	27.13	14.10	13.03	
11/178	A05AA02	Acid Ursodeoxycholic 250 mg	hard caps.	Ursobil	ABC FARMACEUTICI	27.13	14.10	13.03	

A06 BARNAT PËR KONSTIPACIONIN

630/416	A06AD11	Lactulose 667 mg/ml	syrup	Medulac - WM	WORLD MEDICINE ILAC SAN. VE TIC A.S	323.08	129.23	193.85	Në Cirrozat Hepatike me Encefalopati Hepatike. Me konsultë specialisti.
---------	---------	---------------------	-------	--------------	-------------------------------------	--------	--------	--------	---

A07 ANTIDIAREIKËT, ANTIINFLAMATORËT DHE ANTISEPTIKËT INTESTINALË

14/302	A07AA02	Nystatine 500.000 Nj.N	f.c.tabl.	Nistatina Atb	S.C. ANTIBIOTICE SA	21.00	6.30	14.70	Sipas protokollit të Fondit.
14/105	A07AA02	Nystatine 500.000 Nj.N	f.c.tabl.	Pronystin	PROFARMA	26.78	12.08	14.70	
833/526	A07EA07	Beclomethasone Dipropionate 3mg	suppos	Topster	ALFASIGMA S.P.A.	66.50	19.95	46.55	Për trajtimin lokal të sëmundjeve kronike që shkaktojnë inflamacion dhe leziona të quajtura ulçera të mukozës së rektumit dhe sigmoides.
433/216	A07EC02	Mesalazine 500 mg	c.tabl.	Salmimet	BILIM ILAC SANAYII TICARED	16.11	4.84	11.27	Në Colitis Ulcerosa dhe M.Chrohn.
433/508	A07EC02	Mesalazine 500 mg	gastro-resis.tab.	Salcrozine	FAES FARMA SA	18.61	7.34	11.27	
809/526	A07EC02	Mesalazine 800mg	gastro-resis.tab.	Pentacol	ALFASIGMA S.P.A.	33.21	9.96	23.25	Në Colitis Ulcerosa dhe M.Chrohn.
848/436	A07EC02	Mesalazine 500mg	suppos	Salcrozine	BIONIKA PHARMACEUTICALS LTD	57.33	17.20	40.13	Në Colitis Ulcerosa dhe M.Chrohn
848/526	A07EC02	Mesalazine 500mg	suppos	Pentacol	ALFASIGMA S.P.A.	67.30	27.17	40.13	

A09 DIGJESTIVËT, PËRFSHI ENZIMAT

421/493	A09AA02	Multienzymes (L+A+P) Pancreatin 10.000 Nj.N	capsul	Creon 10 000	VIATRIS LIMITED	9.99	1.50	8.49	Në Mukoviscidozë, Pankreatit Kronik dhe pas Pankreatoktomisë. Me konsultë të shërbimit të Gastro-Hepatologjisë në QSUT.
455/493	A09AA02	Multienzymes (L+A+P) Pancreatin 25.000 Nj.N	capsul	Creon 25 000	VIATRIS LIMITED	24.15	3.62	20.53	Në Mukoviscidozë, Pankreatit Kronik dhe pas Pankreatoktomisë. Me konsultë të shërbimit të Gastro-Hepatologjisë në QSUT.

A10 ANTIDIABETIKËT

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
446/93	A10AB05	Insuline Aspart solution 100 Nj.N/ml - 3 ml	pre-filled pen.	Novorapid Flexpen	NOVO NORDISK	683.90	34.20	649.70	Deri në 7 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog/mjekut internist, mbi 7 pena me konsulte të telemjekësisë QSUT/ Spitali Memorial Fier.
489/193	A10AB06	Insuline Glulisine 100 N.Nj - 3 ml	pre-filled pen.	Apidra SoloStar	SANOFI - AVENTIS	524.37	26.22	498.15	Deri në 7 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog/mjekut internist, mbi 7 pena me konsulte të telemjekësisë QSUT / Spitali Memorial Fier.
447/93	A10AD05	Insuline Aspartan + Protamine Crystallised Ins Aspart 100 NjN/ml - 3 ml 30/70	pre-filled pen.	Novomix 30 Flexpen	NOVO NORDISK	698.62	34.93	663.69	Deri në 7 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog/mjekut internist, mbi 7 pena me konsulte të telemjekësisë QSUT / Spitali Memorial Fier.
448/533	A10AE04	Insuline Glargine solution 100 Nj.N/ml - 3 ml	pre-filled pen.	Semglee	BIOSIMILAR COLLABORATIONS IRELAND LIMITED	645.62	32.28	613.34	Deri në 5 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog/mjekut internist, mbi 5 pena me konsulte te telemjekësisë QSUT / Spitali Memorial Fier.
448/193	A10AE04	Insuline Glargine solution 100 Nj.N/ml - 3 ml	pre-filled pen.	Lantus Solostar	SANOFI - AVENTIS	807.13	193.79	613.34	
692/193	A10AE04	Insulin Glargine 300 Nj.N./ml	pre-filled pen.	Toujeo	SANOFI - AVENTIS	1,249.36	62.47	1,186.89	Deri në 5 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog/mjeku Internist, mbi 5 pena me konsultë të telemjekësisë QSUT/Spitali Memorial Fier.
449/93	A10AE05	Insuline Detemir solution 100 Nj.N/ ml - 3 ml	pre-filled pen.	Levemir Flexpen	NOVO NORDISK	999.71	49.98	949.73	Deri në 5 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog/mjeku Internist, mbi 5 pena me konsultë të telemjekësisë QSUT / Spitali Memorial Fier.
798/93	A10AE06	Insulin Degludec 100 U/ml - 3ml	pre-filled pen.	Tresiba Flextouch	NOVO NORDISK	999.71	49.98	949.73	Deri në 5 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog/mjeku Internist, mbi 5 pena me konsulte te telemjekësisë QSUT / Spitali Memorial Fier.
801/115	A10AE54	Insulin Glargine+Lixisenatide (100units/ml+33mcg/ml)	pre-filled pen.	Suliqua	SANOFI	2,812.78	140.64	2,672.14	Deri në 5 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog/mjeku Internist, mbi 5 pena me konsultë të telemjekësisë QSUT/Spitali Memorial Fier.
802/115	A10AE54	Insulin Glargine+Lixisenatide (100units/ml+50mcg/ml)	pre-filled pen.	Suliqua	SANOFI	2,812.78	140.64	2,672.14	Deri në 5 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog/mjeku Internist, mbi 5 pena me konsultë të telemjekësisë QSUT/Spitali Memorial Fier.
28/289	A10BA02	Metformin 500 mg	f.c.tabl.	Metformina Basi	LABORATORIOS BASI-INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	2.67	0.14	2.53	Sipas protokollit të Fondit.
28/16	A10BA02	Metformin 500 mg	f.c.tabl.	Siofor 500	BERLIN - CHEMIE	3.32	0.79	2.53	
28/438	A10BA02	Metformin 500 mg	f.c.tabl.	Metformin Denk 500	DENK PHARMA GmbH & Co.KG	3.32	0.79	2.53	
28/105	A10BA02	Metformin 500 mg	f.c.tabl.	Metformine	PROFARMA	3.35	0.82	2.53	
28/201	A10BA02	Metformin 500 mg	f.c.tabl.	Glucophage	MERCK SANTE	4.16	1.63	2.53	
28/16a	A10BA02	Metformin 500 mg	prlg.tab.	Siofor SR 500	BERLIN - CHEMIE	5.99	3.46	2.53	
28/246	A10BA02	Metformin 500 mg	prlg.tab.	Glucophage XR	MERCK SERONO	11.02	8.49	2.53	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
29/492	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Metformin Hydrochloride Zentiva	ZENTIVA K.S.	2.16	0.11	2.05	Sipas protokollit të Fondit.
29/289	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Metformina Basi	LABORATORIOS BASI-INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	2.16	0.11	2.05	
29/105	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Metformine	PROFARMA	2.54	0.49	2.05	
29/166	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Metformin Stada 850	STADAPHARM	4.96	2.91	2.05	
29/199	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Metformin	REPLEK FARM LTD	4.96	2.91	2.05	
29/16	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Siofor 850	BERLIN - CHEMIE	4.96	2.91	2.05	
29/438	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Metformin Denk 850	DENK PHARMA GmbH & Co.KG	4.97	2.92	2.05	
29/201	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Glucophage	MERCK SANTE	6.20	4.15	2.05	

411/289	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Metformina Basi	LABORATORIOS BASI-INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	5.06	0.25	4.81	Sipas protokollit të Fondit.
411/492	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Metformin Hydrochloride Zentiva	ZENTIVA K.S.	5.06	0.25	4.81	
411/426	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Siofor 1000	LABORATORI GUIDOTTI	5.91	1.10	4.81	
411/105	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Metformine	PROFARMA	6.03	1.22	4.81	
411/199	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Metformin	REPLEK FARM LTD	6.59	1.78	4.81	
411/438	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Metformin Denk 1000	DENK PHARMA GmbH & Co.KG	8.57	3.76	4.81	
411/201	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Glucophage	MERCK SANTE	9.05	4.24	4.81	
411/16	A10BA02	Metformin 1000 mg	prlg.tab.	Siofor SR 1000	BERLIN - CHEMIE	9.35	4.54	4.81	
411/246	A10BA02	Metformin 1000 mg	prlg.tab.	Glucophage XR	MERCK SERONO	14.26	9.45	4.81	

30/105	A10BB01	Glibenclamide 5 mg	tablet	Glibenklamid	PROFARMA	1.78	0.09	1.69	Sipas protokollit të Fondit.
30/16	A10BB01	Glibenclamide 5 mg	tablet	Maninil	BERLIN - CHEMIE	3.23	1.54	1.69	

529/105	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 500mg	f.c.tabl.	Provilda Plus	PROFARMA	42.12	8.43	33.69	Në Diabet Mellitus tip 2 pas dështimit të mjekimit me antidiabetikët e tjerë oralë, para kalimit të mjekimit me Insulinë me Konsultë Endokrinologu/mjeku Internist. Deri në 30 tableta ne muaj.
529/92	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 500mg	f.c.tabl.	Galvus Met	NOVARTIS	59.70	26.01	33.69	

530/216	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 850mg	f.c.tabl.	Vildegia Plus	BILIM ILAC SANAYII TICARED	12.27	2.46	9.81	Në Diabet Mellitus tip 2 pas dështimit të mjekimit me antidiabetikët e tjerë oralë, me Konsultë Endokrinologu/mjeku Internist. Deri në 30 tableta ne muaj.
530/412	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 850mg	f.c.tabl.	Vildabet - Met	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	16.30	6.49	9.81	
530/493	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 850mg	f.c.tabl.	Vildagliptina Metformina Viatris	VIATRIS LIMITED	16.68	6.87	9.81	
530/163	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 850mg	f.c.tabl.	Taglin Met	NOBEL ILAÇ	17.06	7.25	9.81	
530/496	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 850mg	f.c.tabl.	Vidaptin Met	ALI RAIF ILAC SANAYI A.S.	18.98	9.17	9.81	
530/166	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 850mg	f.c.tabl.	Criteo Duo	STADAPHARM	19.17	9.36	9.81	
530/73	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 850mg	f.c.tabl.	Vimetso	KRKA	27.46	17.65	9.81	
530/105	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 850mg	f.c.tabl.	Provilda Plus	PROFARMA	28.70	18.89	9.81	
530/492	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 850mg	f.c.tabl.	Ipinzan	ZENTIVA K.S.	30.73	20.92	9.81	
530/385	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 850mg	f.c.tabl.	Videlmet	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	32.59	22.78	9.81	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
530/92	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 850mg	f.c.tabl.	Galvus Met	NOVARTIS	47.36	37.55	9.81	
616/283	A10BF01	Acarbose 50 mg	tablet	Acarbose Bluepharma	BLUEPHARMA	8.17	0.41	7.76	Sipas protokollit të Fondit.
617/363	A10BF01	Acarbose 100 mg	tablet	Acarbose Establix	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO-MEDICINAL	9.53	0.48	9.05	Sipas protokollit të Fondit.
767/516	A10BH01	Sitagliptin 100 mg	f.c.tabl.	Meliglix	PHARMAZAC S.A	28.35	5.67	22.68	Diabetit Mellitus Tip 2 pas dështimit me antidiabetiket e tjerë oralë dhe para kalimit në insulinë. Me konsultë Endokrinologu/Mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj
767/529	A10BH01	Sitagliptin 100 mg	f.c.tabl.	Sitagliptina Generis	GENERIS FARMACEUTICA S.A.	28.75	6.07	22.68	
767/446	A10BH01	Sitagliptin 100 mg	f.c.tabl.	Sitagliptin Grindeks	AS GRINDEKS	30.20	7.52	22.68	
767/73	A10BH01	Sitagliptin 100 mg	f.c.tabl.	Maysiglu	KRKA	33.94	11.26	22.68	
767/85	A10BH01	Sitagliptin 100 mg	f.c.tabl.	Jimandin	MEDOCHEMIE	46.02	23.34	22.68	
767/512	A10BH01	Sitagliptin 100 mg	f.c.tabl.	Sitagliptina Normon	LABORATORIOS NORMON S.A.	54.52	31.84	22.68	
767/259	A10BH01	Sitagliptin 100 mg	f.c.tabl.	Januvia	MERCK SHARP	68.17	45.49	22.68	
850/163	A10BH05	Linagliptin 5 mg	f.c.tabl.	Linatin	NOBEL ILAÇ	88.20	17.64	70.56	*Diabetit Mellitus Tip 2 pas dështimit me antidiabetiket e tjerë oralë dhe para kalimit në insulinë. Me konsultë Endokrinologu/Mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj
800/196	A10BK01	Dapagliflozin 10 mg	f.c.tabl.	Forxiga	ASTRAZENECA	128.85	6.44	122.41	Në Diabetin Mielitus tip 2 pas dështimit të mjekimit me antidiabetikët e tjerë oralë, para kalimit të mjekimit me Insulinë, me konsultë të mjekut specialist. Në menaxhimin e sëmundjes kronike të veshkave në pacientët diabetikë. Në IKK me fraksion ejeksioni (EF) të ulur ≤40%. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut Endokrinolog/Nefrolog/Kardiolog/mjekut Internist. Deri 30 tableta në muaj.
799/19	A10BK03	Empagliflozin 10 mg	f.c.tabl.	Jardiance	BOEHRINGER INGELHEIM	132.30	6.61	125.69	Në Diabetin Mielitus tip 2 pas dështimit të mjekimit me antidiabetikët e tjerë oralë, para kalimit të mjekimit me Insulinë, me konsultë të mjekut specialist. Në menaxhimin e sëmundjes kronike të veshkave në pacientët diabetikë. Në IKK me fraksion ejeksioni (EF) të ulur ≤40%. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut Endokrinolog/Nefrolog/Kardiolog/mjekut Internist. Deri 30 tableta në muaj.
851/19	A10BK03	Empagliflozin 25 mg	f.c.tabl.	Jardiance	BOEHRINGER INGELHEIM	132.30	6.61	125.69	Në Diabetin Mellitus tip 2 pas dështimit të mjekimit me antidiabetikët e tjerë oralë dhe para kalimit në mjekimin me Insulinë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut Endokrinolog/Mjekut Internist në QSUT/Spitali Memorial Fier. Deri 30 tableta në muaj

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
745/93	A10BX07	Liraglutide 6 mg/ml	pre-filled pen.	Victoza	NOVO NORDISK	4,722.47	2,361.23	2,361.24	Në Diabet Mellitus tip 2 pas dështimit të mjekimit me antidiabetikët e tjerë oralë me Konsultë Endokrinologu/mjeku Internist. Deri në 2 pena në muaj.
623/193	A10BX10	Lixisenatide 20mcg/0.2ml	pre-filled pen.	Lyxumia	SANOFI - AVENTIS	3,702.54	1,851.27	1,851.27	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 përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Endokrinologjisë/Mjekësisë Interne në QSUT. Deri në 2 pena në muaj.

A11 VITAMINAT

422/105	A11CB01	Vitamina A + Vitamina D (10000/10000 Nj.Nj)/1ml	pika nga goja	Advit	PROFARMA	200.88	80.35	120.53	Për femije.
423/48	A11CC05	Cholecalciferol 14400 NjN/ml	pika nga goja	Oleovit D3	FRESENIUS KABI	381.24	152.49	228.75	Për fëmijë. 1 flakon në muaj.
423/105	A11CC05	Cholecalciferol 14400 NjN/ml	pika nga goja	Vitamina D3	PROFARMA	482.11	253.36	228.75	
550/105	A11CC05	Cholecalciferol 200000 NjN - 1 ml	tret.per inj.	Vitamina D3	PROFARMA	140.62	56.25	84.37	Për fëmijë. Deri në 1 flakon në muaj.
550/234	A11CC05	Cholecalciferol 200000 NjN - 1 ml	tret.per inj.	Vitamine D3 B.O.N	BOUCHARA RECORDATI	171.87	87.50	84.37	
39/105	A11DA01	Thiamine 50 mg/ml	tret.per inj.	Vitamine B1	PROFARMA	66.96	26.78	40.18	Sipas protokollit të Fondit.
40/105	A11GA01	Acid Ascorbic 100 mg/ 2 ml	tret.per inj.	Vitamine C	PROFARMA	66.96	26.78	40.18	Sipas protokollit të Fondit.
41/105	A11HA01	Nicotinamide 200 mg	tablet	Nikotinamid	PROFARMA	10.27	4.11	6.16	Sipas protokollit të Fondit.
42/105	A11HA02	Pyridoxine 100 mg/ 2 ml	tret.per inj.	Vitamine B6	PROFARMA	66.96	26.78	40.18	Sipas protokollit të Fondit.

A12 SHTESA TË KRIPRAVE MINERALE

412/448	A12BA51	Potassium salts 6.25 g	gran. efferv.	Potassion*	ACARPIA	90.53	0.00	90.53	Me konsultë të Shërbimit të Pediatriisë së specialiteteve në QSUT, Nefrologjisë në QSUT.
---------	---------	------------------------	---------------	------------	---------	-------	------	-------	--

A16 BARNA TË TJERA TË APARATIT GASTRO-INTESTINAL DHE METABOLIZMIT

379/168	A16AA	Phenil Keton Urea 500g	pak.	PKU 3*	MILUPA	11,646.78	0.00	11,646.78	Me konsultë të Shërbimit të Pediatriisë së specialiteteve në QSUT, Nefrologjisë në QSUT.
---------	-------	------------------------	------	--------	--------	-----------	------	-----------	--

B GJAKU DHE ORGANET E HEMOPOJEZËS
B01 ANTIKOAGULANTËT

464/294	B01AA03	Warfarine Sodium 1 mg	tablet	Warfarin	CRESCENT PHARMA LIMITED	16.15	2.42	13.73	Sipas protokollit të Fondit.
534/294	B01AA03	Warfarine Sodium 3 mg	tablet	Warfarin	CRESCENT PHARMA LIMITED	16.85	2.53	14.32	Sipas protokollit të Fondit.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
535/294	B01AA03	Warfarine Sodium 5 mg	tablet	Warfarin	CRESCENT PHARMA LIMITED	17.54	2.63	14.91	Sipas protokollit të Fondit.
43/199	B01AA07	Acenocoumarol 4 mg	tablet	Acenokumarol	REPLEK FARM LTD	6.40	0.96	5.44	Sipas protokollit të Fondit.
553/481	B01AB05	Enoxaparin Sodium 40mg-0.4ml	pre-filled syringe	Inhixa	TECHDOW PHARMA NETHERLANDS B.V	272.58	40.89	231.69	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/Spitali Memorial Fier.
553/480	B01AB05	Enoxaparin Sodium 40mg-0.4ml	pre-filled syringe	Enoxaparina Rovi	LABORATORIOS FARMACEUTICOS ROVI S.A.	272.69	41.00	231.69	
553/193	B01AB05	Enoxaparin Sodium 40mg-0.4ml	pre-filled syringe	Clexane	SANOFI - AVENTIS	340.78	109.09	231.69	
554/193	B01AB05	Enoxaparin Sodium 60mg-0.6ml	pre-filled syringe	Clexane	SANOFI - AVENTIS	452.99	67.95	385.04	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/Spitali Memorial Fier.
852/554	B01AB10	Tinzaparin Sodium 4.500 anti-Xa IU/0.45ml	pre-filled syringe	Innohep	LEO PHARMCEUTICAL HELLAS S.A.	350.75	52.61	298.14	Në parandalimin e DVT/PE te pacientët post hospitalizim që kanë kryer ndërhyrje kirurgjikale, me konsultë nga mjekët e Shërbimit të Ortopedisë, Urologjisë dhe Neurovaskular
410/438	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Clopi-Denk 75	DENK PHARMA GmbH & Co.KG	14.08	2.11	11.97	12 muaj pas kirurgjise koronare, Stent.
410/216	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Diloxol	BILIM ILAC SANAYII TICARED	14.66	2.69	11.97	
410/73	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Zyllt	KRKA	16.21	4.24	11.97	
410/105	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Clopidolut	PROFARMA	20.01	8.04	11.97	
410/297	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Grepid	PHARMATHEN	20.11	8.14	11.97	
410/307	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Vatoud	ALVOGEN IPCO	23.74	11.77	11.97	
410/199	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Klopidogrel Aktiv	REPLEK FARM LTD	24.10	12.13	11.97	
410/306	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Dasogrel-S	S.J.A PHARMA LTD	25.00	13.03	11.97	
410/55	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Clopidix	HEMOFARM AD	25.69	13.72	11.97	
410/390	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Atervix	BIOFARMA ILAC SAN.VE TIC.A.S.	29.27	17.30	11.97	
410/193	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Plavix	SANOFI - AVENTIS	36.57	24.60	11.97	
555/344	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	tablet	ASP	LABORATORIO MEDINFAR-PRODUCTOS FARMACEUTICOS, S.A	3.36	0.50	2.86	Në Angina Pectoris të paqëndrueshëm, pas Infarktit Akut të Miocardit, Infarktit Ishemik Cerebral, Kirurgjisë koronare/karotide/femorale, STENT.
555/527	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	gastro-resis.tab.	Cardiopirin	PHARMASWISS CESKA REPUBLIKA S.R.O	3.62	0.76	2.86	
555/105	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	f.c.tabl.	Kardiospir	PROFARMA	4.02	1.16	2.86	
555/505	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	gastro-resis.tab.	Cardiosalin Protect	ANTIBIOTIC-RAZGRAD AD	4.49	1.63	2.86	
555/528	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	gastro-resis.tab.	Godamed 100 mg	DR. PFLEGER ARZNEIMITTEL GMBH	5.52	2.66	2.86	
555/386	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	tablet	Aspiridol Protect	N.P.T. TREPHARM	5.52	2.66	2.86	
555/302	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	gastro-resis.tab.	Rompirin E	S.C. ANTIBIOTICE SA	5.52	2.66	2.86	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
555/118	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	gastro-resis.tab.	Aspirin Protect	BAYER	6.90	4.04	2.86	
830/311	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 81mg	c.tabl.	Ecopirin Pro	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	5.60	0.84	4.76	Në Angina Pectoris të paqëndrueshëm, pas Infarktës Akutë të Miocardit, Infarktës Ishemik Cerebral, Kirurgjisë koronare/karotide/femorale, STENT.
675/447	B01AC23	Cilostazol 100 mg	tablet	Cilozek	ADAMED PHARMA S.A.	15.69	2.36	13.33	Në Arteripatitë Obliterante Periferike(PAD), Sëmundjet me natyrë inflamatore dhe mikroangiopatitë. Me Konsultë specialisti.
675/399	B01AC23	Cilostazol 100 mg	tablet	Dilvas	LABORMED PHARMA	23.72	10.39	13.33	
853/166	B01AF01	Rivaroxaban 2.5mg	f.c.tabl.	Trombocen	STADAPHARM	43.10	6.46	36.64	Për parandalimin aterotrombotik. Vetëm në rastet post stent/kirurgji të zemrës (bypass aterokoronar), kur nuk veprojnë antikoagulantë të tjerë oralë për një periudhë jo më pak se 6 muaj. Me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësinë e mjekut kardiolog/mjekut internist. Deri në 30 tableta në muaj
693/493	B01AF01	Rivaroxaban 10 mg	f.c.tabl.	Rivaroxaban Viatris	VIATRIS LIMITED	28.17	4.23	23.94	Për trajtimin e trombozave të venave të thella pas kirurgjisë madhore të gjymtyrëve të poshtme. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Ortopedisë në SUQU/Spitali Memorial Fier.
693/311	B01AF01	Rivaroxaban 10 mg	f.c.tabl.	Rivoksar	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	54.31	30.37	23.94	
693/49	B01AF01	Rivaroxaban 10 mg	f.c.tabl.	Rivarox	GALENKA	57.94	34.00	23.94	
693/497	B01AF01	Rivaroxaban 10 mg	f.c.tabl.	River	BOSNALIJEK JOINT STOCK COMPANY	57.94	34.00	23.94	
693/325	B01AF01	Rivaroxaban 10 mg	f.c.tabl.	Rivaroxaban Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	60.35	36.41	23.94	
693/166	B01AF01	Rivaroxaban 10 mg	f.c.tabl.	Trombocen	STADAPHARM	119.61	95.67	23.94	
693/7	B01AF01	Rivaroxaban 10 mg	f.c.tabl.	Raxivanol	ANFARM HELLAS	120.46	96.52	23.94	
693/118	B01AF01	Rivaroxaban 10 mg	f.c.tabl.	Xarelto	BAYER	150.63	126.69	23.94	
694/49	B01AF01	Rivaroxaban 15 mg	f.c.tabl.	Rivarox	GALENKA	25.00	3.75	21.25	Për trajtimin e trombozave të venave të thella dhe embolisë pulmonare. Me konsultë të mjekut specialist.
694/492	B01AF01	Rivaroxaban 15 mg	f.c.tabl.	Xanirva	ZENTIVA K.S.	25.27	4.02	21.25	
694/311	B01AF01	Rivaroxaban 15 mg	f.c.tabl.	Rivoksar	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	28.88	7.63	21.25	
694/497	B01AF01	Rivaroxaban 15 mg	f.c.tabl.	River	BOSNALIJEK JOINT STOCK COMPANY	28.97	7.72	21.25	
694/493	B01AF01	Rivaroxaban 15 mg	f.c.tabl.	Rivaroxaban Viatris	VIATRIS LIMITED	30.17	8.92	21.25	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
694/325	B01AF01	Rivaroxaban 15 mg	f.c.tabl.	Rivaroxaban Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	44.65	23.40	21.25	
694/166	B01AF01	Rivaroxaban 15 mg	f.c.tabl.	Trombocen	STADAPHARM	64.67	43.42	21.25	
694/267	B01AF01	Rivaroxaban 15 mg	f.c.tabl.	Rivaroxaban Genepharm	GENEPHARM SA	92.25	71.00	21.25	
694/163	B01AF01	Rivaroxaban 15 mg	f.c.tabl.	Voxaban	NOBEL ILAÇ	99.15	77.90	21.25	
694/7	B01AF01	Rivaroxaban 15 mg	f.c.tabl.	Raxivanol	ANFARM HELLAS	102.34	81.09	21.25	
694/118	B01AF01	Rivaroxaban 15 mg	f.c.tabl.	Xarelto	BAYER	127.94	106.69	21.25	

695/49	B01AF01	Rivaroxaban 20 mg	f.c.tabl.	Rivarox	GALENIKA	25.00	3.75	21.25	Ne pacientet me fibrilacion atrial jovalvular. Me konsulte dhe nen monitorimin dhe pergjegjesine e mjekut kardiolog/neurolog/internist. Deri ne 30 tableta ne muaj
695/492	B01AF01	Rivaroxaban 20 mg	f.c.tabl.	Xanirva	ZENTIVA K.S.	25.27	4.02	21.25	
695/311	B01AF01	Rivaroxaban 20 mg	f.c.tabl.	Rivoksar	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	28.88	7.63	21.25	
695/497	B01AF01	Rivaroxaban 20 mg	f.c.tabl.	River	BOSNALIJEK JOINT STOCK COMPANY	28.97	7.72	21.25	
695/493	B01AF01	Rivaroxaban 20 mg	f.c.tabl.	Rivaroxaban Viatris	VIATRIS LIMITED	30.17	8.92	21.25	
695/325	B01AF01	Rivaroxaban 20 mg	f.c.tabl.	Rivaroxaban Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	44.65	23.40	21.25	
695/166	B01AF01	Rivaroxaban 20 mg	f.c.tabl.	Trombocen	STADAPHARM	64.67	43.42	21.25	
695/267	B01AF01	Rivaroxaban 20 mg	f.c.tabl.	Rivaroxaban Genepharm	GENEPHARM SA	92.25	71.00	21.25	
695/163	B01AF01	Rivaroxaban 20 mg	f.c.tabl.	Voxaban	NOBEL ILAÇ	99.15	77.90	21.25	
695/7	B01AF01	Rivaroxaban 20 mg	f.c.tabl.	Raxivanol	ANFARM HELLAS	102.34	81.09	21.25	
695/118	B01AF01	Rivaroxaban 20 mg	f.c.tabl.	Xarelto	BAYER	127.94	106.69	21.25	

729/20	B01AF02	Apixaban 2.5 mg	f.c.tabl.	Eliquis	BRISTOL MYERS SQUIB	95.00	14.25	80.75	Për trajtimin e trombozave të venave të thella pas kirurgjisë madhore të gjymtyrëve të poshtme. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Ortopedisë në SUQU/Spitali Memorial Fier.Për trajtimin e trombozave të venave të thella dhe embolisë pulmonare, kur antagonistët e vitaminës K nuk kanë vepruar gjatë trajtimit.Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Kirurgjisë Vaskulare në QSUT"/Spitali Memorial Fier ose me fletëdalje / epikrizë të Shërbimit të Pneumologjisë në SU "Shefqet Ndroqi/ Spitali Memorial Fier.
--------	---------	-----------------	-----------	---------	---------------------	-------	-------	-------	--

730/20	B01AF02	Apixaban 5 mg	f.c.tabl.	Eliquis	BRISTOL MYERS SQUIB	97.42	19.48	77.94	Në pacientët me fibrilacion atrial jovalvular që sipas sistemit Chads2score të kenë nivelin e pikëzimit ≥ 3 pikë, kur antagonistët e vitaminës K, nuk kanë vepruar, për një periudhë jo më pak se 6 muaj. Me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Kardiologjisë/Neurologjisë në QSUT/Spitali Memorial Fier. Deri në 60 tableta në muaj.
--------	---------	---------------	-----------	---------	---------------------	-------	-------	-------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
774/493	B01AF03	Edoxaban 30 mg	f.c.tabl.	Cagluen	VIATRIS LIMITED	156.11	23.41	132.70	Në pacientët me fibrilacion atrial jovalvular që sipas sistemit Chads2score të kenë nivelin e pikëzimit ≥ 3 pikë, kur antagonistët e vitaminës K, nuk kanë vepruar, për një periudhë jo më pak se 6 muaj. Me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Kardiologjisë/ Neurologjisë në QSUT/ Spitali memorial Fier." Për trajtimin e trombozave të venave të thella në pacientet me fakte si dëmtim risku. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Kirurgjisë Vaskulare në QSUT.
774/16	B01AF03	Edoxaban 30 mg	f.c.tabl.	Roteas	BERLIN - CHEMIE	217.46	84.76	132.70	

775/493	B01AF03	Edoxaban 60 mg	f.c.tabl.	Cagluen	VIATRIS LIMITED	156.11	23.41	132.70	Në pacientët me fibrilacion atrial jovalvular që sipas sistemit Chads2score të kenë nivelin e pikëzimit ≥ 3 pikë, kur antagonistët e vitaminës K, nuk kanë vepruar, për një periudhë jo më pak se 6 muaj. Me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Kardiologjisë/ Neurologjisë në QSUT/ Spitali memorial Fier. Deri në 30 tableta në muaj". Për trajtimin e trombozave të venave të thella dhe embolisë pulmonare, kur antagonistët e vitaminës K nuk kanë vepruar gjatë trajtimit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Kirurgjisë Vaskulare në QSUT/ Spitali Memorial Fier ose me fletëdalje / epikrizë të Shërbimit të Pneumologjisë në SU "Shëfqtë Ndroqi/Spitali Memorial Fier. Deri në 30 tableta në muaj.
775/16	B01AF03	Edoxaban 60 mg	f.c.tabl.	Roteas	BERLIN - CHEMIE	217.46	84.76	132.70	

B03 ANTIANEMIKËT

391/6	B03AA02	Ferrous Fumarate eq. to 115mg Iron	hard cap.	Heferol	ALKALOID	7.75	0.38	7.37	Sipas protokollit të Fondit.
556/224	B03AA07	Ferrous Sulphate eq. to 80 mg Iron	tablet	Tardyferon	PIERRE FABRE	8.01	0.40	7.61	Sipas protokollit të Fondit.
647/541	B03AB05	Iron (III) 50 mg/ml	pika nga goja	Ferglurom 50mg/ml	BIOFARM S.A	969.25	48.47	920.78	Për femijë deri në 12 vjeç. Deri në 1 flakon në muaj.
624/416	B03AC	Iron(III) Hydroxide Dextran Complex 100mg/2ml	tret.per inj.	Fersinol	WORLD MEDICINE ILAC SAN. VE TIC A.S	276.10	13.80	262.30	Vetëm në anemi sekondare nga IRK. Me konsulte të Nefrologut në spitalin rajonal.
713/454	B03AC	Iron(III) Hydroxide Sucrose Complex 100mg/5ml	tret.per inj.	Emfer	BIEM ILAC SAN. VE TIC A.S.	181.77	9.09	172.68	Vetëm në anemi sekondare nga IRK. Me konsulte të Nefrologut në spitalin rajonal.
713/441	B03AC	Iron(III) Hydroxide Sucrose Complex 100mg/5ml	tret.per inj.	Fericose 100mg/5ml	VEM ILAC SAN. VE TIC. A.S.	188.67	15.99	172.68	
713/30	B03AC	Iron(III) Hydroxide Sucrose Complex 100mg/5ml	tret.per inj.	Alvofer	COOPER	218.58	45.90	172.68	
713/457	B03AC	Iron(III) Hydroxide Sucrose Complex 100mg/5ml	tret.per inj.	Ferint	GEN ILAC VE SAGLIK URUNLERI SAN. VE TIC. A.S.	254.01	81.33	172.68	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
536/178	B03AC07	Ferric Sodium Gluconate Complex 62,5mg/8ml - 240ml	syrup	Ferritin OTI	ABC FARMACEUTICI	382.53	19.13	363.40	Për femijë deri në 10 vjec. Deri në 1 flakon në muaj.
50/105	B03BA02	Cyanocobalamin 100 mcg/ml	tret.per inj.	Vitamine B12	PROFARMA	66.96	3.35	63.61	Në Anemi Megaloblastike, Polineurite.
51/105	B03BA02	Cyanocobalamin 500 mcg/ml	tret.per inj.	Vitamina B12	PROFARMA	66.96	3.35	63.61	Në anemi Megaloblastike, Polineurite.
53/199	B03BB01	Acid Folic 5 mg	tablet	Folic Acid	REPLEK FARM LTD	4.78	0.24	4.54	Sipas protokollit të Fondit.
53/105	B03BB01	Acid Folic 5 mg	tablet	Acid Folik	PROFARMA	5.02	0.48	4.54	
53/529	B03BB01	Acid Folic 5 mg	tablet	Acido Folico Generis	GENERIS FARMACEUTICA S.A.	6.45	1.91	4.54	
53/506	B03BB01	Acid Folic 5 mg	tablet	Folicil	BIALPORT-PRODUTOS FARMACEUTICOS, S.A.	6.63	2.09	4.54	

B05 ZËVENDEŚUESIT E PLAZMĚS DHE PERFUZIONET

56/347	B05XA05	Magnesium Sulphate 2.5g/10ml	tret.per inj.	Magnesio Solfato MONICO	MONICO SPA	48.85	14.65	34.20	Sipas protokollit të Fondit.
56/105	B05XA05	Magnesium Sulphate 2.5g/10ml	tret.per inj.	Sulfat Magnezi	PROFARMA	58.92	24.72	34.20	
56/346	B05XA05	Magnesium Sulphate 2.5g/10ml	tret.per inj.	Megnesio Solfato S.A.L.F.	S.A.L.F SPA LABORATORIO FARMACOLOGICO	76.76	42.56	34.20	
56/30	B05XA05	Magnesium Sulphate 2.5g/10ml	tret.per inj.	Megnesium Sulphate/ Cooper	COOPER	146.96	112.76	34.20	

C SISTEMI KARDIOVASKULAR
C01 BARNAT NĚ TERAPINĚ KARDIAKE

57/446	C01AA05	Digoxin 0.25 mg	tablet	Digoxin Grindeks	AS GRINDEKS	24.37	4.87	19.50	Sipas protokollit të Fondit.
57/105	C01AA05	Digoxin 0.25 mg	tablet	Digoksine	PROFARMA	30.80	11.30	19.50	
59/6	C01BC03	Propafenone 150 mg	f.c.tabl.	Propafenon Alkaloid	ALKALOID	6.63	1.33	5.30	Sipas protokollit të Fondit.
59/105	C01BC03	Propafenone 150 mg	f.c.tabl.	Aritmine P	PROFARMA	7.59	2.29	5.30	
59/498	C01BC03	Propafenone 150 mg	f.c.tabl.	Rytmonorm	VIATRIS HRVATSKA D.O.O.	10.70	5.40	5.30	
434/105	C01BC03	Propafenone 300 mg	f.c.tabl.	Aritmine P	PROFARMA	15.40	3.08	12.32	Sipas protokollit të Fondit.
434/498	C01BC03	Propafenone 300 mg	f.c.tabl.	Rytmonorm	VIATRIS HRVATSKA D.O.O.	21.09	8.77	12.32	
60/105	C01BD01	Amiodarone 200 mg	tablet	Amiodaron	PROFARMA	7.58	1.52	6.06	Deri në 30 tabl. në muaj në mjekim mbajtës.
60/193	C01BD01	Amiodarone 200 mg	scored tab.	Cordarone	SANOFI - AVENTIS	9.27	3.21	6.06	
613/376	C01DA02	Glyceryl Trinitrate 0.5 mg	tablet subling.	Nitrocor	DUCHE PHARMEOOD	9.27	1.86	7.41	Në Angina pectoris.
62/105	C01DA08	Isosorbite Dinitrate 10 mg	tablet	Nitrosorbit	PROFARMA	3.31	0.66	2.65	Sipas protokollit të Fondit.
407/105	C01DA14	Isosorbite Mononitrate 40 mg	tablet	Monopan	PROFARMA	6.70	1.34	5.36	Në SIZ kur nuk stabilizohet me B-blokues dhe/ose calciblokues. Deri në 30 tabl. në muaj.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
407/390	C01DA14	Isosorbite Mononitrate 40 mg	tablet	Isorat	BIOFARMA ILAC SAN.VE TIC.A.S.	9.56	4.20	5.36	
407/362	C01DA14	Isosorbite Mononitrate 40 mg	tablet	Monocinque	ISTITUTO LUSOFARMACO DITALIA	11.97	6.61	5.36	
782/14	C01DX22	Vericiguat 10 mg	f.c.tabl.	Verquvo	BAYER	338.05	169.02	169.03	Në IKK, me fraksion ejeksioni nën 40 %. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog/mjeku Internist në QSUT/Spitali Memorial Fier.
783/14	C01DX22	Vericiguat 5 mg	f.c.tabl.	Verquvo	BAYER	338.05	169.02	169.03	Në IKK, me fraksion ejeksioni nën 40 %. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog/mjeku Internist në QSUT/Spitali Memorial Fier.
784/14	C01DX22	Vericiguat 2.5 mg	f.c.tabl.	Verquvo	BAYER	338.05	169.02	169.03	Në IKK, me fraksion ejeksioni nën 40 %. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog/mjeku Internist në QSUT/Spitali Memorial Fier.
560/455	C01EB15	Trimetazidine 35mg	mod.release f.c.tablet	Anpeks MR	FARMA-TEK ILAC SAN.VE TIC. A.S.	3.76	0.75	3.01	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 60 tabl. në muaj.
560/268	C01EB15	Trimetazidine 35mg	mod.release f.c.tablet	Trimetacor Mr	ZENTIVA	4.49	1.48	3.01	
560/409	C01EB15	Trimetazidine 35mg	mod.release f.c.tablet	Vastarel	LES LABORATOIRES SERVIER	11.96	8.95	3.01	
724/110	C01EB17	Ivabradine 5 mg	f.c.tabl.	Bradirem	REMEDICA	20.15	4.03	16.12	Në të sëmurët me angina pectoris të qëndrueshëm rezistente ndaj mjekimit me betablokues. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog/mjeku Internist.
724/385	C01EB17	Ivabradine 5 mg	f.c.tabl.	Bivelen	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	24.65	8.53	16.12	
725/385	C01EB17	Ivabradine 7.5 mg	f.c.tabl.	Bivelen	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	21.65	4.33	17.32	Në të sëmurët me angina pectoris të qëndrueshëm rezistente ndaj mjekimit me betablokues. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog/mjeku Internist.
558/166	C01EB18	Ranolazine 375 mg	prlg.tab.	Ranocard	STADAPHARM	39.56	19.78	19.78	Në të sëmurët me angina pectoris të qëndrueshëm, të cilët nuk kontrollohen nga betablokuesit dhe/ose antagonistët e calciumit. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog/mjeku Internist.
558/496	C01EB18	Ranolazine 375 mg	sust.relea.tab	Razina	ALI RAIF ILAC SANAYI A.S.	39.56	19.78	19.78	
558/398	C01EB18	Ranolazine 375 mg	prlg.tab.	Ranexa	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	49.45	29.67	19.78	
559/496	C01EB18	Ranolazine 500 mg	sust.relea.tab	Razina	ALI RAIF ILAC SANAYI A.S.	40.41	20.20	20.21	Në të sëmurët me angina pectoris të qëndrueshëm, të cilët nuk kontrollohen nga betablokuesit dhe/ose antagonistët e calciumit. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog/mjeku Internist.
559/166	C01EB18	Ranolazine 500 mg	prlg.tab.	Ranocard	STADAPHARM	40.41	20.20	20.21	
559/398	C01EB18	Ranolazine 500 mg	prlg.tab.	Ranexa	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	50.52	30.31	20.21	
683/496	C01EB18	Ranolazine 750 mg	sust.relea.tab	Razina	ALI RAIF ILAC SANAYI A.S.	41.98	20.99	20.99	Në të sëmurët me angina pectoris të qëndrueshëm, të cilët nuk kontrollohen nga

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
683/398	C01EB18	Ranolazine 750 mg	prlg.tab.	Ranexa	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	52.48	31.49	20.99	betablokuesit dhe/ose antagonistët e calciumit. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog/mjeku Internist.

733/539	C01EB22	Meldonium 250 mg	caps.	Vazonat	OLPHA AS	12.74	2.54	10.20	Në të sëmurët me angina pectoris të qëndrueshëm. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog/neurolog/mjeku Internist.
733/314	C01EB22	Meldonium 250 mg	hard cap.	Mildronate	JSC GRINDEKS	15.92	5.72	10.20	

734/539	C01EB22	Meldonium 500 mg	hard cap.	Vazonat	OLPHA AS	19.94	3.98	15.96	Në të sëmurët me angina pectoris të qëndrueshëm. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog/neurolog/mjeku Internist.
734/314	C01EB22	Meldonium 500 mg	hard cap.	Mildronate	JSC GRINDEKS	24.93	8.97	15.96	

C02 ANTIHIPERTENSIVËT

63/110	C02AB01	Methyldopa 250 mg	f.c.tabl.	Methyldopa 250	REMEDICA	7.41	1.86	5.55	Sipas protokollit të Fondit.
63/105	C02AB01	Methyldopa 250 mg	tablet	Metil Dopa	PROFARMA	10.45	4.90	5.55	

561/385	C02AC05	Moxonidine 0.4 mg	f.c.tabl.	Tarwoxin	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	16.11	4.03	12.08	Në HTA të shoqëruar me IRK. Me konsultë të Nefrologut/mjeku Internist të spitalit rajonal. Deri në 30 tabl. në muaj.
561/166	C02AC05	Moxonidine 0.4 mg	f.c.tabl.	Moxonidin Stada	STADAPHARM	16.76	4.68	12.08	
561/498	C02AC05	Moxonidine 0.4 mg	f.c.tabl.	Physiotens	VIATRIS HRVATSKA D.O.O.	20.96	8.88	12.08	

859/267	C02KX02	Ambrisentan 5 mg	f.c.tabl.	Ambrisentan/ Genepharm	GENEPHARM SA	3,279.39	819.85	2,459.54	Në hipertension arterial pulmonar (PAH) tek pacientët me PSAP ≥ 40mmHg; ngarkesë të zemrës së djathtë, me regurgitacion tricuspidal; konfirmimi i faktorit etiologjik (precedencë PAH idiopatik). Me konsultë dhe monitorim të Shërbimit të Pneumologjisë QSU "Shefqet Ndroqi", Shërbimit të Kardiologjisë QSUT
860/267	C02KX02	Ambrisentan 10 mg	f.c.tabl.	Ambrisentan/ Genepharm	GENEPHARM SA	3,440.40	860.10	2,580.30	

C03 DIURETIKËT

64/6	C03AA03	Hydrochlorothiazide 25 mg	tablet	Hydrochlorotiazid Alkaloid	ALKALOID	3.16	1.11	2.05	Sipas protokollit të Fondit.
64/386	C03AA03	Hydrochlorothiazide 25 mg	tablet	HCTZ	N.P.T. TREPHEARM	4.26	2.21	2.05	
64/105	C03AA03	Hydrochlorothiazide 25 mg	tablet	Hidroklortiazid	PROFARMA	4.46	2.41	2.05	

667/410	C03BA11	Indapamide 1.5 mg	prlg.tab.	Flupamid-Sanovel	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	6.80	2.38	4.42	Sipas protokollit të Fondit. Në HTA i vetëm ose i kombinuar me ACE inhibitorët e tjerë.
---------	---------	-------------------	-----------	------------------	-------------------------------	------	------	------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
667/529	C03BA11	Indapamide 1.5 mg	prlg.tab.	Indapamida Generis	GENERIS FARMACEUTICA S.A.	9.05	4.63	4.42	
65/289	C03CA01	Furosemide 40 mg	tablet	Entix	LABORATORIOS BASI-INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	4.31	1.51	2.80	Sipas protokollit të Fondit.
65/451	C03CA01	Furosemide 40 mg	scored tab.	Furosemide Zydus	ZYDUS FRANCE	4.74	1.94	2.80	
65/390	C03CA01	Furosemide 40 mg	tablet	Desal	BIOFARMA ILAC SAN.VE TIC.A.S.	5.04	2.24	2.80	
65/6	C03CA01	Furosemide 40 mg	tablet	Furosemid Alkaloid	ALKALOID	5.42	2.62	2.80	
65/105	C03CA01	Furosemide 40 mg	tablet	Furosemid	PROFARMA	7.94	5.14	2.80	
66/105	C03CA01	Furosemide 20 mg/2ml	tret.per inj.	Furosemid	PROFARMA	26.78	9.37	17.41	Sipas protokollit të Fondit.
66/284	C03CA01	Furosemide 20 mg/2ml	tret.per inj.	Fuomid	DEVA HOLDING AS	28.43	11.02	17.41	
66/475	C03CA01	Furosemide 20 mg/2ml	tret.per inj.	Furosemide Kalceks	AS KALCEKS	29.46	12.05	17.41	
66/346	C03CA01	Furosemide 20 mg/2ml	tret.per inj.	Furosemide S.A.L.F.	S.A.L.F SPA LABORATORIO FARMACOLOGICO	51.69	34.28	17.41	
650/176	C03CA01	Furosemide 25 mg	tablet	Furosemide L.F.M	LABORATORIO FARMACOLOGO MILANESE	3.88	1.36	2.52	Sipas protokollit të Fondit.
67/105	C03DA01	Spironolactone 25 mg	tablet	Spirolan	PROFARMA	13.83	4.84	8.99	Sipas protokollit të Fondit.
620/105	C03DA01	Spironolactone 50 mg	tablet	Spirolan	PROFARMA	18.75	6.56	12.19	Sipas protokollit të Fondit.
861/489	C03DA04	Eplerenone 25 mg	f.c.tabl.	Inspra	UPJOHN EESV	44.10	15.44	28.66	Pas dështimit të spironolactone të provuar për më shumë se 4-8 javë apo i ndërprerë nga intolerancë e dokumentuar, si shtesë e terapisë standarde (duke përfshirë beta-blokuesit), për reduktimin e vdekshmërisë dhe sëmundshmërisë kardiovaskulare në pacientët e qëndrueshëm me mosfunksionim të ventrikulit të majtë (LVEF ≤30%) dhe evidencë klinike të insuficiencës kardiake pas infarktit akut të miokardit. Deri 30 tableta në muaj. Me konsultë kardiologu
862/489	C03DA04	Eplerenone 50 mg	f.c.tabl.	Inspra	UPJOHN EESV	52.54	18.39	34.15	Pas dështimit të spironolactone të provuar për më shumë se 4-8 javë apo i ndërprerë nga intolerancë e dokumentuar, si shtesë e terapisë standarde (duke përfshirë beta-blokuesit), për reduktimin e vdekshmërisë dhe sëmundshmërisë kardiovaskulare në pacientët e qëndrueshëm me mosfunksionim të ventrikulit të majtë (LVEF ≤30%) dhe evidencë klinike të insuficiencës kardiake pas infarktit akut të miokardit. Deri 30 tableta në muaj. Me konsultë kardiologu
845/14	C03DA05	Finerenone10mg	f.c.tabl.	Kerendia	BAYER	198.78	69.57	129.21	Në trajtimin e sëmundjes kronike të veshkave në pacientët me Diabet mellitus tip 2. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekëve të Shërbimit të Nefrologjisë/Mjekësisë Interne në QSUT.

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

846/14	C03DA05	Finerenone 20mg	f.c.tabl.	Kerendia	BAYER	198.78	69.57	129.21	Në trajtimin e sëmundjes kronike të veshkave në pacientët me Diabet mellitus tip 2. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekëve të Shërbimit të Nefrologjisë/Mjekësisë Interne në QSUT.
--------	---------	-----------------	-----------	----------	-------	--------	-------	--------	---

562/105	C03EA01	Triamteren+Hydrochlorthiazide 50 + 25mg	tablet	Triam H	PROFARMA	18.75	6.56	12.19	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
---------	---------	---	--------	---------	----------	-------	------	-------	--

676/399	C03EB01	Spironolactone + Furosemide 50 + 20 mg	capsul	Diurocard	LABORMED PHARMA	28.43	9.95	18.48	Në cirrozë hepatike me konsultë Gastro-Hepatologu. Në IKK me konsultë kardiologu/mjeku Internist.
---------	---------	--	--------	-----------	-----------------	-------	------	-------	---

C07 BETABLOKUESIT

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

352/105	C07AB02	Metoprolol 50mg	f.c.tabl.	Metoprolol	PROFARMA	2.77	0.83	1.94	Në IKK, me konsultë të kardiologut.
352/16	C07AB02	Metoprolol 50mg	tablet	Corvitol 50	BERLIN - CHEMIE	3.66	1.72	1.94	
352/412	C07AB02	Metoprolol 50mg	control. release f.c.t.	Betablok SDK	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	6.91	4.97	1.94	
352/109	C07AB02	Metoprolol 50mg	prlg.tab.	Betaloc ZOK	RECORDATI	9.60	7.66	1.94	

353/105	C07AB02	Metoprolol 100mg	tablet	Metoprolol	PROFARMA	2.77	0.83	1.94	Sipas protokollit të Fondit.
353/16	C07AB02	Metoprolol 100mg	tablet	Corvitol	BERLIN - CHEMIE	7.50	5.56	1.94	
353/412	C07AB02	Metoprolol 100mg	control. release f.c.t.	Betablok SDK	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	10.20	8.26	1.94	
353/109	C07AB02	Metoprolol 100mg	prlg.tab.	Betaloc ZOK	RECORDATI	13.78	11.84	1.94	

73/105	C07AB03	Atenolol 100 mg	f.c.tabl.	Atenolol	PROFARMA	4.00	1.20	2.80	Sipas protokollit të Fondit.
73/490	C07AB03	Atenolol 100 mg	scored tabl.	Atenolol SFDB	SUBSTIPHARM	8.14	5.34	2.80	

404/527	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Bisocard	PHARMASWISS CESKA REPUBLIKA S.R.O	3.15	0.95	2.20	Sipas protokollit të Fondit.
404/6	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Bisol	ALKALOID	3.44	1.24	2.20	
404/105	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Procor	PROFARMA	4.02	1.82	2.20	
404/167	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	tablet	Bisocor	NICHE GENERICS	4.15	1.95	2.20	
404/166	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Bisiprolol Stada 5mg Filmtabletten	STADAPHARM	4.31	2.11	2.20	
404/237	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Byol	SANDOZ	4.57	2.37	2.20	
404/530	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Bicardef 5 mg	PRZEDSIEBIORSTWO PRODUKCJI FARMACEUTYCZNEJ HASCO-LEK S.A.	6.84	4.64	2.20	
404/163	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Kardoritm	NOBEL ILAÇ	9.56	7.36	2.20	
404/551	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Concor	MERCK HEALTHCARE GERMANY GMBH	11.93	9.73	2.20	

405/527	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Bisocard	PHARMASWISS CESKA REPUBLIKA S.R.O	3.88	1.16	2.72	Në HTA, IKK. Me konsultë të kardiologut/mjeku Internist.
405/6	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Bisol	ALKALOID	4.31	1.59	2.72	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
405/105	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Procor	PROFARMA	4.91	2.19	2.72	
405/166	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Bisiprolol Stada 10mg Filmtabletten	STADAPHARM	4.96	2.24	2.72	
405/167	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	tablet	Bisocor	NICHE GENERICS	5.17	2.45	2.72	
405/237	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Byol	SANDOZ	8.18	5.46	2.72	
405/530	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Bicardef 10 mg	PRZEDSIEBIORSTWO PRODUKCJI FARMACEUTYCZNEJ HASCO-LEK S.A.	9.70	6.98	2.72	
405/163	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Kardoritm	NOBEL ILAÇ	12.19	9.47	2.72	
405/551	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Concor	MERCK HEALTHCARE GERMANY GMBH	15.25	12.53	2.72	
382/311	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Nexivol	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	11.08	3.33	7.75	Në IKK, me konsultë të kardiologut/mjeku Internist.
382/416	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Nebiworld	WORLD MEDICINE ILAC SAN. VE TIC A.S	11.54	3.79	7.75	
382/6	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Massido	ALKALOID	12.00	4.25	7.75	
382/166	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Nebivolol Stada	STADAPHARM	12.92	5.17	7.75	
382/105	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Nebiol	PROFARMA	13.39	5.64	7.75	
382/398	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Nebilet	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	13.98	6.23	7.75	
382/121	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Nebiscon	SO. SE PHARM	20.30	12.55	7.75	
363/105	C07AG02	Carvedilol 6.25 mg	tablet	Dilapro	PROFARMA	4.38	1.31	3.07	Në IKK, me konsultë të kardiologut/mjeku Internist.
363/73	C07AG02	Carvedilol 6.25 mg	tablet	Coryol	KRKA	5.17	2.10	3.07	
363/329	C07AG02	Carvedilol 6.25 mg	tablet	Carvedilol GP	GP-GENERICOS PORTUGUESES LDA	11.54	8.47	3.07	
363/121	C07AG02	Carvedilol 6.25 mg	tablet	Curcix	SO. SE PHARM	12.47	9.40	3.07	
364/105	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Dilapro	PROFARMA	7.10	2.13	4.97	Në IKK, me konsultë të kardiologut/mjeku Internist.
364/73	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Coryol	KRKA	8.08	3.11	4.97	
364/329	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Carvedilol GP	GP-GENERICOS PORTUGUESES LDA	16.85	11.88	4.97	
364/121	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Curcix	SO. SE PHARM	19.51	14.54	4.97	
397/105	C07AG02	Carvedilol 12.5mg	tablet	Dilapro	PROFARMA	5.09	1.53	3.56	Në IKK, me konsultë të kardiologut/mjeku Internist.
397/73	C07AG02	Carvedilol 12.5mg	tablet	Coryol	KRKA	5.62	2.06	3.56	
780/398	C07BB12	Nebivolol +Hydrochlorothiazide 5 mg + 12.5mg	f.c.tabl.	Nebilet plus	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	20.48	6.15	14.33	Për trajtimin e HTA, në pacientë me IKK. Deri në 30 tableta në muaj, Me konsulte kardiologu/mjeku Internist.
781/398	C07BB12	Nebivolol + Hydrochlorothiazide 5 mg + 25mg	f.c.tabl.	Nebilet Plus	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	22.68	6.81	15.87	Për trajtimin e HTA, në pacientë me IKK. Deri në 30 tableta në muaj, Me konsulte kardiologu/mjeku Internist.
824/157	C07CB03	Atenolol + Chlortalidone (100mg + 25mg)	tablet	Atenigron	AESULAPIUS	16.99	5.10	11.89	Për trajtimin e HTA, në pacientë IKK pasi nuk kontrollohet në mënyrë të përshtatshme me monoterapi. Me konsultë kardiologu/mjekut internist.
824/323	C07CB03	Atenolol + Chlortalidone (100mg + 25mg)	f.c.tabl.	Typofen	KLEVA SA	21.94	10.05	11.89	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
74/410	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Amlokard	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	1.46	0.29	1.17	Sipas protokollit të Fondit. Deri 30 tabl. në muaj.
74/6	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Amlodipin Alkaloid	ALKALOID	1.73	0.56	1.17	
74/105	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Proamlo	PROFARMA	1.78	0.61	1.17	
74/79	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Amlodipin Sandoz	LEK	5.13	3.96	1.17	
74/451	C08CA01	Amlodipine 5 mg	hard cap.	Amlodipine Zydus	ZYDUS FRANCE	5.60	4.43	1.17	
74/329	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Amlodipina GP Comprimidos	GP-GENERICOS PORTUGUESES LDA	5.81	4.64	1.17	
74/386	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Amlodipine	N.P.T. TREPHEARM	6.03	4.86	1.17	
74/489	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Norvasc	UPJOHN EESV	10.65	9.48	1.17	
75/410	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Amlokard	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	1.90	0.38	1.52	Sipas protokollit të Fondit. Deri 30 tabl. në muaj.
75/6	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Amlodipin Alkaloid	ALKALOID	2.37	0.85	1.52	
75/105	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Amlodipine	PROFARMA	2.68	1.16	1.52	
75/451	C08CA01	Amlodipine 10 mg	hard cap.	Amlodipine Zydus	ZYDUS FRANCE	7.02	5.50	1.52	
75/79	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Amlodipin Sandoz	LEK	8.61	7.09	1.52	
75/329	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Alodipina Gp Comprimidos	GP-GENERICOS PORTUGUESES LDA	9.05	7.53	1.52	
75/489	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Norvasc	UPJOHN EESV	14.22	12.70	1.52	
347/196	C08CA02	Felodipine 5 mg	prlg.tab.	Plendil	ASTRAZENECA	11.25	2.25	9.00	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calcibllokues të tjerë. Deri në 30 tabl. në muaj.
348/196	C08CA02	Felodipine 10 mg	prlg.tab.	Plendil	ASTRAZENECA	14.73	2.95	11.78	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calcibllokues të tjerë. Deri në 30 tabl. në muaj.
76/105	C08CA05	Nifedipine 10 mg	sgr.c.tab.	Nifedipine	PROFARMA	8.70	1.74	6.96	Sipas protokollit të Fondit.
77/110	C08CA05	Nifedipine 20 mg	sust.relea.tab	Nifelat R	REMEDICA	2.33	0.47	1.86	Sipas protokollit të Fondit.
77/105	C08CA05	Nifedipine 20 mg	sust.release f.c.t	Pronipin	PROFARMA	2.91	1.05	1.86	
78/110	C08CA05	Nifedipine 30 mg	prlg.tab.	Nifelat LA	REMEDICA	13.35	2.67	10.68	Me konsultë të Kardiologut, mjekut internist ose Nefrologut.
78/341a	C08CA05	Nifedipine 30 mg	prlg.tab.	Coral	S.F GROUP SRL	13.38	2.70	10.68	
78/341	C08CA05	Nifedipine 30 mg	prlg.tab.	Amarkor	S.F GROUP SRL	13.38	2.70	10.68	
78/118	C08CA05	Nifedipine 30 mg	prlg.tab.	Adalat Oros	BAYER	16.71	6.03	10.68	
79/341a	C08CA05	Nifedipine 60 mg	prlg.tab.	Coral	S.F GROUP SRL	20.03	4.00	16.03	Me konsultë të Kardiologut, mjekut internist ose Nefrologut.
79/341	C08CA05	Nifedipine 60 mg	prlg.tab.	Amarkor	S.F GROUP SRL	20.68	4.65	16.03	
79/110	C08CA05	Nifedipine 60 mg	prlg.tab.	Nifelat LA	REMEDICA	30.16	14.13	16.03	
381/105	C08CA08	Nitrendipine 20 mg	tablet	Nicordin	PROFARMA	21.96	4.39	17.57	Me konsultë të Kardiologut, mjekut internist ose Nefrologut.
380/55	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Cornelin	HEMOFARM AD	4.53	0.91	3.62	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calcibllokues të tjerë.
380/105	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Lecorin	PROFARMA	7.50	3.88	3.62	
380/237	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Lercanidipina Sandoz	SANDOZ	8.62	5.00	3.62	
380/16	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Lercanil 10	BERLIN - CHEMIE	16.39	12.77	3.62	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
619/237	C08CA13	Lercanidipine 20 mg	f.c.tabl.	Lercanidipina Sandoz	SANDOZ	13.36	2.67	10.69	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calcibllokues të tjerë. Deri tabl. 30 tableta ne muaj.
619/16	C08CA13	Lercanidipine 20 mg	f.c.tabl.	Lercanil 20	BERLIN - CHEMIE	20.30	9.61	10.69	

814/471	C08CA15	Benidipine hydrochloride 8mg	f.c.tabl.	Benipin	SABA ILAC SAN. VE TIC. A.S.	40.24	8.05	32.19	Në trajtimin e HTA. Me konsultë kardiologu/mjeku internist.
---------	---------	------------------------------	-----------	---------	-----------------------------	-------	------	-------	---

815/471	C08CA15	Benidipine hydrochloride 4mg	f.c.tabl.	Benipin	SABA ILAC SAN. VE TIC. A.S.	20.11	4.02	16.09	Në trajtimin e HTA. Me konsultë kardiologu/mjeku internist.
---------	---------	------------------------------	-----------	---------	-----------------------------	-------	------	-------	---

80/6	C08DA01	Verapamil 40 mg	f.c.tabl.	Verapamil Alkaloid	ALKALOID	2.37	0.47	1.90	Sipas protokollit të Fondit.
80/105	C08DA01	Verapamil 40 mg	f.c.tabl.	Veprol	PROFARMA	2.68	0.78	1.90	

81/105	C08DA01	Verapamil 80 mg	f.c.tabl.	Veprol	PROFARMA	3.12	0.62	2.50	Sipas protokollit të Fondit.
81/6	C08DA01	Verapamil 80 mg	c.tabl.	Verapamil Alkaloid	ALKALOID	3.66	1.16	2.50	

696/412	C08DA51	Verapamil + Trandonapril 180 + 2 mg	f.c.tabl.	Verapin	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	26.29	13.14	13.15	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calcibllokues të tjerë. Me konsultë kardiologu/mjeku internist.
---------	---------	-------------------------------------	-----------	---------	----------------------------	-------	-------	-------	--

697/412	C08DA51	Verapamil + Trandonapril 240 + 4 mg	f.c.tabl.	Verapin Forte	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	34.87	17.43	17.44	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calcibllokues të tjerë.Me konsultë kardiologu/mjeku internist.
---------	---------	-------------------------------------	-----------	---------------	----------------------------	-------	-------	-------	---

82/105	C08DB01	Diltiazem 60 mg	tablet	Diltiazem	PROFARMA	2.24	0.45	1.79	Sipas protokollit të Fondit.
82/6	C08DB01	Diltiazem 60 mg	tablet	Aldizem	ALKALOID	2.62	0.83	1.79	

83/6	C08DB01	Diltiazem 90 mg	tablet	Aldizem	ALKALOID	3.96	0.79	3.17	Sipas protokollit të Fondit.
------	---------	-----------------	--------	---------	----------	------	------	------	------------------------------

C09 BARNAT VEPRUESE NË SISTEMIN RENIN - ANGIOTENSIN

84/49	C09AA01	Captopril 25 mg	tablet	Katopil	GALENIKA	3.59	0.72	2.87	Sipas protokollit të Fondit.
84/110	C09AA01	Captopril 25 mg	tablet	Epsitron	REMEDICA	6.45	3.58	2.87	
84/38	C09AA01	Captopril 25 mg	tablet	Captopril EG	EG LABO	6.72	3.85	2.87	
84/438	C09AA01	Captopril 25 mg	tablet	Captopril Denk 25	DENK PHARMA GmbH & Co.KG	7.75	4.88	2.87	

85/49	C09AA01	Captopril 50 mg	tablet	Katopil	GALENIKA	7.20	1.44	5.76	Sipas protokollit të Fondit.
-------	---------	-----------------	--------	---------	----------	------	------	------	------------------------------

87/105	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Enalapril	PROFARMA	2.50	0.50	2.00	Sipas protokollit të Fondit.
87/73	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Enap	KRKA	8.08	6.08	2.00	
87/16	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Berlipril 20	BERLIN - CHEMIE	17.24	15.24	2.00	
87/121	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Lanex	SO. SE PHARM	17.26	15.26	2.00	
87/75	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Mepiril	KWIZDA PHARMA	17.26	15.26	2.00	
87/494	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Renitec	N.V. ORGANON	21.55	19.55	2.00	

795/73	C09AA04	Perindopril Tert-Butylamine 4mg	tablet	Prelessa	KRKA	4.63	0.93	3.70	Në trajtimin e HTA. Me konsultë kardiologu.
795/132	C09AA04	Perindopril Tert-Butylamine 4mg	tablet	Hypressin	BOSNALIJEK	8.04	4.34	3.70	
795/6	C09AA04	Perindopril Tert-Butylamine 4mg	tablet	Relika	ALKALOID	12.31	8.61	3.70	

731/193	C09AA05	Ramipril 5 mg	tablet	Tritace	SANOFI - AVENTIS	9.53	1.91	7.62	Në trajtimin e HTA të shoqëruar me IKK ose IRK. Me konsultë kardiologu/mjeku internist.
---------	---------	---------------	--------	---------	------------------	------	------	------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
732/193	C09AA05	Ramipril 10 mg	tablet	Tritace	SANOFI - AVENTIS	9.87	1.97	7.90	Në trajtimin e HTA të shoqëruar me IKK ose IRK. Me konsultë kardiologu/mjeku internist.
711/304	C09AA09	Fosinopril 10 mg	tablet	Monopril	PHARMASWISS D.O.O	15.96	3.19	12.77	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të kardiologut/nefrologut/mjeku internist.
711/105	C09AA09	Fosinopril 10 mg	tablet	Fosip	PROFARMA	17.81	5.04	12.77	
741/398	C09AA15	Zofenopril 30 mg	f.c.tabl.	Zofecard	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	23.75	4.75	19.00	Post Infarkt akut miokardi, për trajtimin e HTA, në pacientë me IKK. Deri në 30 tableta në muaj, Me konsultë kardiologu/mjeku internist..
863/73	C09BA04	Perindopril Tert-Butylamine + Indapamide 4mg + 1.25 mg	tablet	Co-Prenessa	KRKA	9.95	1.99	7.96	Për trajtimin e HTA në pacientë me IKK. Deri në 30 tableta në muaj. Me konsultë kardiologu/mjeku internist.
712/304	C09BA09	Fosinopril + Hydrochlorthiazide 20 + 12,5 mg	tablet	Monopril Plus	PHARMASWISS D.O.O	17.49	3.50	13.99	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë kardiologu/nefrologu/mjeku internist. Deri në 30 tabl. në muaj.
564/105	C09BB02	Enalapril+Lercanidipine 20+10mg	f.c.tabl.	Lecorin ACE	PROFARMA	19.90	9.95	9.95	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	24.32	14.37	9.95	
791/409	C09BX01	Perindopril (as Perindopril Arginine) +Indapamide + Amlodipine (5mg+1.25mg+5mg)	f.c.tabl.	Triplixam	LES LABORATOIRES SERVIER	24.08	4.81	19.27	Për trajtimin e HTA në pacientë IKK. Deri në 30 tableta në muaj, Me konsultë kardiologu/mjeku internist.
792/409	C09BX01	Perindopril (as Perindopril Arginine) +Indapamide + Amlodipine (5mg+1.25mg+10mg)	f.c.tabl.	Triplixam	LES LABORATOIRES SERVIER	25.92	5.19	20.73	Për trajtimin e HTA në pacientë IKK. Deri në 30 tableta në muaj, Me konsultë kardiologu/mjeku internist.
793/409	C09BX01	Perindopril (as Perindopril Arginine) +Indapamide + Amlodipine (10mg+2.5mg+5mg)	f.c.tabl.	Triplixam	LES LABORATOIRES SERVIER	29.64	5.93	23.71	Për trajtimin e HTA në pacientë IKK. Deri në 30 tableta në muaj, Me konsultë kardiologu/mjeku internist.
794/409	C09BX01	Perindopril (as Perindopril Arginine) +Indapamide + Amlodipine (10mg+2.5mg+10mg)	f.c.tabl.	Triplixam	LES LABORATOIRES SERVIER	32.78	6.55	26.23	Për trajtimin e HTA në pacientë IKK. Deri në 30 tableta në muaj, Me konsultë kardiologu/mjeku internist.
864/73	C09BX01	Perindopril Tert-Butylamine + Amlodipine Besilate + Indapamide 4mg + 5mg+1.25mg	tablet	Co-Amlessa	KRKA	11.39	2.28	9.11	Për trajtimin e HTA në pacientë me IKK. Deri në 30 tableta në muaj. Me konsultë kardiologu/Mjeku internist
865/73	C09BX01	Perindopril Tert-Butylamine + Amlodipine Besilate + Indapamide 4mg + 10mg+1.25mg	tablet	Co-Amlessa	KRKA	11.39	2.28	9.11	Për trajtimin e HTA në pacientë me IKK. Deri në 30 tableta në muaj. Me konsultë kardiologu/Mjeku internist
866/73	C09BX01	Perindopril Tert-Butylamine + Amlodipine Besilate + Indapamide 8mg + 5mg+2.5mg	tablet	Co-Amlessa	KRKA	16.11	3.23	12.88	Për trajtimin e HTA në pacientë me IKK. Deri në 30 tableta në muaj. Me konsultë kardiologu/Mjeku internist
867/73	C09BX01	Perindopril Tert-Butylamine + Amlodipine Besilate + Indapamide 8mg + 10mg+2.5mg	tablet	Co-Amlessa	KRKA	21.24	4.24	17.00	Për trajtimin e HTA në pacientë me IKK. Deri në 30 tableta në muaj. Me konsultë kardiologu/Mjeku internist

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
376/410	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Eklips	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	3.32	0.66	2.66	Sipas protokollit të Fondit.
376/386	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	tablet	Locard	N.P.T. TREPARM	3.44	0.78	2.66	
376/105	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Losartan	PROFARMA	3.58	0.92	2.66	
376/73	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Lorista	KRKA	6.45	3.79	2.66	
376/451	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	scored tabl.	Losartan Zydus	ZYDUS FRANCE	9.13	6.47	2.66	
376/199	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Losartan	REPLEK FARM LTD	9.31	6.65	2.66	
376/121	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Lastan	SO. SE PHARM	27.47	24.81	2.66	
88/410	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Cardopan Sanovel	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	4.23	0.85	3.38	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
88/105	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Valsartan	PROFARMA	5.75	2.37	3.38	
88/73	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Valsacor	KRKA	6.73	3.35	3.38	
88/92	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Diovan	NOVARTIS	12.63	9.25	3.38	
388/410	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Cardopan - Sanovel	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	7.98	1.60	6.38	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
388/166	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Valsartan Stada 160 mg Filmtabletten	STADAPHARM	8.62	2.24	6.38	
388/73	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Valsacor	KRKA	10.43	4.05	6.38	
388/386	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Valsacard	N.P.T. TREPARM	10.66	4.28	6.38	
388/105	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Valsan	PROFARMA	11.04	4.66	6.38	
388/385	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Troval	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	17.41	11.03	6.38	
388/92	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Diovan	NOVARTIS	22.50	16.12	6.38	
366/163	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Irda	NOBEL ILAÇ	9.48	4.74	4.74	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
366/105	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Ultesan	PROFARMA	9.63	4.89	4.74	
366/55	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Irbenida	HEMOFARM AD	9.66	4.92	4.74	
366/73	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Ifirmasta	KRKA	12.72	7.98	4.74	
366/473	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Roverin	S.J.A. PHARM LTD	14.48	9.74	4.74	
366/385	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Rycardon	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	16.90	12.16	4.74	
366/193	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Aprovel	SANOFI - AVENTIS	22.41	17.67	4.74	
367/55	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Irbenida	HEMOFARM AD	15.28	7.64	7.64	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
367/73	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Ifirmasta	KRKA	15.52	7.88	7.64	
367/105	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Ultesan	PROFARMA	15.76	8.12	7.64	
367/385	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Rycardon	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	18.71	11.07	7.64	
367/473	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Roverin	S.J.A. PHARM LTD	18.71	11.07	7.64	
367/163	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Irda	NOBEL ILAÇ	18.71	11.07	7.64	
367/193	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Aprovel	SANOFI - AVENTIS	23.40	15.76	7.64	
821/492	C09CA06	Candesartan Cilexetil 8 mg	tablet	Canzeno	ZENTIVA K.S.	20.08	10.04	10.04	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
822/311	C09CA06	Candesartan Cilixetil 16 mg	tablet	Tensart	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	24.23	12.12	12.11	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
822/492	C09CA06	Candesartan Cilixetil 16 mg	tablet	Canzeno	ZENTIVA K.S.	31.46	19.35	12.11	
823/311	C09CA06	Candesartan Cilixetil 32 mg	tablet	Tensart	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	24.23	12.12	12.11	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
823/492	C09CA06	Candesartan Cilixetil 32 mg	tablet	Canzeno	ZENTIVA K.S.	32.02	19.91	12.11	
565/73	C09CA07	Telmisartan 40mg	tablet	Tolura	KRKA	7.24	3.62	3.62	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
565/237	C09CA07	Telmisartan 40mg	tablet	Telpres	SANDOZ	10.15	6.53	3.62	
622/73	C09CA07	Telmisartan 80 mg	tablet	Tolura	KRKA	11.42	5.71	5.71	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
622/237	C09CA07	Telmisartan 80 mg	tablet	Telpres	SANDOZ	13.92	8.21	5.71	
622/492	C09CA07	Telmisartan 80 mg	tablet	Tezeo	ZENTIVA K.S.	24.65	18.94	5.71	
402/216	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Olmysar	BILIM ILAC SANAYII TICARED	8.32	4.16	4.16	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
402/105	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Mesacor	PROFARMA	9.34	5.18	4.16	
402/16	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Menartan	BERLIN - CHEMIE	28.02	23.86	4.16	
402/463	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Olmotec	DAIICHI SANKYO EUROPE GMBH	35.05	30.89	4.16	
403/216	C09CA08	Olmesartan 40mg	f.c.tabl.	Olmysar	BILIM ILAC SANAYII TICARED	10.91	5.46	5.45	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
403/16	C09CA08	Olmesartan 40mg	f.c.tabl.	Menartan	BERLIN - CHEMIE	28.02	22.57	5.45	
403/463	C09CA08	Olmesartan 40mg	f.c.tabl.	Olmotec	DAIICHI SANKYO EUROPE GMBH	35.05	29.60	5.45	
389/410	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Cardopan Plus	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	7.50	3.75	3.75	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
389/166	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valsartan/HCT Stada 80 mg/12.5 mg Filmtabletten	STADAPHARM	8.46	4.71	3.75	
389/73	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valsacombi	KRKA	9.69	5.94	3.75	
389/92	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Diovan	NOVARTIS	17.32	13.57	3.75	
390/410	C09DA03	Valsartan+Hydrochlortiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Cardopan Plus	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	8.84	4.42	4.42	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
390/166	C09DA03	Valsartan+Hydrochlortiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Valsartan/ HCT Stada 160 mg /25 mg Filmtabletten	STADAPHARM	11.51	7.09	4.42	
390/73	C09DA03	Valsartan+Hydrochlortiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Valsacombi	KRKA	13.97	9.55	4.42	
390/92	C09DA03	Valsartan+Hydrochlortiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Co-Diovan	NOVARTIS	19.27	14.85	4.42	
414/410	C09DA03	Valsartan + Hydrochlorthiazide 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Cardopan Plus	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	8.58	4.29	4.29	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut,

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
414/166	C09DA03	Valsartan + Hydrochlorthiazide 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valsartan /HCT Stada 160 mg/ 12.5 mg Filmtabletten	STADAPHARM	10.82	6.53	4.29	nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
414/73	C09DA03	Valsartan + Hydrochlorthiazide 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valsacombi	KRKA	11.86	7.57	4.29	
414/92	C09DA03	Valsartan + Hydrochlorthiazide 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Diovan	NOVARTIS	19.88	15.59	4.29	

566/163	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Irda	NOBEL ILAÇ	9.48	4.74	4.74	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
566/55	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Irbenida Plus	HEMOFARM AD	10.06	5.32	4.74	
566/105	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Ultesan	PROFARMA	10.63	5.89	4.74	
566/473	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Roverin plus	S.J.A. PHARM LTD	15.05	10.31	4.74	
566/73	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Ifirmacombi	KRKA	15.08	10.34	4.74	
566/385	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Corycardon	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	17.70	12.96	4.74	
566/115	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	CoAprovel	SANOFI	22.41	17.67	4.74	

567/55	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Irbenida Plus	HEMOFARM AD	14.48	7.24	7.24	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
567/163	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Irda	NOBEL ILAÇ	18.75	11.51	7.24	
567/385	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Corycardon	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	18.75	11.51	7.24	
567/105	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Ultesan	PROFARMA	19.19	11.95	7.24	

568/163	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 25 mg	f.c.tabl.	Co-Irda	NOBEL ILAÇ	16.81	8.40	8.41	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
568/473	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 25 mg	f.c.tabl.	Roverin Plus	S.J.A. PHARM LTD	17.70	9.29	8.41	
568/73	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 25 mg	f.c.tabl.	Ifirmacombi	KRKA	18.75	10.34	8.41	
568/105	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 25 mg	f.c.tabl.	Co-Ultesan	PROFARMA	19.19	10.78	8.41	
568/115	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 25 mg	f.c.tabl.	CoAprovel	SANOFI	23.45	15.04	8.41	

475/216	C09DA08	Olmesartan Medoxomil + Hydrochlorthiazide 20 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Olmysar Plus	BILIM ILAC SANAYII TICARED	9.06	4.53	4.53	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
475/464	C09DA08	Olmesartan Medoxomil + Hydrochlorthiazide 20 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Ameya Plus	ALIUD PHARMA GMBH	10.34	5.81	4.53	
475/16	C09DA08	Olmesartan Medoxomil + Hydrochlorthiazide 20 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Menartan Plus	BERLIN - CHEMIE	25.74	21.21	4.53	
475/463	C09DA08	Olmesartan Medoxomil + Hydrochlorthiazide 20 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Olmetec Plus	DAIICHI SANKYO EUROPE GMBH	32.16	27.63	4.53	

450/438	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +80 mg	f.c.tabl.	Amva Denk 5/80 mg	DENK PHARMA GmbH & Co.KG	19.14	9.57	9.57	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
450/92	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +80 mg	f.c.tabl.	Exforge	NOVARTIS	25.69	16.12	9.57	

451/159	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +160 mg	f.c.tabl.	Valsimia	ELPEN	14.88	7.44	7.44	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e
---------	---------	----------------------------------	-----------	----------	-------	-------	------	------	--

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
451/73	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +160 mg	f.c.tabl.	Wamlox	KRKA	15.57	8.13	7.44	tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
451/413	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +160 mg	f.c.tabl.	Rovalpin	PHARMACTIVE ILAC SAN. VE. TIC. A.S.	25.52	18.08	7.44	
451/438	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +160 mg	f.c.tabl.	Amva Denk 5/160 mg	DENK PHARMA GmbH & Co.KG	25.52	18.08	7.44	
451/92	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +160 mg	f.c.tabl.	Exforge	NOVARTIS	31.90	24.46	7.44	
537/159	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 10 +160 mg	f.c.tabl.	Valsimia	ELPEN	14.48	7.24	7.24	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
537/73	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 10 +160 mg	f.c.tabl.	Wamlox	KRKA	15.57	8.33	7.24	
537/438	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 10 +160 mg	f.c.tabl.	Amva Denk 10/160 mg	DENK PHARMA GmbH & Co.KG	27.51	20.27	7.24	
537/92	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 10 +160 mg	f.c.tabl.	Exforge	NOVARTIS	34.40	27.16	7.24	
652/237	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine 40 + 5 mg	f.c.tabl.	Olmesartan + Amlodipine / Sandoz	SANDOZ	21.99	11.00	10.99	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
652/464	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine 40 + 5 mg	f.c.tabl.	Ameya Combo	ALIUD PHARMA GMBH	23.72	12.73	10.99	
652/773	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine 40 + 5 mg	f.c.tabl.	Olssa	KRKA	24.27	13.28	10.99	
652/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine 40 + 5 mg	f.c.tabl.	Kalistra 40/5mg	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	32.07	21.08	10.99	
652/463	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine 40 + 5 mg	f.c.tabl.	Sevikar	DAIICHI SANKYO EUROPE GMBH	40.09	29.10	10.99	
653/237	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine 20 + 5 mg	f.c.tabl.	Olmesartan + Amlodipine / Sandoz	SANDOZ	21.99	11.00	10.99	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
653/464	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine 20 + 5 mg	f.c.tabl.	Ameya Combo	ALIUD PHARMA GMBH	23.72	12.73	10.99	
653/73	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine 20 + 5 mg	f.c.tabl.	Olssa	KRKA	24.27	13.28	10.99	
653/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine 20 + 5 mg	f.c.tabl.	Kalistra 20/5 mg	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	32.07	21.08	10.99	
653/463	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine 20 + 5 mg	f.c.tabl.	Sevikar	DAIICHI SANKYO EUROPE GMBH	40.09	29.10	10.99	
654/500	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 20 + 5 + 12,5 mg	f.c.tabl.	Olmesartan Amlodipine HCT Beta	BETAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH	46.55	23.27	23.28	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
654/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 20 + 5 + 12,5 mg	f.c.tabl.	Kalistra Plus 20mg/5mg/12.5mg	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	49.83	26.55	23.28	
654/463	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 20 + 5 + 12,5 mg	f.c.tabl.	Sevikar HCT	DAIICHI SANKYO EUROPE GMBH	81.34	58.06	23.28	
655/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 40 + 5 + 25 mg	f.c.tabl.	Kalistra Plus 40mg/5mg/25mg	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	50.82	25.41	25.41	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
655/500	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 40 + 5 + 25 mg	f.c.tabl.	Olmesartan Amlodipine HCT Beta	BETAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH	51.30	25.89	25.41	
655/463	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 40 + 5 + 25 mg	f.c.tabl.	Sevikar HCT	DAIICHI SANKYO EUROPE GMBH	86.64	61.23	25.41	
719/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 40 + 10 + 25 mg	f.c.tabl.	Kalistra Plus 40mg/10mg/25mg	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	51.17	25.58	25.59	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
719/500	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 40 + 10 + 25 mg	f.c.tabl.	Olmesartan Amlodipine HCT Beta	BETAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH	51.30	25.71	25.59	
719/463	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 40 + 10 + 25 mg	f.c.tabl.	Sevikar HCT	DAIICHI SANKYO EUROPE GMBH	86.64	61.05	25.59	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
789/492	C09DB04	Telmisartan + Amlodipine 80mg + 5mg	tablet	Tezefort	ZENTIVA K.S.	27.07	13.54	13.53	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
790/492	C09DB04	Telmisartan + Amlodipine 80mg + 10mg	tablet	Tezefort	ZENTIVA K.S.	27.63	13.81	13.82	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
761/163	C09DB05	Irbesartan + Amlodipine 150 mg + 5 mg	f.c.tabl.	Irdapin	NOBEL ILAÇ	36.21	18.10	18.11	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
765/163	C09DB05	Irbesartan + Amlodipine 150 mg + 10 mg	f.c.tabl.	Irdapin	NOBEL ILAÇ	36.21	18.10	18.11	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
766/163	C09DB05	Irbesartan + Amlodipine 300 mg + 10mg	f.c.tabl.	Irdapin	NOBEL ILAÇ	36.21	18.10	18.11	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
868/163	C09DB05	Irbesartan + Amlodipine 300 mg + 5 mg	f.c.tabl.	Irdapin	NOBEL ILAÇ	36.21	18.10	18.11	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE-inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjekut internist. Deri në 30 tableta në muaj
772/447	C09DB07	Candesartan + Amlodipine 8 mg + 5 mg	hard cap.	Candezek Combi	ADAMED PHARMA S.A.	34.20	17.10	17.10	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
772/226	C09DB07	Candesartan + Amlodipine 8 mg + 5 mg	hard cap.	Candam 8 mg/5mg hard capsules	GENERICON PHARMA	37.82	20.72	17.10	
773/284	C09DB07	Candesartan + Amlodipine 16 mg + 5 mg	tablet	Canlox	DEVA HOLDING AS	23.72	11.86	11.86	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
773/447	C09DB07	Candesartan + Amlodipine 16 mg + 5 mg	hard cap.	Candezek Combi	ADAMED PHARMA S.A.	32.18	20.32	11.86	
773/226	C09DB07	Candesartan + Amlodipine 16 mg + 5 mg	hard cap.	Candam 16mg/5mg hard capsules	GENERICON PHARMA	38.62	26.76	11.86	
474/159	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 5 + 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valsimia HCT	ELPEN	15.08	7.54	7.54	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
474/410	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 5 + 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Dipden Plus	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	15.69	8.15	7.54	
474/73	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 5 + 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valtricom	KRKA	16.66	9.12	7.54	
474/92	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 5 + 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Exforge HCT	NOVARTIS	36.95	29.41	7.54	
490/159	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 10 + 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valsimia HCT	ELPEN	15.28	7.64	7.64	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
490/410	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 10 + 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Dipden Plus	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	16.55	8.91	7.64	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
490/73	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 10 + 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valtricom	KRKA	17.66	10.02	7.64	
490/92	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 10 + 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Exforge HCT	NOVARTIS	42.94	35.30	7.64	

491/159	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 5 + 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Valsimia HCT	ELPEN	15.17	7.58	7.59	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
491/410	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 5 + 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Dipden Plus	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	15.69	8.10	7.59	
491/92	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 5 + 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Exforge HCT	NOVARTIS	33.23	25.64	7.59	

538/159	C09DX01	Amlodipine + Valsartan +Hydrochlorthiazide 10 + 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Valsimia HCT	ELPEN	23.34	11.67	11.67	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj.
538/410	C09DX01	Amlodipine + Valsartan +Hydrochlorthiazide 10 + 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Dipden Plus	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	24.32	12.65	11.67	
538/92	C09DX01	Amlodipine + Valsartan +Hydrochlorthiazide 10 + 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Exforge HCT	NOVARTIS	45.99	34.32	11.67	

825/398	C09DX03	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 40mg + 5mg + 12.5mg	f.c.tabl.	Kalistra Plus 40mg/5mg/12.5 mg	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	50.57	25.29	25.28	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut, mjeku internist. Deri në 30 tableta në muaj
825/463	C09DX03	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 40mg + 5mg + 12.5mg	f.c.tabl.	Sevikar HCT	DAIICHI SANKYO EUROPE GMBH	86.64	61.36	25.28	

698/92	C09DX04	Sacubitril + Valsartan 24 + 26 mg	f.c.tabl.	Entresto	NOVARTIS	215.78	107.89	107.89	Në IKK, me fraksion ejeksioni nën 40 % . Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog/mjekut internist në QSUT/Spitali Memorial Fier.
--------	---------	-----------------------------------	-----------	----------	----------	--------	--------	--------	---

699/92	C09DX04	Sacubitril + Valsartan 49 + 51 mg	f.c.tabl.	Entresto	NOVARTIS	215.05	107.52	107.53	Në IKK, me fraksion ejeksioni nën 40 % . Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog/mjekut internist në QSUT në QSUT/Spitali Memorial Fier.
--------	---------	-----------------------------------	-----------	----------	----------	--------	--------	--------	---

700/92	C09DX04	Sacubitril + Valsartan 97 + 103 mg	f.c.tabl.	Entresto	NOVARTIS	225.27	112.64	112.63	Në IKK, me fraksion ejeksioni nën 40 % . Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog/mjekut internist në QSUT në QSUT/Spitali Memorial Fier.
--------	---------	------------------------------------	-----------	----------	----------	--------	--------	--------	---

C10 REDUKTUESIT E LIPIDEVE NË GJAK

349/105	C10AA01	Simvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Siprolip	PROFARMA	4.69	2.35	2.34	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
---------	---------	--------------------	-----------	----------	----------	------	------	------	--

350/105	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Siprolip	PROFARMA	4.69	2.35	2.34	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
350/73	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Vasilip	KRKA	6.00	3.66	2.34	

351/105	C10AA01	Simvastatine 40 mg	f.c.tabl.	Siprolip	PROFARMA	9.82	4.91	4.91	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
351/73	C10AA01	Simvastatine 40 mg	f.c.tabl.	Vasilip	KRKA	12.37	7.46	4.91	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
362/199	C10AA02	Lovastatine 20 mg	tablet	Lovastatin	REPLEK FARM LTD	5.17	2.59	2.58	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
419/364	C10AA03	Pravastatine Sodium 20 mg	tablet	Pravastatina Tetrafarma	TETRAFARMA-PRODUTOS FARMACEUTICOS	15.08	7.54	7.54	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
420/466	C10AA03	Pravastatine Sodium 40 mg	tablet	Langiprav	LANOVA FARMACEUTICI S.R.L.	39.88	19.94	19.94	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
392/92	C10AA04	Fluvastatin 80mg	f.c.tabl.	Lescol XL	NOVARTIS	18.32	9.16	9.16	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
356/105	C10AA05	Atorvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Aprolip	PROFARMA	5.76	2.88	2.88	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
356/6	C10AA05	Atorvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Calipra	ALKALOID	6.41	3.53	2.88	
356/73	C10AA05	Atorvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Atoris	KRKA	7.75	4.87	2.88	
356/451	C10AA05	Atorvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Atorvastatine Zydus	ZYDUS FRANCE	9.48	6.60	2.88	
356/493	C10AA05	Atorvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Sortis	VIATRIS LIMITED	15.51	12.63	2.88	
357/311	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Tarden	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	4.96	2.48	2.48	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
357/216	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Ateroz	BILIM ILAC SANAYII TICARED	5.17	2.69	2.48	
357/6	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Calipra	ALKALOID	6.03	3.55	2.48	
357/105	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Aprolip	PROFARMA	6.70	4.22	2.48	
357/73	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Atoris	KRKA	10.55	8.07	2.48	
357/166	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Altrack	STADAPHARM	12.07	9.59	2.48	
357/451	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Atorvastatine Zydus	ZYDUS FRANCE	14.22	11.74	2.48	
357/163	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Lipidra	NOBEL ILAÇ	18.52	16.04	2.48	
357/416	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Amvastan	WORLD MEDICINE ILAC SAN. VE TIC A.S	18.52	16.04	2.48	
357/121	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Omegastatin	SO. SE PHARM	20.76	18.28	2.48	
357/493	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Sortis	VIATRIS LIMITED	25.93	23.45	2.48	
869/163	C10AA08	Pitavastatin Calcium 2 mg	f.c.tabl.	Pratin	NOBEL ILAÇ	28.43	14.21	14.22	Në hiperkolesterolemi familjare heterozigote. Në dislipidemi të kombinuar tek pacientët me Diabet Mellitus tip 2 në rastet kur trajtimi me statina të tjera për një periudhë jo më të shkurtër se 6 muaj nuk ka rezultuar efektiv. Deri 30 tableta në muaj
870/163	C10AA08	Pitavastatin Calcium 4 mg	f.c.tabl.	Pratin	NOBEL ILAÇ	36.19	18.10	18.09	Në hiperkolesterolemi familjare heterozigote. Në dislipidemi të kombinuar tek pacientët me Diabet Mellitus tip 2 në rastet kur trajtimi me statina të tjera për një periudhë jo më të shkurtër se 6 muaj nuk ka rezultuar efektiv. Deri 30 tableta në muaj
355/38	C10AB05	Fenofibrate 200 mg	capsul	Fenofibrate EG	EG LABO	16.37	8.19	8.18	Sipas protokollit të Fondit.
701/38	C10AB05	Fenofibrate 160 mg	f.c.tabl.	Fenofibrate EG	EG LABO	12.67	6.34	6.33	Sipas protokollit të Fondit.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
701/525	C10AB05	Fenofibrate 160 mg	f.c.tabl.	Lipanthyl	VIATRIS	15.86	9.53	6.33	
796/6	C10AB05	Fenofibrate 145 mg	tablet	Zyglip	ALKALOID	15.43	7.72	7.71	Sipas protokollit të Fondit.
849/163	C10AB05	Fenofibrate 250 mg	micropellet caps.	Lipofen SR	NOBEL ILAÇ	22.53	11.27	11.26	Sipas protokollit të Fondit.
368/193	C10AB08	Ciprofibrate 100 mg	hard caps.	Lipanor	SANOFI - AVENTIS	11.50	5.75	5.75	Sipas protokollit të Fondit.
569/96	C10BX03	Amlodipine + Atorvastatin 5 + 10 mg	f.c.tabl.	Caduet	PFIZER	21.00	10.50	10.50	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	21.00	10.50	10.50	Në HTA të shoqëruar me Diabet Mielitus. Deri në 30 tabl. në muaj

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

91/511	D01BA02	Terbinafine 250 mg	tablet	Terbisil	SANTA FARMA ILAC SAN A.S.	23.07	11.53	11.54	Sipas protokollit të Fondit.
91/216	D01BA02	Terbinafine 250 mg	tablet	Terbonile	BILIM ILAC SANAYII TICARED	28.62	17.08	11.54	
91/416	D01BA02	Terbinafine 250 mg	tablet	Erbinol	WORLD MEDICINE ILAC SAN. VE TIC A.S	32.30	20.76	11.54	
91/109	D01BA02	Terbinafine 250 mg	tablet	Terminus	RECORDATI	43.85	32.31	11.54	
91/105	D01BA02	Terbinafine 250 mg	tablet	Terbiderm	PROFARMA	66.96	55.42	11.54	
91/110	D01BA02	Terbinafine 250 mg	tablet	Fungifex	REMEDICA	110.77	99.23	11.54	

D06 **ANTIBIOTIKË DHE KIMIOTERAPEUTIKË DERMATOLOGJIK**

92/105	D06AX05	Bacitracine 500 Nj.N /g + Neomycin 3500 Nj.N/g - 30 g	pomade	Neobac	PROFARMA	374.98	187.49	187.49	Deri në 1 tubet në muaj.
92/79	D06AX05	Bacitracine 500 Nj.N /g + Neomycin 3500 Nj.N/g - 30 g	pomade	Bivacyn	LEK	413.54	226.05	187.49	
428/284	D06BA01	Silver Sulfadiaziazine 10 mg/g	krem	Silverdin	DEVA HOLDING AS	131.82	65.91	65.91	Sipas protokollit të Fondit.
428/132	D06BA01	Silver Sulfadiaziazine 10 mg/g	krem	Argedin	BOSNALIJEK	152.49	86.58	65.91	
428/79	D06BA01	Silver Sulfadiaziazine 10 mg/g	krem	Dermazin	LEK	199.02	133.11	65.91	
428/105	D06BA01	Silver Sulfadiaziazine 10 mg/g	krem	Cutadin - S	PROFARMA	294.62	228.71	65.91	
428/278	D06BA01	Silver Sulfadiaziazine 10 mg/g	krem	Silverderma	LABORATORIO ALDO UNION	478.16	412.25	65.91	
571/207	D06BA51	Acid Hyaluronic+Silver Sulfadiazine 0.2%+1% -25g	krem	Connettivina Plus	FIDIA FARMACEUTICI	1,163.10	581.55	581.55	Sipas protokollit të Fondit.

D07 **PREPARATE DERMATOLOGJIKE TË KORTIKOSTEROIDEVE**

612/513	D07AB02	Hydrocortisone 17 - Bytirate 0.1% - 30 g	krem	Locoidon Crema*	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH	1,292.33	646.17	646.16	Sipas protokollit të Fondit.
95/132	D07AC01	Betamethasone Dipropionate 0.5 mg/g 15 g	pomade	Bethanat	BOSNALIJEK	245.54	122.77	122.77	Deri në 1 tubet në muaj.
97/105	D07AC01	Betamethasone 0.1% 15 g	krem	Betaval	PROFARMA	160.70	80.35	80.35	Deri në 1 tubet në muaj.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
99/105	D07CB05	Flumetasone 0.02%+ Neomycine 0.05 % 15g	krem	Fluoderma	PROFARMA	334.80	167.40	167.40	Deri në 1 tubet në muaj.

G SISTEMI UROGJENITAL DHE HORMONET SEKSUALE
G01 ANTIINFJEKTIVËT DHE ANTISEPTIKËT GJINEKOLOGJIKË

483/109	G01AA51	Metronidazol + Neomycin sulphate + Nystatin (500 mg+65.000 Nj.N+100.000 Nj.N)	tabl.vag.	Tergynan	RECORDATI	29.60	8.88	20.72	Sipas protokollit të Fondit.
572/105	G01AA51	Chloramphenicol+Metronidazole+Nystatin+Hydrocortizone Acetate 200mg/500mg/660000Nj.N/15mg	ovule	Meliora	PROFARMA	111.60	33.48	78.12	Sipas protokollit të Fondit.
102/105	G01AF01	Metronidazol 500 mg	ovule	Meliozol	PROFARMA	93.74	28.12	65.62	Sipas protokollit të Fondit.
104/105	G01AF05	Econazol Nitrate 150 mg	ovule	Melioeko	PROFARMA	187.49	56.25	131.24	Sipas protokollit të Fondit.
482/109	G01AF12	Fenticonazole Nitrate 600 mg	ovule	Lomexin	RECORDATI	154.44	46.33	108.11	Sipas protokollit të Fondit.
105/416	G01AX05	Nifuratel 500 mg + Nystatine 200.000 Nj.N	ovule	Nystafur Vaginal Capsules	WORLD MEDICINE ILAC SAN. VE TIC A.S	140.00	42.00	98.00	Deri 12 ovula në muaj.

G02 BARNA TË TJERA GJINEKOLOGJIKE

107/79	G02CB01	Bromocriptine 2.5 mg	tablet	Bromergon	LEK	17.24	5.18	12.06	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	NORMA	586.72	234.69	352.03	Sipas protokollit të Fondit, me konsultë specialisti.
109/105	G03DA04	Progesterone 25 mg/ml	tret.per inj.	Progesteron	PROFARMA	64.28	25.71	38.57	Sipas protokollit të Fondit.
488/181	G03DB01	Dydrogesterone 10 mg	f.c.tabl.	Duphaston	MYLAN	23.78	9.51	14.27	Sipas protokollit të Fondit.
112/118	G03HA01	Cyproterone Acetate 50 mg	tablet	Androcur	BAYER	36.32	0.00	36.32	Në CA prostate
430/118	G03HB01	Estradiol + Drospironone (1 mg +2 mg)	f.c.tabl.	Angeliq	BAYER	41.17	16.47	24.70	Sipas protokollit të Fondit.

G04 UROLOGJIKËT

677/524	G04BD08	Solifenacin 5 mg	f.c.tabl.	Solfesire	HUMANIS SAGLIK A.S.	20.25	6.08	14.17	Vetëm për paciente femra > 60 vjeç me inkontinencë urinare me vezikë hiperaktive. Me
677/163	G04BD08	Solifenacin 5 mg	f.c.tabl.	Vesifix	NOBEL ILAÇ	34.46	20.29	14.17	
678/524	G04BD08	Solifenacin 10 mg	f.c.tabl.	Solfesire	HUMANIS SAGLIK A.S.	34.90	10.47	24.43	Vetëm për paciente femra > 60 vjeç me inkontinencë urinare me vezikë hiperaktive. Me konsultë Nefrologu.
119/451	G04CA01	Alfuzosine 10 mg	prlg.tab.	Alfuzosine Zydus L.P	ZYDUS FRANCE	16.79	5.03	11.76	Deri në 2 vjet mjekim. Mbi 2 vjet vetëm të semurët me kunderindikacion për operacion të argumentuar.
119/107	G04CA01	Alfuzosine 10 mg	prlg.tab.	Alfural	RAFARM	19.08	7.32	11.76	
119/193	G04CA01	Alfuzosine 10 mg	prlg.tab.	Xatral	SANOFI - AVENTIS	28.18	16.42	11.76	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
120/529	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.tab.	Tansulosina Generis	GENERIS FARMACEUTICA S.A.	4.31	1.29	3.02	Deri në 2 vjet mjekim. Mbi 2 vjet vetëm të semurët me kunderindikacion për operacion të argumentuar.
120/492	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	mod. release caps.	Fokusin	ZENTIVA K.S.	5.60	2.58	3.02	
120/163	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	mod. release caps.	Tamidra Mr	NOBEL ILAÇ	6.03	3.01	3.02	
120/166	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	mod. release caps.	Urostad	STADAPHARM	7.75	4.73	3.02	
120/245	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.cap.	Tamosin	BELUPO	11.58	8.56	3.02	
120/73	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	mod. release caps.	Tanyz	KRKA	12.53	9.51	3.02	
120/331	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	mod. release caps.	Tamsulozin Pharms	PHARMAS D.O.O.	14.09	11.07	3.02	
120/105	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.cap.	Prostacure	PROFARMA	16.74	13.72	3.02	
120/226	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	capsul	Tamsu Genericon Retard 0.4mg	GENERICON PHARMA	20.89	17.87	3.02	
120/121	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	release f.c.tab.	Antunes	SO. SE PHARM	21.25	18.23	3.02	
369/105	G04CA03	Terazosine 2mg	tablet	Flotrin Pro	PROFARMA	14.29	4.29	10.00	Deri në 2 vjet mjekim. Mbi 2 vjet vetëm të semurët me kunderindikacion për operacion të argumentuar.
370/105	G04CA03	Terazosine 5mg	tablet	Flotrin Uro	PROFARMA	22.32	6.69	15.63	Deri në 2 vjet mjekim. Mbi 2 vjet vetëm të semurët me kunderindikacion për operacion të argumentuar.
871/105	G04CA04	Silodosin 4 mg	hard cap.	Silocure	PROFARMA	84.81	25.44	59.37	Pas dështimit nga terapitë e tjera me barna për HBP. Deri në 2 vjet mjekim. Mbi 2 vjet vetëm të sëmurët me kundëringdikacion për operacion të argumentuar. Deri në 30 tableta në muaj
872/105	G04CA04	Silodosin 8 mg	hard cap.	Silocure	PROFARMA	128.79	38.64	90.15	Pas dështimit nga terapitë e tjera me barna për HBP. Deri në 2 vjet mjekim. Mbi 2 vjet vetëm të sëmurët me kundëringdikacion për operacion të argumentuar. Deri në 30 tableta në muaj
121/170	G04CB01	Finasteride 5mg	f.c.tabl.	Finasteride	MILPHARMA	9.13	2.74	6.39	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 Pharms	PHARMAS D.O.O.	14.07	7.68	6.39	
574/132	G04CB02	Dutasteride 0.5mg	soft capsul	Verion	BOSNALIJEK	13.42	4.02	9.40	Në rastet rezistente ndaj mjekimit me Finasterid.Me konsultë të Urologjisë në QSUT/ Spitali Memorial Fier. Deri në 2 vjet mjekim. Mbi 2 vjet vetëm të sëmurët me kundëringdikacion për operacion të argumentuar. Deri në 30 tabl. në muaj.
574/235	G04CB02	Dutasteride 0.5mg	soft capsul	Dutasterid Hexal	HEXAL AG	14.95	5.55	9.40	
574/6	G04CB02	Dutasteride 0.5mg	soft capsul	Lestedon	ALKALOID	17.80	8.40	9.40	
574/73	G04CB02	Dutasteride 0.5mg	soft capsul	Dutrys	KRKA	18.03	8.63	9.40	
574/226	G04CB02	Dutasteride 0.5mg	soft capsul	Dutasterid Genericon	GENERICON PHARMA	20.74	11.34	9.40	
574/433	G04CB02	Dutasteride 0.5mg	soft capsul	Dustezor	VOCATE PHARMACEUTICALS SA	20.74	11.34	9.40	
574/52	G04CB02	Dutasteride 0.5mg	soft capsul	Avodart	GLAXOSMITHKLINE	25.92	16.52	9.40	

H PREPARATET HORMONALE SISTEMIKE
H01 HORMONE TË HIPOFIZËS DHE HIPOTALAMUSIT

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
122/92	H01AA02	Tetracosactide Hexaacetate 1 mg /1 ml	tret.per inj.	Synacthen Depot	NOVARTIS	187.13	9.36	177.77	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 ampulë në muaj.

417/187	H01BA02	Desmopressin 0.01 mg/ml	nasal spray	Nocutil	GEBROPHARMA	1,732.08	86.60	1,645.48	Në Diabetin Insipid dhe për trajtimin e eneurezis nocturna dhe polidipsisë pas operacioneve të hypofizës.
---------	---------	-------------------------	-------------	---------	-------------	----------	-------	----------	---

H02 KORTIKOSTEROIDET SISTEMIKË

128/105	H02AB02	Dexamethasone 0.5 mg	tablet	Prodexa T	PROFARMA	10.71	3.75	6.96	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	----------------------	--------	-----------	----------	-------	------	------	------------------------------

436/176	H02AB02	Dexamethasone Sodium Phosphate 0.2% - 10 ml	pika nga goja	Soldesam	LABORATORIO FARMACOLOGO MILANESE	377.36	132.08	245.28	Sipas protokollit të Fondit. Për fëmijë deri në moshën 10 vjeç.
---------	---------	---	---------------	----------	----------------------------------	--------	--------	--------	---

461/49	H02AB02	Dexamethasone Phosphate 4 mg/ml	tret.per inj.	Dexason	GALENICA	31.79	11.12	20.67	Në Ca.
461/105	H02AB02	Dexamethasone Phosphate 4 mg/ml	tret.per inj.	Prodexa 4	PROFARMA	33.48	12.81	20.67	
461/176	H02AB02	Dexamethasone Phosphate 4 mg/ml	tret.per inj.	Soldesam	LABORATORIO FARMACOLOGO MILANESE	64.62	43.95	20.67	
461/543	H02AB02	Dexamethasone Phosphate 4 mg/ml	tret.per inj.	Dexamethasone 3.3mg/ml	NORIDEM ENTERPRISES LIMITED	98.61	77.94	20.67	

129/105	H02AB06	Prednisolone 25 mg/2 ml	tret.per inj.	Prednizolon	PROFARMA	220.97	77.34	143.63	Sipas protokollit të Fondit. Në recetat 0-12 muaj , vetëm 1 ampulë në muaj.
129/251	H02AB06	Prednisolone 25 mg/2 ml	pluhur për inj.	Prednisolut	MIBE	247.70	104.07	143.63	

130/105 a	H02AB07	Prednisone 5 mg	tablet	Prednizon	PROFARMA	8.37	2.93	5.44	Sipas protokollit të Fondit.
130/105	H02AB07	Prednisone 5 mg	tablet	Cutason	PROFARMA	12.19	6.75	5.44	
130/412	H02AB07	Prednisone 5 mg	delayed release tab.	Romezon DR	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	55.13	49.69	5.44	

131/365	H02AB08	Triamcinolone 40 mg -1ml	tret.per inj.	Kenacort-A 40	DERMAPHARM	226.16	79.15	147.01	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	--------------------------	---------------	---------------	------------	--------	-------	--------	------------------------------

431/96	H02AB09	Methylprednisolone 125 mg	tret.per inj.	Solu - Medrol	PFIZER	258.47	90.47	168.00	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	---------------------------	---------------	---------------	--------	--------	-------	--------	------------------------------

H03 BARNAT NË TERAPINË E TIROIDES

133/16	H03AA01	Levothyroxine Sodium 50mcg	tablet	Letrox 50	BERLIN - CHEMIE	2.38	0.47	1.91	Sipas protokollit të Fondit.
133/87	H03AA01	Levothyroxine Sodium 50mcg	tablet	Euthyrox	MERCK	2.97	1.06	1.91	

134/16	H03AA01	Levothyroxine Sodium 100mcg	tablet	Letrox 100	BERLIN - CHEMIE	2.79	0.56	2.23	Sipas protokollit të Fondit.
134/87	H03AA01	Levothyroxine Sodium 100mcg	tablet	Euthyrox	MERCK	3.50	1.27	2.23	

135/228	H03AA01	Levothyroxine Sodium 200mcg	tablet	T 4	UNI PHARMA K.T.Ph.L	10.77	2.16	8.61	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-----------------------------	--------	-----	---------------------	-------	------	------	------------------------------

136/105	H03BA02	Propylthiouracil 50 mg	tablet	Propiltiouracil	PROFARMA	11.61	2.32	9.29	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	------------------------	--------	-----------------	----------	-------	------	------	------------------------------

656/228	H03BB02	Thiamazole 5 mg	tablet	Unimazole	UNI PHARMA K.T.Ph.L	7.33	1.47	5.86	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-----------------	--------	-----------	---------------------	------	------	------	------------------------------

J ANTIINFECTIVET E PËRGJITHSHËM SISTEMIKE

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
J01 ANTIBAKTERIALET SISTEMIKË									
138/166	J01AA02	Doxycycline 100 mg	tablet	Doxystad	STADAPHARM	16.03	5.61	10.42	Sipas protokollit të Fondit.
138/176	J01AA02	Doxycycline 100 mg	tablet	Miraclin	LABORATORIO FARMACOLOGO MILANESE	17.57	7.15	10.42	
138/105	J01AA02	Doxycycline 100 mg	tablet	Doxyderma	PROFARMA	17.97	7.55	10.42	
138/96	J01AA02	Doxycycline 100 mg	dispersible tablets	Vibramycin D	PFIZER	21.96	11.54	10.42	
139/105	J01AA06	Oxytetracycline 250 mg	tablet	Oksitetracikline	PROFARMA	5.62	1.96	3.66	Sipas protokollit të Fondit.
143/85	J01CA01	Ampicilline 125 mg / 5 ml - 100ml	pluhur për susp.	Pamecil	MEDOCHEMIE	100.80	35.28	65.52	Për fëmijë deri 10 vjeç.
146/85	J01CA01	Ampicilline 500 mg	capsul	Pamecil	MEDOCHEMIE	15.32	5.36	9.96	Sipas protokollit të Fondit.
506/85	J01CA01	Ampicilline 1g	pluhur për inj.	Pamecil	MEDOCHEMIE	77.54	27.14	50.40	Sipas protokollit të Fondit.
148/85	J01CA04	Amoxicilline 125 mg / 5 ml - 100 ml	pluhur për susp.	Moxilen	MEDOCHEMIE	99.52	34.83	64.69	Për fëmijë deri 10 vjeç.
149/38	J01CA04	Amoxicilline 250 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Amoxiciline EG	EG LABO	156.36	54.72	101.64	Për fëmijë deri 10 vjeç.
151/85	J01CA04	Amoxicilline 250 mg	capsul	Moxilen	MEDOCHEMIE	3.23	1.13	2.10	Sipas protokollit të Fondit.
152/6	J01CA04	Amoxicilline 500 mg	hard cap.	Almacin	ALKALOID	8.72	3.05	5.67	Sipas protokollit të Fondit.
152/542	J01CA04	Amoxicilline 500 mg	hard cap.	Velamox	NEOPHARMED GENTILI S.P.A.	25.31	19.64	5.67	
157/216	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate + Acid Clavulonic (250+62.5)mg/5ml-100 ml	pluhur për susp.	Klamoks 312.5 mg Fort	BILIM ILAC SANAYII TICARED	227.45	79.61	147.84	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	284.31	136.47	147.84	
158/392	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate + Acid Clavulonic 375 mg	f.c.tabl.	Augmentin	BEECHAM GROUP PLC	20.61	7.21	13.40	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksione bakteriale rezistente ndaj mjekimit me antibiotikë të tjerë.
159/110	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+ Acid Clavulonic 625mg	f.c.tabl.	Clavomid	REMEDICA	17.32	6.06	11.26	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksione bakteriale rezistente ndaj mjekimit me antibiotikë të tjerë.
159/216	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+ Acid Clavulonic 625mg	f.c.tabl.	Klamoks	BILIM ILAC SANAYII TICARED	17.32	6.06	11.26	
159/392	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+ Acid Clavulonic 625mg	f.c.tabl.	Augmentin	BEECHAM GROUP PLC	21.64	10.38	11.26	
371/284	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic (457mg/5ml-70ml)	pluhur për susp.	Amoklavlin BID	DEVA HOLDING AS	211.94	74.18	137.76	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
371/216	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic (457mg/5ml-70ml)	pluhur për susp.	Klamoks Bid Fort	BILIM ILAC SANAYII TICARED	213.23	75.47	137.76	
372/216	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic 1000mg	f.c.tabl.	Klamoks	BILIM ILAC SANAYII TICARED	24.56	8.60	15.96	Në infeksione bakteriale rezistente ndaj mjekimit me antibiotikë të tjerë.
372/284	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic 1000mg	f.c.tabl.	Amoklavlin BID	DEVA HOLDING AS	25.20	9.24	15.96	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
372/79	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic 1000mg	f.c.tabl.	Amoksiklav 2X 1000mg	LEK	37.47	21.51	15.96	
372/542	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic 1000mg	f.c.tabl.	Clavomed	NEOPHARMED GENTILI S.P.A.	68.06	52.10	15.96	
163/6	J01DA01	Cephalexine 250 mg / 5ml - 100 ml	pluhur për susp.	Cefalexin Alkaloid	ALKALOID	272.67	95.43	177.24	Për fëmijë deri 10 vjeç.
163/341	J01DA01	Cephalexine 250 mg / 5ml - 100 ml	granul. for susp.	Keforal	S.F GROUP SRL	540.19	362.95	177.24	
165/6	J01DA01	Cephalexin 500 mg	hard cap.	Cefalexin Alkaloid	ALKALOID	11.38	3.98	7.40	Sipas protokollit të Fondit.
165/341	J01DA01	Cephalexin 500 mg	f.c.tabl.	Keforal	S.F GROUP SRL	46.85	39.45	7.40	
166/237	J01DC02	Cefuroxime Axetil 125 mg / 5 ml - 50 ml	granul. for susp.	Zinnat	SANDOZ	551.82	193.14	358.68	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
167/6	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 125 mg / 5 ml - 60 ml	granul. for susp.	Celefa	ALKALOID	217.11	75.99	141.12	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
169/6	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Celefa	ALKALOID	330.84	115.80	215.04	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
171/121	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 100 ml	granul. for susp.	Kliacef	SO. SE PHARM	612.56	214.39	398.17	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
171/410	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 100 ml	pluhur për susp.	Sanocef Sanovel	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	613.86	215.69	398.17	
171/157	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 100 ml	granul. for susp.	Bactigram	AESULAPIUS	758.60	360.43	398.17	
171/538	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 100 ml	granul. for susp.	Crisaore	VALEAS S.P.A.	948.57	550.40	398.17	
173/6	J01DC04	Cefaclor 500 mg	hard cap.	Celefa	ALKALOID	43.54	15.24	28.30	Sipas protokollit të Fondit.
173/386	J01DC04	Cefaclor 500 mg	caps.	Treclor	N.P.T. TREPHEARM	56.54	28.24	28.30	
173/157	J01DC04	Cefaclor 500 mg	hard cap.	Bactigram	AESULAPIUS	75.92	47.62	28.30	
173/538	J01DC04	Cefaclor 500 mg	hard cap.	Crisaore	VALEAS S.P.A.	105.81	77.51	28.30	
614/216	J01DD08	Cefixime 100 mg/ 5 ml - 50 ml	pluhur për susp.	Zimaks	BILIM ILAC SANAYII TICARED	440.68	154.24	286.44	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksione bakteriale rezistentë ndaj mjekimit me antibiotikë të tjerë. Deri në 1 fl. në muaj.
614/284	J01DD08	Cefixime 100 mg/ 5 ml - 50 ml	pluhur për susp.	Fixef	DEVA HOLDING AS	1,421.56	1,135.12	286.44	
174/105	J01EE01	Sulfamethoxazole +Trimethoprim 240 mg / 5 ml - 100 ml	syrup	Baktrim	PROFARMA	401.76	140.62	261.14	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet baktëriale.
175/105	J01EE01	Sulfamethoxazol 400 mg + Trimethoprine 80 mg	tablet	Sulfametoprim	PROFARMA	7.59	2.65	4.94	Sipas protokollit të Fondit.
175/49	J01EE01	Sulfamethoxazol 400 mg + Trimethoprine 80 mg	tablet	Bactrim	GALENIKA	9.31	4.37	4.94	
718/105	J01EE01	Sulfamethoxazole +Trimethoprim 800mg + 160mg	tablet	Baktrim Forte	PROFARMA	30.13	10.54	19.59	Sipas protokollit të Fondit.
178/105	J01FA01	Erythromycine 250 mg	f.c.tabl.	Eritromicine	PROFARMA	17.01	5.95	11.06	Sipas protokollit të Fondit.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
721/386	J01FA01	Erythromycine 250 mg/5ml	flakon	Erytre	N.P.T. TREPHEARM	684.93	239.72	445.21	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.

179/105	J01FA02	Spiramycine 250 mg	tablet	Spiramicine	PROFARMA	21.43	7.50	13.93	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 40 tabl. në muaj.
---------	---------	--------------------	--------	-------------	----------	-------	------	-------	--

361/287	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Klarexyl	VIOFAR LTD	44.31	15.51	28.80	Në infeksione streptokoklike të orofaringsit.
361/473	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Sanicet	S.J.A. PHARM LTD	44.31	15.51	28.80	
361/199	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Klaricin	REPLEK FARM LTD	44.31	15.51	28.80	
361/493	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Klacid LA	VIATRIS LIMITED	55.39	26.59	28.80	

182/429	J01FA10	Azithromycine 200 mg / 5ml - 20 ml	pluhur për susp.	Azitrovis	CHEMAX PHARMA Ltd	615.15	215.30	399.85	Për fëmijë, 1 fl. në muaj.
---------	---------	------------------------------------	------------------	-----------	-------------------	--------	--------	--------	----------------------------

183/284	J01FA10	Azithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Azitro	DEVA HOLDING AS	19.39	6.79	12.60	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 6 tabl. në muaj.
183/245	J01FA10	Azithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Azomicin	BELUPO	64.62	52.02	12.60	
183/96	J01FA10	Azithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Zithromax	PFIZER	80.77	68.17	12.60	

186/105	J01GB03	Gentamicin 40 mg - 2 ml	tret.per inj.	Gentamycine	PROFARMA	25.44	8.90	16.54	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	32.14	11.25	20.89	Deri në 7 dite mjekim. Në Fibrozën Cistike sipas konsultës në QSUT.
---------	---------	-------------------------	---------------	-------------	----------	-------	-------	-------	---

189/390	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Cipro	BIOFARMA ILAC SAN.VE TIC.A.S.	11.17	3.91	7.26	Mbi 18 vjeç.
189/73	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Ciprinol	KRKA	25.20	17.94	7.26	
189/6	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Citeral	ALKALOID	29.85	22.59	7.26	
189/386	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Ciprot	N.P.T. TREPHEARM	38.77	31.51	7.26	
189/105	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Neocil	PROFARMA	40.18	32.92	7.26	
189/7	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Aristin-C	ANFARM HELLAS	42.39	35.13	7.26	
189/341	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Kinox	S.F GROUP SRL	61.17	53.91	7.26	
189/540	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Chinocid	ELLEVA PHARMA S.R.L.	90.46	83.20	7.26	
189/121	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Generflon	SO. SE PHARM	95.20	87.94	7.26	

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

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

J02 ANTIMYKOTIKËT SISTEMIKË

192/544	J02AC01	Fluconazole 150 mg	caps.	Fluconazole / Syndesmos	SYNDESMOS S. A PHARMACEUTICAL WHOLESALERS	121.57	42.55	79.02	Në mykozat e konfirmuara me analiza laboratorike.
192/385	J02AC01	Fluconazole 150 mg	caps.	Flucozal	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	168.98	89.96	79.02	
192/341	J02AC01	Fluconazole 150 mg	hard cap.	Fungus	S.F GROUP SRL	179.84	100.82	79.02	
192/96	J02AC01	Fluconazole 150 mg	caps.	Diflucan	PFIZER	224.51	145.49	79.02	

400/438	J02AC01	Fluconazole 100mg	hard caps.	Flucona - Denk 100	DENK PHARMA GmbH & Co.KG	23.54	8.24	15.30	Në mykozat e konfirmuara me analiza laboratorike.
---------	---------	-------------------	------------	--------------------	--------------------------	-------	------	-------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
832/311	J02AC04	Posaconazole 100 mg	gastro-resis.tab	Posagil	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	402.34	140.82	261.52	Për trajtimin e infeksioneve mykotike.
832/325	J02AC04	Posaconazole 100 mg	gastro-resis.tab	Posaconazole Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	1,735.15	1,473.63	261.52	

J04 ANTIMYKOBAKTERIALËT

194/85	J04AB02	Rifampicine 300 mg	capsul	Rifasynt	MEDOCHEMIE	22.81	0.00	22.81	Në TBC
--------	---------	--------------------	--------	----------	------------	-------	------	-------	--------

J05 BARNA ANTIVIRALË SISTEMATIKË

354/207	J05AB01	Aciclovir 400 mg	tablet	Aciclin	FIDIA FARMACEUTICI	14.22	7.11	7.11	Sipas protokollit të Fondit, me konsultë specialisti.
354/166	J05AB01	Aciclovir 400 mg	tablet	Aciclostad	STADAPHARM	16.83	9.72	7.11	

359/207	J05AB01	Aciclovir 800 mg	tablet	Aciclin	FIDIA FARMACEUTICI	29.54	14.77	14.77	Sipas protokollit të Fondit, me konsultë specialisti.
359/178	J05AB01	Aciclovir 800 mg	tablet	Aciclovir ABC	ABC FARMACEUTICI	31.75	16.98	14.77	

198/529	J05AF05	Lamivudine 100 mg	f.c.tabl.	Lamivudina Aurobindo	GENERIS FARMACEUTICA S.A.	45.19	4.52	40.67	Në Hepatitin kronik B dhe në Cirrozën post hepatike B. Deri 30 tabl. në muaj.
198/410	J05AF05	Lamivudine 100 mg	f.c.tabl.	Horten	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	57.12	16.45	40.67	
198/163	J05AF05	Lamivudine 100 mg	f.c.tabl.	Mivux	NOBEL ILAÇ	65.74	25.07	40.67	
198/52	J05AF05	Lamivudine 100 mg	f.c.tabl.	Zeffix	GLAXOSMITHKLINE	83.49	42.82	40.67	

576/311	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Tenoviral	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	18.22	1.83	16.39	Në hepatitet kronike, Cirrozat Hepatike me klirens > 50 ml/min. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Gastro-Hepatologjisë/ Infektivit në QSUT.
576/412	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Hiverac	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	28.91	12.52	16.39	
576/524	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Virtenix	HUMANIS SAGLIK A.S.	33.75	17.36	16.39	
576/110	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Tenofovir Remedica	REMEDICA	60.29	43.90	16.39	
576/360	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Viread	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LIMITED	388.96	372.57	16.39	

L BARNAT ANTINEOPLAZIKE DHE IMUNOSUPRESORE
L01 ANTINEOPLAZIKËT

204/110	L01BA01	Methotrexate 2.5 mg	f.c.tabl.	Methotrexate	REMEDICA	12.74	1.28	11.46	Në Ca dhe në Arthrit Reumatoid me konsultë specialisti.
---------	---------	---------------------	-----------	--------------	----------	-------	------	-------	---

579/545	L01XX05	Hydroxycarbamide 500 mg	hard cap.	Hidroxicarbamida Generis	EUGIA PHARMA (MALTA) LIMITED	204.20	0.00	204.20	Sipas protokollit të Fondit.Me konsultë të shërbimit të Hematologjisë në QSUT/Spitali Memorial Fier.
---------	---------	-------------------------	-----------	--------------------------	------------------------------	--------	------	--------	--

L02 BARNA NË TERAPINË ENDOKRINE

210/267	L02BA01	Tamoxifene 10 mg	tablet	Zymoplex	GENEPHARM SA	5.25	0.00	5.25	Në Ca.
---------	---------	------------------	--------	----------	--------------	------	------	------	--------

545/267	L02BA01	Tamoxifene 20 mg	tablet	Zymoplex	GENEPHARM SA	23.61	0.00	23.61	Në Ca.
---------	---------	------------------	--------	----------	--------------	-------	------	-------	--------

580/267	L02BB03	Bicalutamide 50mg	f.c.tabl.	Bicamide	GENEPHARM SA	36.78	0.00	36.78	Në Ca Prostate.
---------	---------	-------------------	-----------	----------	--------------	-------	------	-------	-----------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
580/325	L02BB03	Bicalutamide 50mg	f.c.tabl.	Bicalutamide Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	40.27	3.49	36.78	
580/452	L02BB03	Bicalutamide 50mg	f.c.tabl.	Casomid	ONKO ILAC SANAYI VE TICARET A.S.	55.47	18.69	36.78	
580/486	L02BB03	Bicalutamide 50mg	f.c.tabl.	Casodex	LABORATOIRES JUVISE PHARMACEUTICALS	80.90	44.12	36.78	

444/110	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Aremed	REMEDICA	9.45	0.00	9.45	Fillimi i mjekimit me konsultë të Shërbimit Onkologjik të QSUT, vazhdimi i mjekimit me konsultë onkologu të spitalit rajonal. Deri në 30 tabl. në muaj.
444/262	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Anastrozol Farmoz	FARMOZ SOCIEDADE	11.50	2.05	9.45	
444/452	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Aristu	ONKO ILAC SANAYI VE TICARET A.S.	20.14	10.69	9.45	
444/486	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Arimidex	LABORATOIRES JUVISE PHARMACEUTICALS	72.55	63.10	9.45	

212/262	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letrozol Farmoz	FARMOZ SOCIEDADE	9.58	0.00	9.58	Fillimi i mjekimit me konsultë të shërbimit Onkologjik të QSUT, vazhdimi i mjekimit me konsultë onkologu të spitalit rajonal. Deri në 30 tabl. në muaj
212/325	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letrozol Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	10.69	1.11	9.58	
212/110	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Feremazol	REMEDICA	13.42	3.84	9.58	
212/284	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letrasan	DEVA HOLDING AS	13.81	4.23	9.58	
212/452	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letu	ONKO ILAC SANAYI VE TICARET A.S.	16.87	7.29	9.58	
212/438	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letrozole Denk 2.5	DENK PHARMA GmbH & Co.KG	24.93	15.35	9.58	
212/540	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Raziolet	ELLEVA PHARMA S.R.L.	31.68	22.10	9.58	
212/92	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Femara	NOVARTIS	45.25	35.67	9.58	

L04 IMUNOSUPRESIVËT

548/416	L04AA13	Leflunomide 20 mg	f.c.tabl.	Bageda	WORLD MEDICINE ILAC SAN. VE TIC A.S	30.67	0.00	30.67	Arthrit Reumatoid Stadi III rezistent ndaj mjekimev
548/385	L04AA13	Leflunomide 20 mg	f.c.tabl.	Arotan	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	34.13	3.46	30.67	
548/193	L04AA13	Leflunomide 20 mg	f.c.tabl.	Arava	SANOFI - AVENTIS	49.32	18.65	30.67	

217/110	L04AX01	Azathioprine 50 mg	f.c.tabl.	Imuprin	REMEDICA	17.06	1.70	15.36	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	--------------------	-----------	---------	----------	-------	------	-------	------------------------------

785/518	L04AX03	Methotrexate 10mg/0.4ml	pre-filled syringe	Meksratu	KOCSEL ILAC SANAYI VE TICARET A.S.	1,337.95	133.80	1,204.15	Në diagnozën Arthrit idiopatik juvenil në moshat pediatrike, para fillimit të trajtimit me barnat TNF alfa. Me konsultë të mjekut reumatolog të Shërbimit të Pediatriisë QSUT.
---------	---------	-------------------------	--------------------	----------	------------------------------------	----------	--------	----------	--

M SISTEMI MUSKULO - SKELETIK
M01 ANTIINFLAMATORËT DHE ANTIREUMATIKËT

218/105	M01AB01	Indometacine 100 mg	suppos	Indometacine	PROFARMA	40.18	14.07	26.11	Sipas protokollit të Fondit.
219/92	M01AB05	Diclofenac 50 mg	c.tabl.	Voltaren	NOVARTIS	6.20	2.17	4.03	Sipas protokollit të Fondit.
219/92a	M01AB05	Diclofenac 50 mg	sgr.c.tab.	Cataflam	NOVARTIS	6.40	2.37	4.03	
219/92b	M01AB05	Diclofenac 50 mg	pluhur për susp.	Voltfast	NOVARTIS	14.30	10.27	4.03	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
220/105	M01AC01	Piroxicam 20 mg	tablet	Pirocutan	PROFARMA	10.71	3.75	6.96	Sipas protokollit të Fondit.
220/534	M01AC01	Piroxicam 20 mg	f.c.tabl.	Piroxicam Jelfa	BAUSCH HEALTH IRELAND LIMITED	27.13	20.17	6.96	
220/370	M01AC01	Piroxicam 20 mg	tablet	Brexin	PROMEDICA	27.23	20.27	6.96	
220/370 a	M01AC01	Piroxicam 20 mg	tabl. efferv.	Brexin	PROMEDICA	32.18	25.22	6.96	
222/535	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	tablet	Albadol	TREPHARM SH.P.K.	7.75	2.71	5.04	Sipas protokollit të Fondit.
222/199	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Ibuprofen	REPLEK FARM LTD	8.83	3.79	5.04	
222/105	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Fasdol	PROFARMA	12.05	7.01	5.04	
222/530	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	soft capsul	Ibum Express Forte	PRZEDSIEBIORSTWO PRODUKCJI FARMACEUTYCZNEJ HASCO-LEK S.A.	13.03	7.99	5.04	
222/529	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Ibuprofeno Generis	GENERIS FARMACEUTICA S.A.	17.45	12.41	5.04	
222/304	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	soft capsul	Rapidol S	PHARMASWISS D.O.O	23.26	18.22	5.04	
222/105 a	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	soft capsul	Profen	PROFARMA	24.11	19.07	5.04	
222/482	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	oral suspens.	Damadol 400 mg oral suspension	KERN PHARMA S.L.	25.39	20.35	5.04	
222/6a	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Blokmax Forte	ALKALOID	30.49	25.45	5.04	
222/6	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Blokmax Rapid	ALKALOID	32.57	27.53	5.04	
222/453	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	Powder for oral sol.	Ibulek	ADIPHARM Ltd.	43.94	38.90	5.04	
222/419	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Momentact	AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELINI FRANCESCO ACRAF	53.85	48.81	5.04	
223/110	M01AE02	Naproxen 250 mg	tablet	Priaxen	REMEDICA	11.62	4.06	7.56	Deri në 30 tabl. në muaj.
223/73	M01AE02	Naproxen 250 mg	f.c.tabl.	Nalgesin S	KRKA	14.22	6.66	7.56	
223/105	M01AE02	Naproxen 250 mg	f.c.tabl.	Pronax	PROFARMA	23.21	15.65	7.56	
224/311	M01AE02	Naproxen 500 mg	f.c.tabl.	Apranax Fort	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	13.24	4.63	8.61	Deri në 30 tabl. në muaj.
224/73	M01AE02	Naproxen 500 mg	f.c.tabl.	Nalgesin Forte	KRKA	13.50	4.89	8.61	
224/110	M01AE02	Naproxen 500 mg	tablet	Priaxen	REMEDICA	16.15	7.54	8.61	
224/512	M01AE02	Naproxen 500 mg	f.c.tabl.	Naproxeno Sodico Normon	LABORATORIOS NORMON S.A.	19.39	10.78	8.61	
224/105	M01AE02	Naproxen 500 mg	f.c.tabl.	Pronax	PROFARMA	24.11	15.50	8.61	
224/530	M01AE02	Naproxen 500 mg	tablet	Naproxen 500 Hasco	PRZEDSIEBIORSTWO PRODUKCJI FARMACEUTYCZNEJ HASCO-LEK S.A.	24.82	16.21	8.61	
225/79	M01AE03	Ketoprofen 50 mg	hard cap.	Ketonal	LEK	4.29	1.50	2.79	Sipas protokollit të Fondit.
396/79	M01AE03	Ketoprofen 100mg	f.c.tabl.	Ketonal Forte	LEK	8.08	2.83	5.25	Sipas protokollit të Fondit.
706/311	M01BX	Naproxen Sodium + Codein Phosphate 550 + 30 mg	f.c.tabl.	Apranax Plus	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	25.85	9.05	16.80	Sipas protokollit të Fondit.
820/521	M01CC01	D-penicillamine 250mg	hard caps.	Cupros L	LEKLI SHPK	141.34	49.47	91.87	Sipas protokollit të Fondit

M04 PREPARATET ANTIGUTOZE

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
229/325	M04AA01	Allopurinol 100 mg	tablet	Allopurinol Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	5.69	0.85	4.84	Sipas protokollit të Fondit
229/289	M04AA01	Allopurinol 100 mg	tablet	Ikynol	LABORATORIOS BASI-INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	7.11	2.27	4.84	
229/38	M04AA01	Allopurinol 100 mg	tablet	Allopurinol EG	EG LABO	7.38	2.54	4.84	
229/105	M04AA01	Allopurinol 100 mg	tablet	Alopurin	PROFARMA	7.50	2.66	4.84	
686/268	M04AA03	Febuxostat 80 mg	f.c.tabl.	Febuxostat Zentiva	ZENTIVA	32.30	4.84	27.46	Sipas protokollit të Fondit. Me konsulte dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut Specialist.
686/267	M04AA03	Febuxostat 80 mg	f.c.tabl.	Febuxostat/ Genepharm	GENEPHARM SA	35.26	7.80	27.46	
686/237	M04AA03	Febuxostat 80 mg	f.c.tabl.	Druniler	SANDOZ	35.86	8.40	27.46	
686/398	M04AA03	Febuxostat 80 mg	f.c.tabl.	Adenuric	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	50.77	23.31	27.46	

M05 BARNA TË TJERË PËR ÇRREGULLIME TË SISTEMIT MUSKULO SKELETIK

231/118	M05BA02	Disodium Clodronate 400 mg	hard caps.	Bonefos	BAYER	93.58	0.00	93.58	Në Ca me metastaza kockore, mielome. Me konsulte të onkologut, hematologut, kirurgut, reumatologut.
492/297	M05BA06	Acid Ibandronic 50 mg	f.c.tabl.	Iasibon	PHARMATHEN	147.59	0.00	147.59	Në Ca me metastaza kockore, mielome. Me konsultë të onkologut, hematologut, kirurgut,
492/445	M05BA06	Acid Ibandronic 50 mg	f.c.tabl.	Bondronat	ATNAHS PHARMA	184.47	36.88	147.59	
587/418	M05BA06	Acid Ibandronic 150 mg	f.c.tabl.	Bonosta	MAKPHARM d.o.o.	569.71	56.97	512.74	Në Osteoporozë të vërtetuar me DEXA. Me konsultë të Reumatologut.
587/307	M05BA06	Acid Ibandronic 150 mg	f.c.tabl.	Quodixor	ALVOGEN IPCO	569.71	56.97	512.74	
587/492	M05BA06	Acid Ibandronic 150 mg	f.c.tabl.	Osagrand	ZENTIVA K.S.	569.71	56.97	512.74	
587/445	M05BA06	Acid Ibandronic 150 mg	f.c.tabl.	Bonviva 15 mg film-coated tablets	ATNAHS PHARMA	712.14	199.40	512.74	
610/311	M05BB03	Acid Alendronic 70 mg + Colecalciferol 2800 IU	tablet	Rebone	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	205.19	20.52	184.67	Në Osteoporozë të vërtetuar me DEXA. Me konsultë të Reumatologut.
746/311	M05BB03	Acid Alendronic 70 mg + Colecalciferol 5600 IU	tablet	Rebone Plus	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	107.42	10.74	96.68	Në Osteoporozë të vërtetuar me DEXA. Me konsultë të Reumatologut.
746/494	M05BB03	Acid Alendronic 70 mg + Colecalciferol 5600 IU	tablet	Fosavance	N.V. ORGANON	134.29	37.61	96.68	

N SISTEMI NERVOR
N01 ANESTETIKËT

588/194	N01AH01	Fentanyl 25mcg/h	Pach	Durogesic	JANSSEN - CILAG	154.76	0.00	154.76	Në Ca
589/194	N01AH01	Fentanyl 50mcg/h	Pach	Durogesic	JANSSEN - CILAG	309.54	0.00	309.54	Në Ca

N02 ANALGJEZIKËT

234/431	N02AA01	Morphine Sulphate 60 mg	prlg.cap.	Zomorph	ETHYPHARM	94.90	0.00	94.90	Në Ca
235/431	N02AA01	Morphine Sulphate 100 mg	prlg.cap.	Zomorph Capsules	ETHYPHARM	138.36	0.00	138.36	Në Ca

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
236/347	N02AA01	Morphine Hydrochloride 10mg/ml	tret.per inj.	Morfina Cloridrato Monico	MONICO SPA	144.84	0.00	144.84	Në Ca
236/289	N02AA01	Morphine Hydrochloride 10mg/ml	tret.per inj.	Morfina Basi	LABORATORIOS BASI-INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	156.91	12.07	144.84	
236/475	N02AA01	Morphine Hydrochloride 10mg/ml	tret.per inj.	Morfina Hidrohlroids Kalceks	AS KALCEKS	168.98	24.14	144.84	
236/105	N02AA01	Morphine Hydrochloride 10mg/ml	tret.per inj.	Morfine	PROFARMA	200.13	55.29	144.84	
661/403	N02AA01	Morphine sulfate 20 mg/ml	oral solu.	Oramorph	L. Molteni & C	697.66	0.00	697.66	Në Ca.
747/414	N02AA01	Morphine Hydrochloride Trihydrate 10mg	tablet	Morfine HCL Expharma 10mg	EXTRACTUMPHARMA	30.17	0.00	30.17	Ne Ca
670/404	N02AA05	Oxycodone 10 mg	prlg.tab.	Dolonica	ACINO PHARMA	39.84	0.00	39.84	Në Ca
238/347	N02AB02	Pethidine 100mg/2ml	tret.per inj.	Petidina Cloridrato Monico	MONICO SPA	129.23	0.00	129.23	Në Ca
238/105	N02AB02	Pethidine 100mg/2ml	tret.per inj.	Petidine	PROFARMA	194.18	64.95	129.23	
887/73	N02AJ13	Tramadol Hydrochloride + Paracetamol 37.5mg +325mg	f.c.tabl.	Doreta	KRKA	7.18	2.51	4.67	Sipas protokollit te Fondit
811/403	N02AJ17	Oxycodone Hydrochloride + Paracetamol (5mg + 325mg)	f.c.tabl.	Depalgos	L. Molteni & C	47.54	0.00	47.54	Në Ca. Pas ndërhyrjeve kirurgjikale, trajtimet ortopedike dhe reumatologjike.
812/403	N02AJ17	Oxycodone Hydrochloride + Paracetamol (10mg + 325mg)	f.c.tabl.	Depalgos	L. Molteni & C	47.54	0.00	47.54	Në Ca. Pas ndërhyrjeve kirurgjikale, trajtimet ortopedike dhe reumatologjike.
591/6	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 50mg	hard caps.	Tramadol Alkaloid	ALKALOID	6.03	0.00	6.03	Ne Ca
591/105	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 50mg	capsul	Tramadol	PROFARMA	7.50	1.47	6.03	
591/73	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 50mg	hard caps.	Tramadol	KRKA	7.54	1.51	6.03	
592/166	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 100mg/ml-10ml	pika nga goja	Tramadol STADA	STADAPHARM	243.82	0.00	243.82	Ne Ca
592/105	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 100mg/ml-10ml	pika nga goja	Tramadol	PROFARMA	250.16	6.34	243.82	
239/6	N02BB02	Metamizole 50 % -2 ml	tret.per inj.	Analgin	ALKALOID	19.34	3.87	15.47	Deri në 5 ampula në muaj. Në Ca sipas nevojës.
239/105	N02BB02	Metamizole 50 % -2 ml	tret.per inj.	Analgin	PROFARMA	40.18	24.71	15.47	
241/105	N02BE01	Paracetamol 125mg	suppos	Kidamol	PROFARMA	22.77	4.56	18.21	Për fëmijë.
241/419	N02BE01	Paracetamol 125mg	suppos	Tachipirina	AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELINI FRANCESCO ACRAF	33.85	15.64	18.21	
242/105	N02BE01	Paracetamol 250 mg	suppos	Kidamol	PROFARMA	29.46	5.89	23.57	Për fëmijë.
242/419	N02BE01	Paracetamol 250 mg	suppos	Tachipirina	AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELINI FRANCESCO ACRAF	38.77	15.20	23.57	
826/522	N02BE51	Paracetamol + Ibuprofen (500mg + 150mg)	f.c.tabl.	Maxigesic	AFT PHARMACEUTICALS PTY LTD	45.24	15.84	29.40	Sipas protokollit te Fondit.

N03 ANTIEPILEPTIKËT

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
243/105	N03AA02	Phenobarbital 15 mg	tablet	Luminal	PROFARMA	12.72	1.91	10.81	Sipas protokollit të Fondit.
244/105	N03AA02	Phenobarbital 60 mg	tablet	Luminal	PROFARMA	13.83	2.07	11.76	Sipas protokollit të Fondit.
246/109	N03AB02	Phenytoine 100 mg	tablet	Dintoina *	RECORDATI	9.05	1.35	7.70	Sipas protokollit të Fondit.
249/49	N03AE01	Clonazepam 2 mg	tablet	Rivotril	GALENIKA	6.72	1.01	5.71	Sipas protokollit të Fondit.
249/110	N03AE01	Clonazepam 2 mg	tablet	Clonotril	REMEDICA	8.66	2.95	5.71	
250/92	N03AF01	Carbamazepine 100mg/5ml -100 ml	syrup	Tegretol	NOVARTIS	319.21	47.88	271.33	Për fëmijë deri në 5 vjeç.
251/105	N03AF01	Carbamazepine 200 mg	tablet	Karbamazepine	PROFARMA	4.69	0.71	3.98	Sipas protokollit të Fondit.
251/92	N03AF01	Carbamazepine 200 mg	slow release tabl.	Tegretol CR	NOVARTIS	5.97	1.99	3.98	
253/193	N03AG01	Acid Valproic 300mg	f.c.tabl.	Depakine Chrono 300	SANOFI - AVENTIS	7.70	1.15	6.55	Në Epilepsi, Çrregullime Bipolare. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
254/115	N03AG01	Acid Valproic 500mg	prlg.tab.	Depakine Chrono 500	SANOFI	16.50	2.48	14.02	Në Epilepsi, Çrregullime Bipolare. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
409/193	N03AG01	Acid Valproic 380mg/10ml-150ml	syrup	Depakine	SANOFI - AVENTIS	520.81	78.12	442.69	Në Epilepsi, Çrregullime Bipolare. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
493/6	N03AX09	Lamotrigine 25 mg	tablet	Lamal	ALKALOID	4.30	0.64	3.66	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
493/420	N03AX09	Lamotrigine 25 mg	tablet	Lamictal	THE WELLCOME FOUNDATION LTD	5.39	1.73	3.66	
494/6	N03AX09	Lamotrigine 50 mg	tablet	Lamal	ALKALOID	9.42	1.41	8.01	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
494/105	N03AX09	Lamotrigine 50 mg	tablet	Prolagin	PROFARMA	13.76	5.75	8.01	
494/420	N03AX09	Lamotrigine 50 mg	tablet	Lamictal	THE WELLCOME FOUNDATION LTD	16.82	8.81	8.01	
495/6	N03AX09	Lamotrigine 100 mg	tablet	Lamal	ALKALOID	17.34	2.60	14.74	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
495/420	N03AX09	Lamotrigine 100 mg	tablet	Lamictal	THE WELLCOME FOUNDATION LTD	23.05	8.31	14.74	
496/6	N03AX09	Lamotrigine 200 mg	tablet	Lamal	ALKALOID	32.63	4.89	27.74	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
256/194	N03AX11	Topiramate 25 mg	sprink. caps.	Topamax	JANSSEN - CILAG	20.98	3.15	17.83	Si shtesë mjekimi në Epilepsinë Rezistente.
257/363	N03AX11	Topiramate 25 mg	f.c.tabl.	Topiramato Tomix	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO-MEDICINAL	6.54	0.98	5.56	Si shtesë mjekimi në Epilepsinë rezistente.
257/105	N03AX11	Topiramate 25 mg	f.c.tabl.	Topiramat	PROFARMA	7.39	1.83	5.56	
258/363	N03AX11	Topiramate 50 mg	f.c.tabl.	Topiramato Tomix	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO-MEDICINAL	11.21	1.68	9.53	Si shtesë mjekimi në Epilepsinë rezistente.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
259/363	N03AX11	Topiramate 100 mg	f.c.tabl.	Topiramato Tomix	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO-MEDICINAL	14.16	2.12	12.04	
497/363	N03AX12	Gabapentin 100 mg	hard cap.	Gabapentina Gabamox	PENTAFARMA SOCIEDADE TECNICO-MEDICINAL	4.39	0.66	3.73	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut.
498/410	N03AX12	Gabapentin 300 mg	f.c.tabl.	Neruda	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	3.63	0.55	3.08	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut.
498/166	N03AX12	Gabapentin 300 mg	hard cap.	Ariago	STADAPHARM	4.59	1.51	3.08	
498/178	N03AX12	Gabapentin 300 mg	hard cap.	Gabapentin ABC	ABC FARMACEUTICI	10.86	7.78	3.08	
499/410	N03AX12	Gabapentin 400 mg	f.c.tabl.	Neruda	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	16.90	2.54	14.36	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut.
500/410	N03AX14	Levetiracetam 100 mg/ml - 300 ml	syrup	Netrolex	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	965.62	144.85	820.77	Në Epilepsinë Rezistente. Me konsultë të neurologut, neuropediatrit.
500/311	N03AX14	Levetiracetam 100 mg/ml - 300 ml	syrup	Epixx	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	1,086.32	265.55	820.77	
501/410	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Netrolex	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	7.24	1.08	6.16	Në Epilepsinë Rezistente. Me konsultë të neurologut, neuropediatrit.
501/311	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Epixx	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	8.21	2.05	6.16	
501/464	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Levetiracetam AL	ALIUD PHARMA GMBH	9.19	3.03	6.16	
501/416	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Levebrain	WORLD MEDICINE ILAC SAN. VE TIC A.S	9.19	3.03	6.16	
501/511	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Lev - End	SANTA FARMA ILAC SAN A.S.	9.19	3.03	6.16	
501/6	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Lyvam	ALKALOID	21.24	15.08	6.16	
501/110	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Quetra	REMEDICA	30.17	24.01	6.16	
611/410	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	ext. release tab.	Netrolex XR	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	14.48	2.17	12.31	Në Epilepsinë Rezistente. Me konsultë të neurologut, neuropediatrit.
611/311	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	release f.c.tab.	Epixx XR	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	20.18	7.87	12.31	
541/410	N03AX16	Pregabalin 75mg	capsul	Symra	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	3.19	0.48	2.71	Në Epilepsinë Rezistente. Fillimi i mjekimit me konsultë të neurologut, neuropediatrit të QSUT, vazhdimi i mjekimit me konsultë neurologu, neuropediatrit të spitalit rajonal.
541/500	N03AX16	Pregabalin 75mg	hard caps.	Pregabalin Beta	BETAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH	9.66	6.95	2.71	
541/540	N03AX16	Pregabalin 75mg	hard caps.	Rumbot	ELLEVA PHARMA S.R.L.	12.11	9.40	2.71	
541/73	N03AX16	Pregabalin 75mg	hard caps.	Pragiola	KRKA	12.33	9.62	2.71	
541/163	N03AX16	Pregabalin 75mg	hard caps.	Pagamax	NOBEL ILAÇ	12.93	10.22	2.71	
541/416	N03AX16	Pregabalin 75mg	capsul	Galara	WORLD MEDICINE ILAC SAN. VE TIC A.S	13.80	11.09	2.71	
541/512	N03AX16	Pregabalin 75mg	hard caps.	Pregabalina Normon 75 mg Capsulas Duras EFG	LABORATORIOS NORMON S.A.	13.80	11.09	2.71	
541/311	N03AX16	Pregabalin 75mg	capsul	Alyse	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	13.80	11.09	2.71	
541/289	N03AX16	Pregabalin 75mg	hard caps.	Strymix	LABORATORIOS BASI- INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	13.80	11.09	2.71	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
541/412	N03AX16	Pregabalin 75mg	capsul	Regapen	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	13.88	11.17	2.71	
541/489	N03AX16	Pregabalin 75mg	hard caps.	Lyrica	UPJOHN EESV	17.31	14.60	2.71	

542/500	N03AX16	Pregabalin 150mg	hard caps.	Pregabalin Beta	BETAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH	13.80	2.07	11.73	Në Epilepsinë Rezistente. Fillimi i mjekimit me konsultë të neurologut, neuropediatrit të QSUT, vazhdimi i mjekimit me konsultë neurologu, neuropediatrit të spitalit rajonal.
542/410	N03AX16	Pregabalin 150mg	capsul	Symra	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	15.08	3.35	11.73	
542/289	N03AX16	Pregabalin 150mg	hard caps.	Strymix	LABORATORIOS BASI-INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	18.90	7.17	11.73	
542/73	N03AX16	Pregabalin 150mg	hard caps.	Pragiola	KRKA	18.90	7.17	11.73	
542/412	N03AX16	Pregabalin 150mg	capsul	Regapen	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	18.90	7.17	11.73	
542/311	N03AX16	Pregabalin 150mg	capsul	Alyse	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	18.92	7.19	11.73	
542/512	N03AX16	Pregabalin 150mg	hard caps.	Pregabalina Normon 150 mg Capsulas Duras EFG	LABORATORIOS NORMON S.A.	18.92	7.19	11.73	
542/489	N03AX16	Pregabalin 150mg	hard caps.	Lyrica	UPJOHN EESV	23.64	11.91	11.73	

N04 ANTIPARKINSONIKËT

260/105	N04AA01	Trihexyphenidyl 5 mg	tablet	Parkinsan	PROFARMA	28.12	2.81	25.31	Sipas protokollit të Fondit.
261/85	N04BA02	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg	tablet	Levomед	MEDOCHEMIE	13.89	1.39	12.50	Sipas protokollit të Fondit.
262/41	N04BA02	Levodopa 200 mg + Benserazide 50 mg	tablet	Madopar 250	ROCHE	26.17	2.62	23.55	Sipas protokollit të Fondit.
263/337	N04BB01	Amantadine 100 mg	hard cap.	Neomidantan	JSC OLAINFARM	17.84	1.79	16.05	Sipas protokollit të Fondit.
263/105	N04BB01	Amantadine 100 mg	tablet	Amantadine	PROFARMA	20.53	4.48	16.05	

888/395	N04BD03	Safinamide 50 mg	f.c.tabl.	Xadago	ZAMBON	273.02	27.30	245.72	Si terapi shtesë për trajtimin e pacientëve me Parkinson që trajtohen me terapi me Levodopa, në rastet e pacientëve me luhatje të fazës së mesme dhe të vonë si pasojë e rënies së efektit të Levodopas, të dokumentuara. Deri 30 tableta në muaj. Me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë në QSUT/Spitali Memorial Fier
---------	---------	------------------	-----------	--------	--------	--------	-------	--------	---

889/395	N04BD03	Safinamide 100 mg	f.c.tabl.	Xadago	ZAMBON	281.65	28.17	253.48	Si terapi shtesë për trajtimin e pacientëve me Parkinson që trajtohen me terapi me Levodopa, në rastet e pacientëve me luhatje të fazës së mesme dhe të vonë si pasojë e rënies së efektit të Levodopas, të dokumentuara. Deri në 30 tableta në muaj. Me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë në QSUT/Spitali Memorial Fier
---------	---------	-------------------	-----------	--------	--------	--------	-------	--------	--

N05 PSIKOLEPTIKËT

264/105	N05AA01	Chlorpromazine 100 mg	sgr.c.tab.	Klorpromazine	PROFARMA	13.39	2.68	10.71	Sipas protokollit të Fondit.
265/105	N05AA01	Chlorpromazine 50 mg - 2 ml	tret.per inj.	Klorpromazine	PROFARMA	62.54	12.51	50.03	Sipas protokollit të Fondit.
266/105	N05AA02	Levomepromazine 25 mg	sgr.c.tab.	Levomepromazine	PROFARMA	28.12	5.62	22.50	Sipas protokollit të Fondit.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
271/105	N05AD01	Haloperidol 2 mg/ml	pika nga goja	Haloperidol	PROFARMA	267.84	53.57	214.27	Sipas protokollit të Fondit.
272/73	N05AD01	Haloperidol 50 mg - 1ml	tret.per inj.	Haloperidol KRKA Depo	KRKA	374.78	74.96	299.82	Deri në 2 ampula në muaj.
273/110	N05AH02	Clozapine 100 mg	tablet	Clozarem	REMEDICA	15.21	3.04	12.17	Në Skizofreni rezistente ndaj antipsikotikeve klasike, me konsultë specialisti.
273/498	N05AH02	Clozapine 100 mg	tablet	Leponex	VIATRIS HRVATSKA D.O.O.	20.28	8.11	12.17	
274/447	N05AH03	Olanzapine 10 mg	dispersible tablets	Zolafren - Swift	ADAMED PHARMA S.A.	15.08	3.01	12.07	Në Skizofreni dhe çrregullime të tjera psikotike, Çrregullimet Bipolare, Çrregullimet Pervazive të zhvillimit, me konsultë specialisti.
274/311	N05AH03	Olanzapine 10 mg	f.c.tabl.	Rexapin	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	16.39	4.32	12.07	
274/105	N05AH03	Olanzapine 10 mg	f.c.tabl.	Olanzapin	PROFARMA	17.51	5.44	12.07	
274/172	N05AH03	Olanzapine 10 mg	oral disinteg.tab.	Apo-Olanzapine Odt	APOTEX INTERNATIONAL	20.51	8.44	12.07	
274/73	N05AH03	Olanzapine 10 mg	tablet	Zalasta	KRKA	24.10	12.03	12.07	
274/55	N05AH03	Olanzapine 10 mg	f.c.tabl.	Treana	HEMOFARM AD	30.17	18.10	12.07	
274/163	N05AH03	Olanzapine 10 mg	f.c.tabl.	Olfrex	NOBEL ILAÇ	34.48	22.41	12.07	
274/499	N05AH03	Olanzapine 10 mg	f.c.tabl.	Olapine	BENETT PHARMACEUTICALS S.A.	38.80	26.73	12.07	
275/502	N05AN01	Lithium Carbonate 250 mg	tablet	Lithium Carbonicum GSK	GSK POLAND SP.Z.O.O.	5.25	1.05	4.20	Sipas protokollit të Fondit.
276/6	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Rissar	ALKALOID	5.49	1.10	4.39	Me konsultë specialisti.
276/105	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Risocon	PROFARMA	7.63	3.24	4.39	
276/208	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Ribex	VIANEX	16.15	11.76	4.39	
276/1	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Linipon	ADELCO	21.78	17.39	4.39	
276/194	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Rispolept	JANSSEN - CILAG	27.20	22.81	4.39	
277/105	N05AX08	Risperidone 1mg/1ml - 30 ml	syrup	Risperidon	PROFARMA	625.88	125.18	500.70	Me konsultë specialisti.
277/194	N05AX08	Risperidone 1mg/1ml - 30 ml	syrup	Risperdal	JANSSEN - CILAG	1,265.47	764.77	500.70	
596/194	N05AX13	Paliperidone 6mg	prlg.tab.	Invega	JANSSEN - CILAG	250.83	50.17	200.66	Më konsultë të mjekut psikiatër.
597/194	N05AX13	Paliperidone 9mg	prlg.tab.	Invega	JANSSEN - CILAG	315.18	63.04	252.14	Më konsultë të mjekut psikiatër.
804/50	N05AX15	Cariprazine 1.5 mg	hard cap.	Reagila	GEDEON RICHTER	163.85	32.77	131.08	Në Skizofreni dhe çrregullime të tjera psikotike. Me konsultë të mjekut psikiatër.
805/50	N05AX15	Cariprazine 3 mg	hard cap.	Reagila	GEDEON RICHTER	163.85	32.77	131.08	Në Skizofreni dhe çrregullime të tjera psikotike. Me konsultë të mjekut psikiatër.
890/50	N05AX15	Cariprazine 4.5 mg	hard cap.	Reagila	GEDEON RICHTER	163.85	32.77	131.08	Në Skizofreni dhe çrregullime të tjera psikotike. Me konsultë të mjekut psikiatër
891/50	N05AX15	Cariprazine 6 mg	hard cap.	Reagila	GEDEON RICHTER	163.85	32.77	131.08	Në Skizofreni dhe çrregullime të tjera psikotike. Me konsultë të mjekut psikiatër
278/105	N05BA01	Diazepam 5 mg	tablet	Diazepam	PROFARMA	2.99	0.60	2.39	Sipas protokollit të Fondit.
278/6	N05BA01	Diazepam 5 mg	c.tabl.	Diazepam Alkaloid	ALKALOID	4.26	1.87	2.39	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
278/73	N05BA01	Diazepam 5 mg	c.tabl.	Apaurin	KRKA	5.34	2.95	2.39	
279/105	N05BA01	Diazepam 10 mg /2 ml	tret.per inj.	Diazepam	PROFARMA	24.11	4.83	19.28	Deri në 5 ampula në muaj.
279/6	N05BA01	Diazepam 10 mg /2 ml	tret.per inj.	Diazepam Alkaloid	ALKALOID	26.76	7.48	19.28	
279/73	N05BA01	Diazepam 10 mg /2 ml	tret.per inj.	Apaurin	KRKA	45.24	25.96	19.28	
280/105	N05BA02	Chlordiazepoxide 10 mg	sgr.c.tab.	Librian	PROFARMA	14.96	2.99	11.97	Sipas protokollit të Fondit.
283/55	N05BA06	Lorazepam 1 mg	tablet	Lorazepam HF	HEMOFARM AD	3.36	0.67	2.69	Sipas protokollit të Fondit.
283/178	N05BA06	Lorazepam 1 mg	f.c.tabl.	Lorazepam ABC	ABC FARMACEUTICI	3.75	1.06	2.69	
283/245	N05BA06	Lorazepam 1 mg	tablet	Lorsilan	BELUPO	4.49	1.80	2.69	
283/465	N05BA06	Lorazepam 1 mg	tablet	Dorm	NORMA HELLAS	7.18	4.49	2.69	
284/178	N05BA06	Lorazepam 2.5 mg	f.c.tabl.	Lorazepam ABC	ABC FARMACEUTICI	5.17	1.03	4.14	Sipas protokollit të Fondit.
284/55	N05BA06	Lorazepam 2.5 mg	tablet	Lorazepam HF	HEMOFARM AD	5.69	1.55	4.14	
284/245	N05BA06	Lorazepam 2.5 mg	tablet	Lorsilan	BELUPO	5.95	1.81	4.14	
284/465	N05BA06	Lorazepam 2.5 mg	tablet	Dorm	NORMA HELLAS	9.82	5.68	4.14	
285/105	N05BC01	Meprobamate 400 mg	tablet	Meprobamat	PROFARMA	12.72	2.54	10.18	Sipas protokollit të Fondit.
N06 PSIKOANALEPTIKËT									
286/105	N06AA02	Imipramine 25 mg	sgr.c.tab.	Imipramine	PROFARMA	28.12	5.62	22.50	Sipas protokollit të Fondit.
287/532	N06AA04	Clomipramine 25 mg	sgr.c.tab.	Anafranil	PHARMAAND GMBH	8.88	1.78	7.10	Sipas protokollit të Fondit.
288/105	N06AA09	Amitriptyline Hydrochloride 25 mg	sgr.c.tab.	Amitriptiline	PROFARMA	3.58	0.72	2.86	Sipas protokollit të Fondit.
288/105 a	N06AA09	Amitriptyline Hydrochloride 25 mg	f.c.tabl.	Amiptyl	PROFARMA	4.69	1.83	2.86	
290/406	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	hard cap.	Fluoxetine Vir 20 mg capsulas duras EFG	INDUSTRIA QUIMICA Y FARMACEUTICA VIR	9.23	1.85	7.38	Sipas protokollit të Fondit.
290/132	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	f.c.tabl.	Flusetin	BOSNALIJEK	10.34	2.96	7.38	
290/105	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	hard cap.	Flexal	PROFARMA	13.39	6.01	7.38	
290/385	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	capsul	Fluxil	DELORBIS PHARMACEUTICALS Ltd	34.46	27.08	7.38	
621/181	N06AB08	Fluvoxamine Maleate 100 mg	f.c.tabl.	Faverin	MYLAN	22.02	4.41	17.61	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
892/419	N06AX05	Trazodone Hydrochloride 150 mg	ext. release tab.	Trittico	AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELINI FRANCESCO ACRAF	35.86	7.17	28.69	Në çrregullime depresive me ose pa ankth. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë, QSUT/ Spitali Memorial Fier
893/163	N06AX21	Duloxetine 30 mg	caps.	Duxet	NOBEL ILAÇ	24.28	4.86	19.42	Trajtimin e depresionit madhor shoqëruar me ankth të përgjithësuar. Me konsultë të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/ Spitali Memorial Fier
894/163	N06AX21	Duloxetine 60 mg	caps.	Duxet	NOBEL ILAÇ	34.52	6.90	27.62	Trajtimin e depresionit madhor shoqëruar me ankth të përgjithësuar. Me konsultë të Shërbimit të Psikiatrisë në 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	Kufizimet
648/488	N06AX23	Desvenlafaxine 100 mg	ext. release tab.	Pristiq	PF PRISM C.V.	115.39	23.08	92.31	Në Depresion Madhor kur dështon trajtimi me antidepressivët e tjerë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë, QSUT.
690/488	N06AX23	Desvenlafaxine 50 mg	ext. release tab.	Pristiq	PF PRISM C.V.	68.49	13.70	54.79	Në Depresion Madhor kur dështon trajtimi me antidepressivët e tjerë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë, QSUT.
598/194	N06BA04	Methylphenidate Hydrochloride 18 mg	tablet	Concerta*	JANSSEN - CILAG	77.12	15.42	61.70	Me konsultë të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT
599/194	N06BA04	Methylphenidate Hydrochloride 36 mg	tablet	Concerta*	JANSSEN - CILAG	107.10	21.42	85.68	Me konsultë të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT
895/311	N06BA09	Atomoxetine Hydrochloride 40 mg	caps.	Attex	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	102.72	20.55	82.17	Në ADHD. Me konsultë të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/ Spitali Memorial Fier
896/311	N06BA09	Atomoxetine Hydrochloride 80 mg	caps.	Attex	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	131.48	26.29	105.19	Në ADHD. Me konsultë të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/ Spitali Memorial Fier
902/311	N06BA09	Atomoxetine Hydrochloride 4mg/ml - 100ml	oral. solu.	Attex	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	3,221.19	644.24	2,576.95	Në ADHD. Me konsultë të Shërbimit të Psikiatrisë, Shërbimi i Psikiatrisë Infantile, në QSUT/ Spitali Memorial Fier
903/311	N06BA09	Atomoxetine Hydrochloride 10 mg	caps.	Attex	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	49.31	9.86	39.45	Në ADHD. Me konsultë të Shërbimit të Psikiatrisë, Shërbimi i Psikiatrisë Infantile, në QSUT/ Spitali Memorial Fier
904/311	N06BA09	Atomoxetine Hydrochloride 18 mg	caps.	Attex	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	69.85	13.97	55.88	Në ADHD. Me konsultë të Shërbimit të Psikiatrisë, Shërbimi i Psikiatrisë Infantile, në QSUT/ Spitali Memorial Fier
897/553	N06BX16	Pramiracetam 600 mg	f.c.tabl.	Pramistar	F.I.R.M.A. S.p.A. (Menarini Group)	72.42	14.48	57.94	Në trajtimin e çrregullimeve të përqëndrimit dhe kujtesës me origjinë vaskulare dhe degenerative në pacientët mbi 65 vjeç të dokumentuar. Me konsultë nga neurologu në QSUT/Spitali Memorial Fier
759/442	N06BX18	Vinpocetine 10 mg	tablet	Vicebrol Forte	BIOFARM SP.Z.O.O.	14.27	2.85	11.42	Në sindromën psikoorganike të degjenerimit regresiv. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut neurolog/psikiatër.
810/515	N06BX18	Vinpocetine 5 mg	tablet	Vinpocetine Covex S.A.	COVEX S.A.	12.07	2.41	9.66	Në sindromën psikoorganike të degjenerimit regresiv. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut neurolog/psikiatër.
737/163	N06DA02	Donepezil Hydrochloride 5 mg	tab. shpr.	Alzancer Easytab	NOBEL ILAÇ	36.21	7.24	28.97	Në trajtimin e demencës në të sëmurë me Alzheimer. Deri në 2 vjet mjekim. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut neurolog te Shërbimit të Neurologjisë në QSUT/Spitali Memorial Fier.
737/416	N06DA02	Donepezil Hydrochloride 5 mg	f.c.tabl.	Alzamed	WORLD MEDICINE ILAC SAN. VE TIC A.S	39.36	10.39	28.97	
737/433	N06DA02	Donepezil Hydrochloride 5 mg	f.c.tabl.	Donester	VOCATE PHARMACEUTICALS SA	41.84	12.87	28.97	
738/511	N06DA02	Donepezil Hydrochloride 10 mg	f.c.tabl.	Zhedon	SANTA FARMA ILAC SAN A.S.	29.74	5.94	23.80	Në trajtimin e demencës në të sëmurë me Alzheimer. Deri në 2 vjet mjekim. Me konsultë dhe

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
738/410	N06DA02	Donepezil Hydrochloride 10 mg	f.c.tabl.	Doenza	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	29.74	5.94	23.80	nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut neurolog te Shërbimit të Neurologjisë në QSUT/Spitali Memorial Fier.
738/163	N06DA02	Donepezil Hydrochloride 10 mg	f.c.tabl.	Alzancer	NOBEL ILAÇ	51.73	27.93	23.80	
738/163a	N06DA02	Donepezil Hydrochloride 10 mg	tab. shpr.	Alzancer Easytab	NOBEL ILAÇ	51.73	27.93	23.80	
738/433	N06DA02	Donepezil Hydrochloride 10 mg	f.c.tabl.	Donester	VOCATE PHARMACEUTICALS SA	55.85	32.05	23.80	
738/105	N06DA02	Donepezil Hydrochloride 10 mg	f.c.tabl.	Alpro	PROFARMA	66.71	42.91	23.80	

816/497	N06DX01	Memantine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Memento	BOSNALIJEK JOINT STOCK COMPANY	28.17	5.64	22.53	Në trajtimin e demencës në të sëmurë me Alzeimer. Deri në 2 vjet mjekim. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut neurolog të Shërbimit të Neurologjisë në QSUT/Spitali Memorial Fier.
816/172	N06DX01	Memantine Hydrochloride 10mg	tablet	Apo-Memantine	APOTEX INTERNATIONAL	30.17	7.64	22.53	
816/85	N06DX01	Memantine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Mantomed	MEDOCHÉMIE	37.62	15.09	22.53	
816/216	N06DX01	Memantine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Alzant	BILIM ILAC SANAYII TICARED	48.28	25.75	22.53	
816/163	N06DX01	Memantine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Mexia	NOBEL ILAÇ	48.52	25.99	22.53	
816/311	N06DX01	Memantine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Demax	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	84.65	62.12	22.53	

N07 BARNA TË TJERË TË SISTEMIT NERVOR

291/523	N07AA02	Pyridostigmine Bromide 60 mg	sgr.c.tab.	Mestinon *	MEDA	45.88	9.18	36.70	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë te neurologut.
---------	---------	------------------------------	------------	------------	------	-------	------	-------	---

P BARNAT ANTIPARAZITARE
P02 ANTIHELMINTIKËT

517/65	P02CC01	Pyrantel Embonate 250 mg	f.c.tabl.	Helmintox	INNOTHECH INTERNATIONAL	56.43	22.57	33.86	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	--------------------------	-----------	-----------	-------------------------	-------	-------	-------	------------------------------

518/65	P02CC01	Pyrantel Embonate 125 mg/2.5ml - 15ml	syrup	Helmintox	INNOTHECH INTERNATIONAL	200.32	80.13	120.19	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	---------------------------------------	-------	-----------	-------------------------	--------	-------	--------	------------------------------

R SISTEMI RESPIRATOR
R01 PREPARATET NAZALE

519/26	R01AD01	Beclomethasone 100 mcg - 200 doza	nasal spray	Rinoclenil	CHIESI PHARMACEUTICI	602.22	120.44	481.78	Pas Polipektomisë, me konsultë të alergologut. Deri në 1 fl. në muaj.
519/524	R01AD01	Beclomethasone 100 mcg - 200 doza	nasal spray	Rinobek	HUMANIS SAGLIK A.S.	710.78	229.00	481.78	

508/425	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Kesol	GENETIC S.P.A.	529.85	105.97	423.88	Në Rinite Alergjike. Me konsultë të alergologut.
508/107	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Resata	RAFARM	568.62	144.74	423.88	
508/473	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Serbo	S.J.A. PHARM LTD	891.71	467.83	423.88	
508/323	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Esonide	KLEVA SA	911.08	487.20	423.88	
508/7	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Talgan	ANFARM HELLAS	927.89	504.01	423.88	

777/498	R01AD58	Azelastine + Fluticasone (137 mcg + 50 mcg)	nasal spray	Dymista	VIATRIS HRVATSKA D.O.O.	1,439.97	287.99	1,151.98	Në Rinite Alergjike kronike te avancuar pas deshtimit me mjekime te tjera. Me konsultë të alergologut.
---------	---------	---	-------------	---------	-------------------------	----------	--------	----------	--

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
R03 ANTIASMATIKËT									
296/284	R03AC02	Salbutamol 0.1mg - 200 doza Inhalacion	pompe	Salres	DEVA HOLDING AS	155.08	31.02	124.06	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 2 fl. në muaj.
296/278	R03AC02	Salbutamol 0.1mg - 200 doza Inhalacion	pompe	Buto-Asma Inhaler	LABORATORIO ALDO UNION	161.53	37.47	124.06	
296/416	R03AC02	Salbutamol 0.1mg - 200 doza Inhalacion	pompe	Ventacort	WORLD MEDICINE ILAC SAN. VE TIC A.S	166.70	42.64	124.06	
426/306	R03AC12	Salmeterol Xinafoate 25 mcg/doze - 120 doza inh.	pompe	Salment	S.J.A PHARMA LTD	678.35	135.67	542.68	Në A. Bronchiale, me konsultë alergologu, pneumologu.spec. S profesionale. Deri në 1 fl. në muaj.
298/284	R03AC13	Formoterol Fumarate 12mcg	caps.për inhal.	Foterol	DEVA HOLDING AS	9.37	1.87	7.50	Në A. Bronchiale dhe SPOK stadi I dhe II. Me konsultë alergologu dhe pneumologu.
298/416	R03AC13	Formoterol Fumarate 12mcg	caps.per inhal.	Forales	WORLD MEDICINE ILAC SAN. VE TIC A.S	11.20	3.70	7.50	
298/107	R03AC13	Formoterol Fumarate 12mcg	caps.per inhal.	Imotec	RAFARM	14.06	6.56	7.50	
298/159	R03AC13	Formoterol Fumarate 12mcg	caps.per inhal.	Formopen	ELPEN	17.45	9.95	7.50	
520/284	R03AC18	Indacaterol Maleate 150 mcg	caps.per inhal.	Inbroxa	DEVA HOLDING AS	32.18	6.43	25.75	Në SPOK stadi III-IV. Deri në 30 tabl. në muaj. Me konsultë pneumologu .
520/92	R03AC18	Indacaterol Maleate 150 mcg	caps.per inhal.	Onbrez Breezhaler	NOVARTIS	68.12	42.37	25.75	
521/92	R03AC18	Indacaterol Maleate 300 mcg	caps.per inhal.	Onbrez Breezhaler	NOVARTIS	80.95	16.19	64.76	Në SPOK stadi III-IV. Deri në 30 tabl. në muaj. Me konsultë pneumologu.
514/311	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 100 mcg	pompe	Brequal	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	454.42	90.88	363.54	Në A.Bronchiale dhe SPOK stadi II - IV. Me Konsultë alergologu dhe pneumologu. Deri në 1 flakon në muaj.
514/159	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 100 mcg	pompe	Rolenium	ELPEN	1,211.39	847.85	363.54	
514/427	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 100 mcg	pompe	Seretide Diskus Accuhaler	GLAXO WELLCOME UK LIMITED	1,513.96	1,150.42	363.54	
515/537	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Salomex	ARIMED ILAC SAN. VE TIC. A.S.	345.13	69.03	276.10	Në A.Bronchiale dhe SPOK stadi II - IV. Me Konsultë alergologu dhe pneumologu. Deri në 1 flakon në muaj.
515/284	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Respiro-D	DEVA HOLDING AS	345.13	69.03	276.10	
515/311	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Brequal	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	500.44	224.34	276.10	
515/524	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Airtide	HUMANIS SAGLIK A.S.	747.78	471.68	276.10	
515/237	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Airflusal Forspiro	SANDOZ	1,596.79	1,320.69	276.10	
515/159	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Rolenium	ELPEN	1,596.79	1,320.69	276.10	
515/427	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Seretide Diskus Accuhaler	GLAXO WELLCOME UK LIMITED	1,995.99	1,719.89	276.10	
516/284	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Respiro-D	DEVA HOLDING AS	414.15	82.83	331.32	Në A.Bronchiale dhe SPOK stadi II - IV. Me Konsultë alergologu dhe pneumologu. Deri në 1 flakon në muaj.
516/537	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Salomex	ARIMED ILAC SAN. VE TIC. A.S.	414.15	82.83	331.32	
516/311	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Brequal	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	598.22	266.90	331.32	
516/524	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Airtide	HUMANIS SAGLIK A.S.	1,173.43	842.11	331.32	
516/159	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Rolenium	ELPEN	2,186.95	1,855.63	331.32	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
516/237	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Airflusal Forspiro	SANDOZ	2,192.71	1,861.39	331.32	
516/427	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Seretide Diskus Accuhaler	GLAXO WELLCOME UK LIMITED	2,741.46	2,410.14	331.32	
511/196	R03AK07	Budesonide + Formoterol Fumarate Dihydrate 80/4.5 mcg/doze - 60 doza	pluhur për inh.	Symbicort Turbuhaler	ASTRAZENECA	1,494.29	298.86	1,195.43	Në A.Bronchiale dhe SPOK stadi II- IV. Me Konsultë alergologu, pneumologu. Deri në 1 flakon në muaj.
512/284	R03AK07	Budesonide + Formoterol Fumarate Dihydrate 160/4.5 mcg/doze - 60 doza	pluhur për inh.	Rolastym	DEVA HOLDING AS	1,013.90	202.78	811.12	Në A.Bronchiale dhe SPOK stadi II- IV. Me Konsultë alergologu, pneumologu. Deri në 1 flakon në muaj.
512/474	R03AK07	Budesonide + Formoterol Fumarate Dihydrate 160/4.5 mcg/doze - 60 doza	pluhur për inh.	Respiday	NEUTEC INHALER ILAC SAN. Ve TIC. A.S.	1,080.29	269.17	811.12	
512/196	R03AK07	Budesonide + Formoterol Fumarate Dihydrate 160/4.5 mcg/doze - 60 doza	pluhur për inh.	Symbicort Turbuhaler	ASTRAZENECA	1,447.23	636.11	811.12	
898/278	R03AK13	Salbutamol Sulphate + Beclomethasone Dipropionate 100µg + 50µg	pompe	Ventoduo	LABORATORIO ALDO UNION	801.24	160.25	640.99	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 fl në muaj
722/92	R03AL04	Indacaterol + Glycopyrronium 110mcg +50mcg	hard cap.	Ultibro Breezhaler	NOVARTIS	127.34	25.46	101.88	Vetëm në pacientë me SPOK stadi III - IV. Me Konsultë pneumologu. Deri në 30 kapsula në muaj.
786/519	R03AL05	Aclidinium /Formoterol Fumarate Dihydrate 340 µg/12µg	pompe	Brimica Genuair	COVIS PHARMA EUROPE B.V.	4,370.62	874.12	3,496.50	Vetëm në pacientë me SPOK stadi III - IV. Me Konsultë pneumologu.
768/26	R03AL09	Beclometasone + Formoterol + Glycopyrronium (87 mcg + 5 mcg + 9 mcg)	pompe	Trimbow	CHIESI PHARMACEUTICI	4,586.68	917.33	3,669.35	Në Astma Bronkiale forma e mesme dhe e rëndë dhe në SPOK stadi III-IV. Me konsultë alergologu, pneumologu, specialisti të S. Profesionale. Deri në 1 flakon në muaj.
899/26	R03AL09	Beclometasone + Formoterol + Glycopyrronium (172mcg + 5mcg + 9mcg)	pompe	Trimbow	CHIESI PHARMACEUTICI	5,431.60	1,086.32	4,345.28	Në Astma Bronkiale forma e mesme dhe e rëndë dhe në SPOK stadi III-IV, në rastet kur doza më e vogël (Beclometasone + Formoterol + Glycopyrronium 87 mcg + 5 mcg + 9 mcg) nuk ka dhënë efektin e duhur. Me konsultë alergologu, pneumologu, specialisti të S. Profesionale. Deri në 1 flakon në muaj
300/26	R03BA01	Beclometasone 250 mcg /Inhalacion -200 doze	pompe	Clenil	CHIESI PHARMACEUTICI	368.32	73.66	294.66	Në A. Bronchiale. Deri në 1 fl. në muaj.
300/367	R03BA01	Beclometasone 250 mcg /Inhalacion -200 doze	pompe	Rinosol	DAST BIOTECH PHARMACEUTICALS	381.24	86.58	294.66	
900/460	R03BA02	Budesonide 200 mcg/dose - 10 ml	pompe	Pulmihale	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	953.55	190.71	762.84	Në A. Bronchiale dhe SPOK stadi I - II. Me Konsultë alergologu, pneumologu. Deri në 1 fl. në muaj
522/284	R03BA03	Beclomethasone + Formoterol 100/6 mcg - 120 doza	pompe	Foterol-B	DEVA HOLDING AS	796.63	159.32	637.31	Në A.Bronchiale e mesme, 1 flakon në 2 muaj. Në A.Bronchiale forma e rëndë, deri në 1 flakon në muaj. Me Konsultë alergologu, pneumologu, specialisti të S. Profesionale.
522/474	R03BA03	Beclomethasone + Formoterol 100/6 mcg - 120 doza	pompe	Forbexif	NEUTEC INHALER ILAC SAN. Ve TIC. A.S.	1,140.63	503.32	637.31	
522/26a	R03BA03	Beclomethasone + Formoterol 100/6 mcg - 120 doza	pompe	Foster	CHIESI PHARMACEUTICI	2,420.07	1,782.76	637.31	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
522/26	R03BA03	Beclomethasone + Formoterol 100/6 mcg - 120 doza	pompe	Foster	CHIESI PHARMACEUTICI	2,420.07	1,782.76	637.31	
302/284	R03BA05	Fluticasone Propionate 50 mcg -120 doza	pompe	Flixon	DEVA HOLDING AS	484.63	96.93	387.70	Në A. Bronchiale, me konsultë alergologu, pneumologu, spec. i S. Profesionale. Deri në 1 fl.
302/52	R03BA05	Fluticasone Propionate 50 mcg -120 doza	pompe	Flixotide Evohaler	GLAXOSMITHKLINE	637.11	249.41	387.70	
377/159	R03BA05	Fluticasone Propionate 250 mcg-60 doza	pompe	Fluticapen	ELPEN	832.85	166.57	666.28	Në A. Bronchiale, me konsultë alergologu, pneumologu, spec. i S. Profesionale. Deri në 1 fl.
377/52	R03BA05	Fluticasone Propionate 250 mcg-60 doza	pompe	Flixotide Evohaler	GLAXOSMITHKLINE	1,041.67	375.39	666.28	
408/284	R03BA05	Fluticasone Propionate 125mcg-120 doza	pompe	Flixon	DEVA HOLDING AS	543.16	108.63	434.53	Në A. Bronchiale, me konsultë alergologu, pneumologu, spec. i S. Profesionale. Deri në 1 fl. në muaj.
408/427	R03BA05	Fluticasone Propionate 125mcg-120 doza	pompe	Flixotide Evohaler	GLAXO WELLCOME UK LIMITED	808.70	374.17	434.53	
513/367	R03BA05	Fluticasone Propionate 250 mcg/doze - 120 doza	pompe	Flihaler	DAST BIOTECH PHARMACEUTICALS	1,185.30	237.06	948.24	Në A. Bronchiale, me konsultë alergologu, pneumologu, spec. i S. Profesionale. Deri në 1 fl. në muaj.
513/460	R03BA05	Fluticasone Propionate 250 mcg/doze - 120 doza	pompe	Bocacort-S	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	1,194.95	246.71	948.24	
720/159	R03BA05	Fluticasone Propionate 500mcg-60 doza	pompe	Fluticapen	ELPEN	1,086.32	217.26	869.06	Në A. Bronchiale. Me Konsultë alergologu, pneumologu, specialisti të S. Profesionale. Deri në 1 flakon në muaj.
787/425	R03BA05	Fluticasone Propionate 2mg/2ml	suspen. for nebuliz.	Pavetod	GENETIC S.P.A.	166.63	33.32	133.31	Në Astma Bronchiale në pacientët pediatrike. Me konsultë të mjekut alergolog, pneumolog.
788/425	R03BA05	Fluticasone propionate 500mcg/2ml	suspen. for nebuliz.	Pavetod	GENETIC S.P.A.	50.93	10.18	40.75	Në Astma Bronchiale në pacientët pediatrike. Me konsultë të mjekut alergolog, pneumolog.
432/278	R03BB01	Ipratropium Bromide - 200 doza inh - 10 ml	pompe	Atroaldo	LABORATORIO ALDO UNION	329.55	65.91	263.64	Në A. Bronchiale, me konsulte alergologu, pneumologu,spec. i S.Profesionale.
432/460	R03BB01	Ipratropium Bromide - 200 doza inh - 10 ml	pompe	Broncovent	MEDICAIR BIOSCIENCE LABORATORIES S.A.	339.89	76.25	263.64	
638/284	R03BB06	Glycopyrronium 50 mcg	caps.per inhal.	Sebraler	DEVA HOLDING AS	43.08	8.61	34.47	Në SPOK stadi III - IV. Me konsultë penumologu Deri 30 kapsula në muaj.
638/92	R03BB06	Glycopyrronium 50 mcg	caps.per inhal.	Seebri Breezhaler	NOVARTIS	84.99	50.52	34.47	
305/105	R03CC02	Salbutamol 2mg / 5 ml -150ml	syrup	Butamol	PROFARMA	131.80	26.36	105.44	Për fëmijë, sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 fl. në muaj.
306/85	R03CC02	Salbutamol Sulphate 4 mg	tablet	Medolin	MEDOCHEMIE	4.61	0.92	3.69	Sipas protokollit të Fondit.
307/163	R03DA04	Theophylline 200 mg Retard	capsul	Teokap SR	NOBEL ILAÇ	4.31	0.86	3.45	Sipas protokollit të Fondit.
310/105	R03DA05	Aminophylline 100 mg	sgr.c.tab.	Eufiline	PROFARMA	14.73	2.95	11.78	Sipas protokollit të Fondit.
312/105	R03DA05	Aminophylline 240 mg/2 ml	tret.per inj.	Eufiline 12%	PROFARMA	53.57	10.72	42.85	Deri në 10 ampula në muaj.
R05 BARNAT KUNDËR KOLLËS DHE RRUFËS									
320/105	R05DA04	Codeine 15 mg	tablet	Kodeine Fosfat	PROFARMA	14.50	2.90	11.60	Sipas protokollit të Fondit.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
322/105	R06AD02	Promethazine 25 mg	sgr.c.tab.	Prometazine	PROFARMA	16.07	8.03	8.04	Sipas protokollit të Fondit.
378/105	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Alcet	PROFARMA	11.05	5.53	5.52	Në Rinite alergjike, urtikarie kronike. Me konsultë specialisti. Deri në 30 tabl. në muaj.
378/511	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Allerset	SANTA FARMA ILAC SAN A.S.	12.92	7.40	5.52	
378/178	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	tabl. e ndashme	Cetirizina ABC	ABC FARMACEUTICI	14.22	8.70	5.52	
378/121	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Ceteris	SO. SE PHARM	16.74	11.22	5.52	
378/306	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Habitek	S.J.A PHARMA LTD	20.36	14.84	5.52	
378/323	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Agelmin	KLEVA SA	32.30	26.78	5.52	
323/199	R06AX13	Loratadine 10 mg	tablet	Loratadin	REPLEK FARM LTD	4.07	2.03	2.04	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
323/79	R06AX13	Loratadine 10 mg	tablet	Flonidan	LEK	10.34	8.30	2.04	
323/7	R06AX13	Loratadine 10 mg	tablet	Latoren	ANFARM HELLAS	12.70	10.66	2.04	
323/105	R06AX13	Loratadine 10 mg	tablet	Lorade	PROFARMA	18.75	16.71	2.04	
324/105	R06AX13	Loratadine 5 mg/5ml-120 ml	syrup	Loraderm	PROFARMA	401.76	200.88	200.88	Për femijë deri 6 vjeç. Deri në 1 fl. në muaj.
324/323	R06AX13	Loratadine 5 mg/5ml-120 ml	syrup	Horestyl	KLEVA SA	516.93	316.05	200.88	
324/55	R06AX13	Loratadine 5 mg/5ml-120 ml	syrup	Pressing	HEMOFARM AD	840.01	639.13	200.88	
325/105	R06AX17	Ketotifen 1mg	hard cap.	Ketofex	PROFARMA	10.15	5.07	5.08	Sipas protokollit të Fondit.
325/237	R06AX17	Ketotifen 1mg	tablet	Zaditen	SANDOZ	12.40	7.32	5.08	
326/105	R06AX17	Ketotifen 1mg/5ml-100 ml	syrup	Ketofex	PROFARMA	334.80	167.40	167.40	Për femijë deri 6 vjeç. Deri në 1 fl. në muaj.
603/166	R06AX29	Bilastine 20mg	tablet	Alergofen	STADAPHARM	16.51	8.25	8.26	Sipas protokollit të Fondit.
603/512	R06AX29	Bilastine 20mg	tablet	Bilastina Normon 20 mg Comprimidos EFG	LABORATORIOS NORMON S.A.	16.51	8.25	8.26	
603/398	R06AX29	Bilastine 20mg	tablet	Nixar	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	20.71	12.45	8.26	
808/398	R06AX29	Bilastine 10 mg	orodis. Tabl.	Nixar 10mg	MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS	28.75	14.37	14.38	Sipas protokollit të Fondit.

S ORGANET E SHQISAVE
S01 BARNAT OPHTALMIKE

327/105	S01AA11	Gentamicine 0.3%/10ml	pika për sy	Gentakol	PROFARMA	374.98	149.99	224.99	Deri në 1 fl. në muaj.
525/30	S01AA12	Tobramycine 3 mg/ml - 5 ml	pika për sy	Eyetobrin	COOPER	126.65	50.66	75.99	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 fl. në muaj.
525/92	S01AA12	Tobramycine 3 mg/ml - 5 ml	pika për sy	Tobrex	NOVARTIS	157.66	81.67	75.99	
526/105	S01AA12	Tobramycine 0.3% - 3.5g	pomade për sy	Tobramicin	PROFARMA	135.34	54.14	81.20	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 tub. në muaj.
526/92	S01AA12	Tobramycine 0.3% - 3.5g	pomade për sy	Tobrex	NOVARTIS	165.42	84.22	81.20	
485/92	S01AD51	Travoprost + Timolol (40 mcg + 5 mg/1ml - 2.5 ml)	pika për sy	Duotrav	NOVARTIS	960.21	384.09	576.12	Me konsulte okulist. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
394/416	S01BC03	Diclofenac Natriumi 0.1% - 5ml	pika për sy	Clodifen	WORLD MEDICINE ILAC SAN. VE TIC A.S	226.16	90.46	135.70	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë okulist.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
394/43	S01BC03	Diclofenac Natriumi 0.1% - 5ml	pika për sy	Dicloftil	FARMIGEA	646.16	510.46	135.70	
330/105	S01CA01	Dexamethasone +Neomycine 3.5gr	pomade për sy	Dexa Neo	PROFARMA	200.88	80.35	120.53	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 tub. në muaj.
523/92	S01CA01	Tobramycine + Dexamethasone 3 mg +1 mg	pomade për sy	Tobradex	NOVARTIS	248.13	99.25	148.88	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 tub. në muaj.
524/92	S01CA01	Tobramycine + Dexamethasone 3 mg + 1 mg	pika për sy	Tobradex	NOVARTIS	219.70	87.88	131.82	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 fl. në muaj.
332/30	S01CB01	Dexamethasone Sodium Phosphate 1mg/ml - 5ml	pika për sy	Dexacollyre	COOPER	115.01	46.00	69.01	Sipas protokollit të Fondit.
332/92	S01CB01	Dexamethasone Sodium Phosphate 1mg/ml - 5ml	pika për sy	Maxidex	NOVARTIS	143.46	74.45	69.01	
828/30	S01EA05	Brimonidine Tartrate 2mg/ml - 5 ml	pika për sy	Brimogan	COOPER	336.01	134.41	201.60	Në uljen e presionit të lartë intraocular në pacientët me glaukomë me kend të hapur. Me konsultë okulisti.
828/517	S01EA05	Brimonidine Tartrate 2mg/ml - 5 ml	pika për sy	Bglau	LABORATORIO EDOL-PRODUCTOS FARMACEUTICOS S.A.	775.40	573.80	201.60	
334/105	S01EB01	Pilocarpine Hydrochloride 2 % - 10 ml	pika për sy	Pilokarpine	PROFARMA	468.72	187.49	281.23	Sipas protokollit të Fondit.
335/110	S01EC01	Acetazolamide 250 mg	tablet	Acetozolamide	REMEDICA	19.39	7.76	11.63	Sipas protokollit të Fondit.
335/517	S01EC01	Acetazolamide 250 mg	tablet	Carbinib	LABORATORIO EDOL-PRODUCTOS FARMACEUTICOS S.A.	38.77	27.14	11.63	
604/107	S01EC03	Dorzolamide 2% - 5ml	pika për sy	Optodrop	RAFARM	288.20	115.28	172.92	Me konsultë okulisti. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
385/416	S01EC04	Brinzolamide 10mg/ml-5ml	pika për sy	Britil	WORLD MEDICINE ILAC SAN. VE TIC A.S	374.78	149.91	224.87	Me konsultë okulisti. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
385/92	S01EC04	Brinzolamide 10mg/ml-5ml	pika për sy	Azopt	NOVARTIS	470.41	245.54	224.87	
337/49	S01ED01	Timolol 0.5%-5ml	pika për sy	Glaumol	GALENICA	109.84	43.94	65.90	Sipas protokollit të Fondit.
337/30	S01ED01	Timolol 0.5%-5ml	pika për sy	Lithimole	COOPER	130.52	64.62	65.90	
337/43	S01ED01	Timolol 0.5%-5ml	pika për sy	Droptimol	FARMIGEA	130.52	64.62	65.90	
337/105	S01ED01	Timolol 0.5%-5ml	pika për sy	Timolol	PROFARMA	133.22	67.32	65.90	
528/208	S01ED51	Latanoprost + Timolol Maleate (50 mcg + 5 mg) - 2.5ml	pika për sy	Latancom	VIANEX	347.63	139.05	208.58	Me konsultë okulisti. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
528/525	S01ED51	Latanoprost + Timolol Maleate (50 mcg + 5 mg) - 2.5ml	pika për sy	Xalacom	VIATRIS	575.08	366.50	208.58	
527/208	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Latandrops	VIANEX	261.05	104.42	156.63	Me konsulte okulisti. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
527/107	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Lataz	RAFARM	288.20	131.57	156.63	
527/23	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Latanostill	BRUSCHETTINI	470.41	313.78	156.63	
527/525	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Xalatan 0.005%	VIATRIS	589.30	432.67	156.63	
386/107	S01EE04	Travoprost 40mcg/ml-2.5 ml	pika për sy	Travoprost/Rafarm	RAFARM	496.25	198.50	297.75	Me konsultë okulisti. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
386/92	S01EE04	Travoprost 40mcg/ml-2.5 ml	pika për sy	Travatan	NOVARTIS	631.94	334.19	297.75	
338/105	S01FA01	Atropine Sulphate 1%-10ml	pika për sy	Atropine	PROFARMA	348.19	139.27	208.92	Sipas protokollit të Fondit.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
338/30	S01FA01	Atropine Sulphate 1%-10ml	pika për sy	Atropine Sulfate/Cooper	COOPER	553.12	344.20	208.92	

834/284	S01XA18	Cyclosporine 0,5mg/ml - 0,05%	ophthalmic emulsion	Depores 0,05%	DEVA HOLDING AS	280.00	112.00	168.00	Për trajtimin e formave të rënda të keratitit në pacientë me keratokonjuktivitis sicca, që nuk janë përmirsuar nga mjekimi me lot artificial. Me konsultë të mjekëve të Shërbimit të Okulistikës në QSUT.
---------	---------	-------------------------------	---------------------	---------------	-----------------	--------	--------	--------	---

V TË NDRYSHME

V03 TË GJITHË PRODUKTET E TJERA TERAPEUTIKE

735/16	V03AB21	Potassium Iodide 200 mcg	tablet	Jodox	BERLIN - CHEMIE	5.17	2.07	3.10	Për fëmijë 0-6 vjeç. Në trajtimin dhe parandalimin e pamjaftueshmërisë jodike.
--------	---------	--------------------------	--------	-------	-----------------	------	------	------	--

339/92	V03AC01	Deferoxamine 500 mg	pluhur për inj.	Desferal	NOVARTIS	219.04	0.00	219.04	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
--------	---------	---------------------	-----------------	----------	----------	--------	------	--------	---

V07 TË GJITHË PRODUKTET E TJERA JOTERAPEUTIKE

342/105	V07AB	Aqua Bidestillata 2 ml	amp.	Uje per injeksion	PROFARMA	22.77	11.39	11.38	
---------	-------	------------------------	------	-------------------	----------	-------	-------	-------	--

343/49	V07AB	Aqua Bidestillata 5ml	amp.	Water for injection	GALENIKA	15.31	7.66	7.65	
343/347	V07AB	Aqua Bidestillata 5ml	amp.	Acqua Preparazioni Iniettabili Monico	MONICO SPA	23.26	15.61	7.65	
343/105	V07AB	Aqua Bidestillata 5ml	amp.	Uje per injeksion	PROFARMA	29.46	21.81	7.65	

344/105	V07AB	Aqua Bidestillata 10ml	amp.	Uje per injeksion	PROFARMA	33.48	16.74	16.74	
---------	-------	------------------------	------	-------------------	----------	-------	-------	-------	--