

LISTA I

LISTA E BARNAVE QË TREGËTOHEN NË FARMACITË E SPITALEVE 2021

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

B GJAKU DHE ORGANET E HEMOPOJEZËS**B03 ANTIANEMIKËT**

55/237	B03XA01	Epoetin Alfa 2000 Nj.N	pre-filled syringe	Binocrit	SANDOZ	909.83	45.49	864.34	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
346/41	B03XA01	Epoetin Beta 2000 NJ. N	pre-filled syringe	Recormon	ROCHE	1,078.80	53.94	1,024.86	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
544/96	B03XA01	Epoetin Zeta 2000 NJ. N	pre-filled syringe	Retacrit	PFIZER	1,065.37	53.27	1,012.10	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
633/96	B03XA01	Epoetin Zeta 30 000 Nj. N	pre-filled syringe	Retacrit	PFIZER	18,196.64	909.83	17,286.81	Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
684/237	B03XA01	Epoetin Alfa 30 000 Nj.N	pre-filled syringe	Binocrit	SANDOZ	12,997.60	649.88	12,347.72	Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
457/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 120mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	19,826.54	991.33	18,835.21	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
458/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 150mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	24,627.86	1,231.40	23,396.46	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
460/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 200mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	34,495.63	1,724.78	32,770.85	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
468/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 50 mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	8,023.42	401.17	7,622.25	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
469/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 75 mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	12,403.61	620.18	11,783.43	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.
470/41	B03XA03	Methoxy Polyethylene Glycol - epoetin beta 100 mcg/0.3 ml	pre-filled syringe	Mircera	ROCHE	16,529.04	826.45	15,702.59	Në Anemi sekondare nga IRK, dializë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të QSUT.

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

H PREPARATET HORMONALE SISTEMIKE

H01 HORMONE TË HIPOFIZËS DHE HIPOTALAMUSIT

123/237	H01AC01	Somatropine 5 mg (15 Nj.N)	cartridge	Omnitrope	SANDOZ	6,758.75	337.94	6,420.81	Sipas protokollit përdorimit të barit të dërguar nga Fondi. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Endokrinologjisë Pediatricke të QSUT.
123/93	H01AC01	Somatropine 5 mg (15 Nj.N)	pre-filled pen.	Norditropin Nordiflex	NOVO NORDISK	8,448.44	2,027.63	6,420.81	
123/96	H01AC01	Somatropine 5 mg (15 Nj.N)	pre-filled pen.	Genotropin Go Quick	PFIZER	8,935.85	2,515.04	6,420.81	

770/237	H01AC01	Somatropin 10 mg	cart.	Omnitrope	SANDOZ	12,997.60	649.88	12,347.72	Sipas protokollit përdorimit të barit të dërguar nga Fondi. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Endokrinologjisë Pediatricke të QSUT.
770/93	H01AC01	Somatropin 10 mg	pre-filled pen.	Norditropin Nordiflex	NOVO NORDISK	16,896.88	4,549.16	12,347.72	

503/246	H01AC01	Somatropine 8 mg	fl.injec.	SAIZEN	MERCK SERONO	14,297.36	714.87	13,582.49	Sipas protokollit përdorimit të barit të dërguar nga Fondi. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Endokrinologjisë Pediatricke të QSUT.
---------	---------	------------------	-----------	--------	--------------	-----------	--------	-----------	---

504/96	H01AC01	Somatropine 12 mg(36 Nj.N)	pre-filled pen.	Genotropin GoQuick	PFIZER	20,796.16	1,039.81	19,756.35	Sipas protokollit përdorimit të barit të dërguar nga Fondi. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Endokrinologjisë Pediatricke të QSUT.
504/246	H01AC01	Somatropine 12 mg(36 Nj.N)	cartridge	Saizen 12mg	MERCK SERONO	34,152.49	14,396.14	19,756.35	

618/92	H01CB02	Octreotide 30mg/2ml	pluhur për inj.	Sandostatin Lar	NOVARTIS	73,476.73	3,673.84	69,802.89	Në Acromegali me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të shërbimit të Endokrinologjisë në QSUT. Në Tumoret Neuroendokrine me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të shërbimit të Onkologjisë në QSUT. Deri 1 amp. në muaj.
--------	---------	---------------------	-----------------	-----------------	----------	-----------	----------	-----------	---

H05 KALÇIUM/HOMEOSTATIKË

779/107	H05BX02	Paricalcitol 5 mcg/ml – 1 ml	sol. per inh.	Rextol	RAFARM	694.07	0.00	694.07	Sipas protokollit të Fondit, në pacientet me IRK në dialize, që kane hyperparathyroidizem sekondar, 3 deri 6 muaj mjekim. Me konsultë të Shërbimit Nefrologji Hemodialize në QSUT.
779/457	H05BX02	Paricalcitol 5 mcg/ml – 1 ml	sol. per inh.	Parigen	GEN ILAC VE SAGLIK	857.84	163.77	694.07	

J ANTIINFETIVET E PËRGJITHSHËM SISTEMIKE

J05 BARNA ANTIVIRALË SISTEMATIKË

486/455	J05AB14	Valganciclovir Hydrochloride 450 mg	f.c.tabl.	Citovir	FARMA-TEK ILAC SAN. VE TIC. A.S.	736.53	0.00	736.53	Në pacientët me transplant. Në infeksionet nga Cytomegalovirus. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të QSUT.
486/307	J05AB14	Valganciclovir Hydrochloride 450 mg	f.c.tabl.	Alvanocyt	ALVOGEN IPCO	926.14	189.61	736.53	
486/41	J05AB14	Valganciclovir Hydrochloride 450 mg	f.c.tabl.	Valcyte	ROCHE	1,157.67	421.14	736.53	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
576/412	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Hiverac	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	45.06	4.51	40.55	Në hepatitet kronike, Cirrozat Hepatike me klirens > 50 ml/min. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Gastro-Hepatologjisë/ Infektivit në QSUT.
576/455	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Nefovir	FARMA-TEK ILAC SAN. VE TIC. A.S.	45.49	4.94	40.55	
576/311	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Tenoviral	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	54.15	13.60	40.55	
576/413	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Virtenix	PHARMACTIVE ILAC SAN. VE. TIC. A.S.	62.83	22.28	40.55	
576/307	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Virofob	ALVOGEN IPKO	125.64	85.09	40.55	
576/360	J05AF07	Tenofovir 245 mg	f.c.tabl.	Viread	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LIMITED	519.99	479.44	40.55	

748/360	J05AP55	Sofosbuvir + Velpatasvir 400mg +100mg	f.c.tabl.	Epclusa	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LIMITED	31,565.60	0.00	31,565.60	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlçisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimet me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë/ Pediatrie se Specialiteteve në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.
---------	---------	---------------------------------------	-----------	---------	---------------------------------------	-----------	------	-----------	--

749/378	J05AP57	Glecaprevir + Pibprentasvir 100mg+40mg	f.c.tabl.	Maviret	ABBVIE	14,411.12	0.00	14,411.12	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlçisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimet me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë/ Pediatrie se Specialiteteve në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.
---------	---------	--	-----------	---------	--------	-----------	------	-----------	--

665/360	J05AX65	Ledipasvir + Sofosbuvir 90+400 mg	f.c.tabl.	Harvoni	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LIMITED	31,565.60	0.00	31,565.60	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlçisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimet me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë/ Pediatrie se Specialiteteve në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.
---------	---------	-----------------------------------	-----------	---------	---------------------------------------	-----------	------	-----------	--

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
728/259	J05AX68	Elbasivir + Grazoprevir 50mg + 100mg	f.c.tabl.	Zepatier	MERCK SHARP	32,733.20	0.00	32,733.20	Në pacientët me Hepatit C në rastet me fibrozë të mëlçisë, grada F3 - F4 për të gjitha genotipet si edhe në rastet e manifestimeve ekstrahepatike dhe bashkëshoqërimet me patologji të tjera të cilat rrezikojnë jetën, pavarësisht nga stadi i fibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e komisionit të mjekëve të Shërbimit të Gastrohepatologjisë/ Pediatrie se Specialiteteve në QSUT, kryesuar nga Shefi i Shërbimit.

L BARNAT ANTINEOPLAZIKE DHE IMUNOSUPRESORE

L01 ANTINEOPLAZIKËT

639/444	L01AD02	Lomustine 40 mg	capsul	Lomustin*	BALKAN PHARMACEUTICALS SRL	2,209.59	0.00	2,209.59	Në Tumoret e Kokës dhe në Metastaza. Me konsultë të Shërbimit të Neurokirurgjisë në QSUT.
---------	---------	-----------------	--------	-----------	----------------------------	----------	------	----------	---

707/325	L01AX03	Temozolomide 100 mg	capsul	Temozolomide Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	1,330.18	0.00	1,330.18	Vetëm në pacientë me Glioblastomë multiforme të përsëritur ose në progresion. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Neurokirurgjisë në QSUT.
707/284	L01AX03	Temozolomide 100 mg	capsul	Midizol	DEVA HOLDING AS	1,377.75	47.57	1,330.18	
707/307	L01AX03	Temozolomide 100 mg	capsul	Blastomat	ALVOGEN IPCO	1,473.93	143.75	1,330.18	

708/284	L01AX03	Temozolomide 250 mg	capsul	Midizol	DEVA HOLDING AS	3,197.41	0.00	3,197.41	Vetëm në pacientë me Glioblastomë multiforme të përsëritur ose në progresion. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Neurokirurgjisë në QSUT.
708/307	L01AX03	Temozolomide 250 mg	capsul	Blastomat	ALVOGEN IPCO	3,457.36	259.95	3,197.41	
708/325	L01AX03	Temozolomide 250 mg	hard caps.	Temozolomide Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	3,821.29	623.88	3,197.41	

577/110	L01BC06	Capecitabine 150 mg	f.c.tabl.	Kapetral	REMEDICA	26.02	0.00	26.02	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të shërbimit Onkologjik në QSUT.
577/235	L01BC06	Capecitabine 150 mg	f.c.tabl.	Capecitabin Hexal	HEXAL AG	38.99	12.97	26.02	

578/325	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Capecitabine Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	45.49	0.00	45.49	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të shërbimit Onkologjik në QSUT.
578/235	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Capecitabin Hexal	HEXAL AG	48.96	3.47	45.49	
578/307	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Xalvobin	ALVOGEN IPCO	51.99	6.50	45.49	
578/110	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Kapetral	REMEDICA	54.15	8.66	45.49	
578/41	L01BC06	Capecitabine 500 mg	f.c.tabl.	Xeloda	ROCHE	125.64	80.15	45.49	

769/41	L01ED03	Alectinib Hydrochloride 150 mg	hard cap.	Alecensa	ROCHE	2,195.42	0.00	2,195.42	Trajtim i linjes se pare per pacientet me Kancer te Pulmonit me Qeliza jo te Vogla (NSCLC) te avancuar dhe me prani te mutacionit ALK +. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive të shërbimit Onkologjik në QSUT.
--------	---------	--------------------------------	-----------	----------	-------	----------	------	----------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
750/41	L01XC02	Rituximab 1400mg	solu.per inj.	Mabthera	ROCHE	172,131.10	0.00	172,131.10	Në Lymphoma non-Hodgkin. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e Shërbimit të Hematologjisë/Onkologjisë në QSUT.
739/41	L01XC03	Trastuzumab 600 mg / 5 ml	fl.injec.	Herceptin	ROCHE	154,324.40	0.00	154,324.40	Vetëm në Ca gjiri me HER 2 (3+), çdo T, çdo N, çdo M. Me konsultë të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
751/259	L01XC18	Pembrolizumab 25mg/ml - 4ml	flakon	Keytruda	MERCK SHARP	409,696.10	0.00	409,696.10	Në melanomat e paoperueshme. Vetëm pasi të sigurohet prezenca e mutacionit BRAF V600 pozitiv nga një test i specializuar. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
673/96	L01XE04	Sunitinib 50 mg	hard cap.	Sutent	PFIZER	16,443.78	0.00	16,443.78	Vetëm në Tumore të linjës së parë. Me konsultë dhe nën përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
756/96	L01XE04	Sunitinib 12.5 mg	hard cap.	Sutent	PFIZER	3,917.89	0.00	3,917.89	Vetëm në Tumore të linjës së parë. Me konsultë dhe nën përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
757/96	L01XE04	Sunitinib 25 mg	hard cap.	Sutent	PFIZER	7,817.46	0.00	7,817.46	Vetëm në Tumore të linjës së parë. Me konsultë dhe nën përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
682/14	L01XE05	Sorafenib 200 mg	f.c.tabl.	Nexavar	BAYER	3,649.77	0.00	3,649.77	Në hepato-karcinomë të avancuar, refraktare të qelizave renale apo kur kanë dështuar skemat e tjera të mjekimit. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT. Në Carcinoma e thyroides. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë dhe Endokrinologjisë në QSUT.
539/92	L01XE08	Nilotinib 150 mg	hard cap.	Tasigna	NOVARTIS	2,441.02	0.00	2,441.02	Në Leuceminë Mieloidë Kronike kur ka dështuar skema e mjekimit me Imatinib. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
703/92	L01XE11	Pazopanib 400 mg	f.c.tabl.	Votrient	NOVARTIS	4,747.07	0.00	4,747.07	Vetëm në tumore jo të linjës së parë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
635/41	L01XE15	Vemurafenib 240 mg	f.c.tabl.	Zelboraf	ROCHE	2,608.99	0.00	2,608.99	Në melanomat e paoperueshme. Vetëm pasi të sigurohet prezenca e mutacionit BRAF V600 nga një test i specializuar. Vetëm në Gradën e I-rë të tolerueshme të efekteve anësore. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të Shërbimit Onkologjik në QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
632/92	L01XE18	Ruxolitinib 20 mg	tablet	Jakavi	NOVARTIS	7,139.63	0.00	7,139.63	Në trajtimin e mielofibrozës. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
705/92	L01XE23	Dabrafenib 75 mg	hard cap.	Tafinlar	NOVARTIS	5,090.14	0.00	5,090.14	Në melanomat e paoperueshme. Vetëm pasi të sigurohet prezenca e mutacionit BRAF V600 nga një test i specializuar. Vetëm në gradën e I-rë të tolerueshme të efekteve anësore. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
778/92	L01XE25	Trametinib 2 mg	f.c.tabl.	Mekinist	NOVARTIS	16,242.37	0.00	16,242.37	Trajtim adjuvant ne kombinim me Dabrafenib per Melanomen Malinje BRAF pozitive, kutane apo mukozale te rezektuar plotesisht te stadit III - IV. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë.
736/194	L01XE27	Ibutinib 140 mg	hard cap.	Imbruvica	JANSSEN - CILAG	6,965.66	0.00	6,965.66	Në Leuçemi Limfocitike Kronike, kur kanë dështuar mjekimet e tjera për këtë diagnozë. Me Konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT.
710/96	L01XE33	Palbociclib 125 mg	capsul	Ibrance	PFIZER	19,586.89	0.00	19,586.89	Në Ca Gjiri metastatik me receptor pozitiv (HER negativ), pasi kanë dështuar të paktën tre linjat e trajtimit (trajtim sistemik me Kimioterapi, Hormonoterapi). Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
714/96	L01XE33	Palbociclib 75 mg	caps.	Ibrance	PFIZER	19,586.89	0.00	19,586.89	Në Ca Gjiri metastatik me receptor pozitiv (HER negativ), pasi kanë dështuar të paktën tre linjat e trajtimit (trajtim sistemik me Kimioterapi, Hormonoterapi). Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
715/96	L01XE33	Palbociclib 100 mg	caps.	Ibrance	PFIZER	19,586.89	0.00	19,586.89	Në Ca Gjiri metastatik me receptor pozitiv (HER negativ), pasi kanë dështuar të paktën tre linjat e trajtimit (trajtim sistemik me Kimioterapi, Hormonoterapi). Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
723/92	L01XE42	Ribociclib 200 mg	f.c.tabl.	Kisqali	NOVARTIS	6,705.73	0.00	6,705.73	Në Ca Gjiri metastatik me receptor pozitiv (HER negativ), pasi kanë dështuar të paktën tre linjat e trajtimit (trajtim sistemik me Kimioterapi, Hormonoterapi). Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
487/325	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Imatinib Accord	ACCORD HEALTHACARE SLU	45.06	0.00	45.06	Në Leuceminë Mielolide Kronike me konsultë dhe nën monitorimin dhe përgjegjësinë të Shërbimit të Hematologjisë në QSUT. Në GIST me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
487/284	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Imatis	DEVA HOLDING AS	47.65	2.59	45.06	
487/446	L01XX28	Imatinib 100 mg	hard cap.	Imatinib Grindeks	AS GRINDEKS	59.58	14.52	45.06	
487/447	L01XX28	Imatinib 100 mg	hard cap.	Nibix	ADAMED PHARMA S.A.	59.58	14.52	45.06	
487/110	L01XX28	Imatinib 100 mg	f.c.tabl.	Imarem	REMEDICA	64.99	19.93	45.06	

L02 BARNA NË TERAPINË ENDOKRINE

583/353	L02AE04	Triptorelin 3.75mg	syringe	Arvekap *	BEAUFOR IPSEN PHARMA	13,647.48	0.00	13,647.48	Me konsultë të shërbimit të Endokrinologjisë Pediatricë në QSUT.
---------	---------	--------------------	---------	-----------	----------------------	-----------	------	-----------	--

776/191	L02BB04	Enzalutamide 40 mg	soft capsul	Xtandi	ASTELLAS PHARMA	2,847.32	0.00	2,847.32	Trajtim paliativ për Kancerin e Prostates Metastatik dhe Hormon - Rezistent. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
---------	---------	--------------------	-------------	--------	-----------------	----------	------	----------	---

636/194	L02BX03	Abiraterone acetate 250 mg	f.c.tabl.	Zytiga	JANSSEN - CILAG	2,989.31	0.00	2,989.31	Në kombinim me Prednisolone dhe Prednisone, në karcinomat me metastaza të prostatës, rezistente nga kastracioni. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
---------	---------	----------------------------	-----------	--------	-----------------	----------	------	----------	---

771/194	L02BX03	Abiraterone Acetate 500 mg	f.c.tabl.	Zytiga	JANSSEN - CILAG	5,978.62	0.00	5,978.62	Në karcinomat me metastaza të prostatës, rezistente nga kastracioni. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë të shërbimit Onkologjik në QSUT.
---------	---------	----------------------------	-----------	--------	-----------------	----------	------	----------	---

L03 IMUNOSTIMULUESIT

586/41	L03AB04	Peginterferon alfa-2a 180mcg/0.5ml	pre-filled syringe	Pegasys	ROCHE	15,807.68	0.00	15,807.68	Në Hepatitin B dhe C, me konsultë të shërbimit Gastro-Hepatologjisë në QSUT. Në HIV-AIDS me konsultë të shërbimit Infektiv në QSUT.
--------	---------	------------------------------------	--------------------	---------	-------	-----------	------	-----------	---

442/246	L03AB07	Interferon beta - 1a 22 mcg (6 MIU)	pre-filled syringe	Rebif	MERCK SERONO	7,216.26	0.00	7,216.26	Në Sklerozën Multiple, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatrisë të QSUT.
---------	---------	-------------------------------------	--------------------	-------	--------------	----------	------	----------	---

443/246	L03AB07	Interferon Beta - 1a 44 mcg (12 MIU)	pre-filled syringe	Rebif	MERCK SERONO	7,942.83	0.00	7,942.83	Në Sklerozën Multiple, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatrisë të QSUT.
---------	---------	--------------------------------------	--------------------	-------	--------------	----------	------	----------	---

425/118	L03AB08	Interferon Beta -1b 250 mcg/ml (8.000.000 Nj.N)	tret.per inj.	Betaferon	BAYER	4,799.32	0.00	4,799.32	Në Sklerozën Multiple, me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë, Neuropediatrisë të QSUT.
---------	---------	---	---------------	-----------	-------	----------	------	----------	---

L04 IMUNOSUPRESIVËT

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
216/41	L04AA06	Mycofenolate Mofetil 250 mg	capsul	Cellcept	ROCHE	36.34	0.00	36.34	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
437/92	L04AA06	Mycofenolic Acid 180 mg	f.c.tabl.	Myfortic	NOVARTIS	75.30	0.00	75.30	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
438/92	L04AA06	Mycophenolic Acid 360 mg	f.c.tabl.	Myfortic	NOVARTIS	160.88	0.00	160.88	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
462/327	L04AA06	Mycofenolate Mofetil 500 mg	f.c.tabl.	Micofenolato De Mo	TECNIMEDE ESPANA INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	38.73	0.00	38.73	Në gjëndjet post transplant, në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
462/325	L04AA06	Mycofenolate Mofetil 500 mg	f.c.tabl.	Mycophenolate Mof	ACCORD HEALTHACARE SLU	39.26	0.53	38.73	
462/41	L04AA06	Mycofenolate Mofetil 500 mg	f.c.tabl.	Cellcept	ROCHE	67.61	28.88	38.73	
581/92	L04AA18	Everolimus 0.5 mg	tablet	Certican	NOVARTIS	327.65	0.00	327.65	Në gjëndjet post transplant, në rastet rezistente ndaj mjekimit me Imunosupresivët e tjerë. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
582/92	L04AA18	Everolimus 0.25mg	tablet	Certican	NOVARTIS	175.77	0.00	175.77	Në gjëndjet post transplant, në rastet rezistente ndaj mjekimit me Imunosupresivët e tjerë. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
641/181	L04AA18	Everolimus 10 mg	tablet	Everolimus Mylan	MYLAN	3,466.02	0.00	3,466.02	Në Ca e Gjirit. Me konsultë të Shërbimit të Onkologjisë në QSUT.
641/458	L04AA18	Everolimus 10 mg	tablet	Everolimus Alvogen	ALVOGEN MALTA OPERATIONS (ROW) LTD	6,047.96	2,581.94	3,466.02	
641/92	L04AA18	Everolimus 10 mg	tablet	Afinitor	NOVARTIS	11,463.32	7,997.30	3,466.02	
584/261	L04AA27	Fingolimod 0.5 mg	capsul	pms-Fingolimod	INC	4,456.32	0.00	4,456.32	Në Sklerozën Multiple, rezistent ndaj mjekimit me Interferon. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Neurologjisë në QSUT.
584/410	L04AA27	Fingolimod 0.5 mg	capsul	Vintor	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	4,456.32	0.00	4,456.32	
584/92	L04AA27	Fingolimod 0.5 mg	hard caps.	Gilenya	NOVARTIS	5,570.40	1,114.08	4,456.32	
685/96	L04AA29	Tofacitinib 5 mg	f.c.tabl.	Xeljanz	PFIZER	1,578.30	78.91	1,499.39	Në artrit rheumatoid shumë të rëndë që nuk i përgjigjet Methotrexate, dhe vetëm kur vërtetohet se pacienti nuk vuan nga ndonjë infeksion (bacterial ose viral), nuk merr mjekim për ndonjë infeksion, dhe nuk ka sistem imunitar të kompromentuar. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Reumatologjisë në QSUT.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
662/237	L04AB01	Etanercept 25 mg	pre-filled syringe	Erelzi	SANDOZ	8,058.51	402.92	7,655.59	Sipas protokollit të Fondit. Nën monitorimin e përgjegjësive të Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Pediatriisë së Përgjithshme, kryesuar nga Shefi i këtij Shërbimi në QSUT.
662/96	L04AB01	Etanercept 25 mg	pre-filled syringe	Enbrel	PFIZER	10,086.14	2,430.55	7,655.59	

663/237	L04AB01	Etanercept 50 mg	pre-filled pen.	Erelzi	SANDOZ	15,725.47	786.27	14,939.20	Sipas protokollit të Fondit. Nën monitorimin e përgjegjësive të Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/ Dermatologjisë, kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës në QSUT.
663/181	L04AB01	Etanercept 50 mg	pre-filled pen.	Nepexto	MYLAN	15,725.47	786.27	14,939.20	
663/237a	L04AB01	Etanercept 50 mg	pre-filled syringe	Erelzi	SANDOZ	15,725.47	786.27	14,939.20	
663/96a	L04AB01	Etanercept 50 mg	pre-filled pen.	Enbrel	PFIZER	19,656.92	4,717.72	14,939.20	
663/96	L04AB01	Etanercept 50 mg	pre-filled syringe	Enbrel	PFIZER	19,656.92	4,717.72	14,939.20	

631/335	L04AB02	Infliximab 100 mg	pluhur për inj.	Inflectra	HOSPIRA UK LIMITED	27,628.99	1,381.45	26,247.54	Sipas protokollit të Fondit. Nën monitorimin dhe përgjegjësive të Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/ Gastrohepatologjisë/ Dermatologjisë kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës në QSUT.
631/456	L04AB02	Infliximab 100 mg	pluhur për inj.	Remsima	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT	32,401.72	6,154.18	26,247.54	

664/48	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled syringe	Idacio	FRESENIUS KABI	17,481.77	874.09	16,607.68	Sipas protokollit të Fondit. Nën monitorimin dhe përgjegjësive të Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/ Gastrohepatologjisë/ Dermatologjisë kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës në QSUT.
664/48a	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled pen.	Idacio	FRESENIUS KABI	17,481.77	874.09	16,607.68	
664/237	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled syringe	Hyrimoz	SANDOZ	18,196.64	1,588.96	16,607.68	
664/237a	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled pen.	Hyrimoz	SANDOZ	18,846.52	2,238.84	16,607.68	
664/181	L04AB04	Adalimumab 40mg	pre-filled syringe	Hulio	MYLAN	22,485.85	5,878.17	16,607.68	

760/443	L04AB06	Golimumab 50 mg	pre-filled pen.	Simponi	JANSSEN BIOLOGICS B.V.	89,842.01	4,492.10	85,349.91	Sipas protokollit të Fondit, nën monitorimin dhe përgjegjësive të Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/ Pediatriisë së Përgjithshme, kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës në QSUT.
---------	---------	-----------------	-----------------	---------	------------------------	-----------	----------	-----------	---

752/41	L04AC07	Tocilizumab 162mg/0.9ml	pre-filled syringe	Actemra	ROCHE	24,214.20	1,210.71	23,003.49	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë/ Pediatriisë së Përgjithshme, kryesuar nga Shefi i Shërbimit përkatës në QSUT.
--------	---------	-------------------------	--------------------	---------	-------	-----------	----------	-----------	---

758/92	L04AC10	Secukinumab 150 mg	pre-filled syringe	Cosentyx	NOVARTIS	60,532.42	3,026.62	57,505.80	Vetem për pacientet me Spondilit Ankylosant Nën monitorimin dhe përgjegjësive të Komisionit të mjekëve të Shërbimit të Reumatologjisë kryesuar nga Shefi i Shërbimit në QSUT.
--------	---------	--------------------	--------------------	----------	----------	-----------	----------	-----------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
214/92	L04AD01	Ciclosporin 25 mg	capsul	Sandimmun Neoral	NOVARTIS	33.72	0.00	33.72	Në gjëndjet post transplant. Në Aplazi Medulare dhe Myelodisplazi. Në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.

215/92	L04AD01	Ciclosporin 100 mg	capsul	Sandimmun Neoral	NOVARTIS	131.27	0.00	131.27	Në gjëndjet post transplant. Në Aplazi Medulare dhe Myelodisplazi. Në Glomerulonefrit kronik rezistent ndaj mjekimit klasik. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
--------	---------	--------------------	--------	------------------	----------	--------	------	--------	---

452/191	L04AD02	Tacrolimus 0.5 mg	hard cap.	Prograf	ASTELLAS PHARMA	49.09	0.00	49.09	Në gjëndjet post transplant. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
452/191a	L04AD02	Tacrolimus 0.5 mg	prlg.cap.	Advagraf	ASTELLAS PHARMA	57.27	8.18	49.09	

453/191	L04AD02	Tacrolimus 1 mg	hard cap.	Prograf	ASTELLAS PHARMA	99.58	0.00	99.58	Në gjëndjet post transplant. Me konsultë të QSUT/Spitali Memorial Fier.
453/191a	L04AD02	Tacrolimus 1 mg	prlg.cap.	Advagraf	ASTELLAS PHARMA	124.03	24.45	99.58	

N SISTEMI NERVOR

N04 ANTIPARKINSONIKËT

628/378	N04BA02	Levodopa + Carbidopa (2g + 0.5g)/100 ml	gel.int	Duodopa	ABBVIE	11,854.55	1,185.46	10,669.09	Me konsultë të Shërbimit të Neurologjisë në QSUT.
---------	---------	---	---------	---------	--------	-----------	----------	-----------	---

726/430	N04BC07	Apomorphine Hydrochloride 10mg/ml	fl.injec.	Apo-Go PEN	BRITANNIA PHARMACEUTICALS LIMITED	3,125.41	312.54	2,812.87	Në të sëmurë me Parkinson që nuk kontrollohen nga barnat e tjerë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut neurolog të Shërbimit të Neurologjisë në QSUT.
---------	---------	-----------------------------------	-----------	------------	-----------------------------------	----------	--------	----------	---

727/430	N04BC07	Apomorphine Hydrochloride 5 mg/ml	pre-filled syringe	Apo-Go PFS	BRITANNIA PHARMACEUTICALS LIMITED	2,546.23	254.62	2,291.61	Në të sëmurë me Parkinson që nuk kontrollohen nga barnat e tjerë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive e mjekut neurolog të Shërbimit të Neurologjisë në QSUT.
---------	---------	-----------------------------------	--------------------	------------	-----------------------------------	----------	--------	----------	---

N05 PSIKOLEPTIKËT

593/194	N05AX08	Risperidone 25mg	tret.per inj.	Risperdal Consta	JANSEN - CILAG	8,692.80	1,738.56	6,954.24	Me konsultë dhe nën përgjegjësive e mjekut të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT /të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
---------	---------	------------------	---------------	------------------	----------------	----------	----------	----------	--

594/194	N05AX08	Risperidone 37.5mg	tret.per inj.	Risperdal Consta	JANSEN - CILAG	11,280.62	2,256.12	9,024.50	Me konsultë dhe nën përgjegjësive e mjekut të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT /të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
---------	---------	--------------------	---------------	------------------	----------------	-----------	----------	----------	--

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
595/194	N05AX08	Risperidone 50mg	tret.per inj.	Risperdal Consta	JANSSEN - CILAG	13,873.64	2,774.73	11,098.91	Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT /të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
742/194	N05AX13	Paliperidone 75 mg	pre-filled syringe	Xeplion	JANSSEN - CILAG	24,438.08	4,887.61	19,550.47	Në skizofreni rezistente ndaj psikoleptikëve të tjerë të LBR. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/ Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
743/194	N05AX13	Paliperidone 100 mg	pre-filled syringe	Xeplion	JANSSEN - CILAG	30,064.75	6,012.95	24,051.80	Në skizofreni rezistente ndaj psikoleptikëve të tjerë të LBR. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/ Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
744/194	N05AX13	Paliperidone 150 mg	pre-filled syringe	Xeplion	JANSSEN - CILAG	45,063.98	9,012.80	36,051.18	Në skizofreni rezistente ndaj psikoleptikëve të tjerë të LBR. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/ Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
753/194	N05AX13	Paliperidone 263 mg	pre-filled syringe	Trevicta	JANSSEN - CILAG	69,487.77	13,897.56	55,590.21	Në pacientë me skizofreni të stabilizuara nga formëdozat e tjera të paleperidonit. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar
754/194	N05AX13	Paliperidone 350 mg	pre-filled syringe	Trevicta	JANSSEN - CILAG	85,519.01	17,103.81	68,415.20	Në pacientë me skizofreni të stabilizuara nga formëdozat e tjera të paleperidonit. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.
755/194	N05AX13	Paliperidone 525 mg	pre-filled syringe	Trevicta	JANSSEN - CILAG	128,244.70	25,648.90	102,595.80	Në pacientë me skizofreni të stabilizuara nga formëdozat e tjera të paleperidonit. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë në QSUT/Të mjekëve psikiatër të spitaleve rajonale ku tregëtohet ky bar.

R SISTEMI RESPIRATOR
R03 ANTIASMATIKËT

602/92	R03DX05	Omalizumab 150mg/2ml	tret.per inj.	Xolair	NOVARTIS	37,547.47	7,509.49	30,037.98	Ortopneumose në pacientët adultë me astma të rëndë për të cilët provohet se kanë nivele të IgE>76 UI/ml; që në testin in vitro të lëkurës rezultojnë positive të përhershëm ndaj një aeroallergeni dhe që janë trajtuar më parë me doza të mëdha kortikosteroidesh. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekut të Shërbimit të Alergologjisë në QSUT.
--------	---------	----------------------	---------------	--------	----------	-----------	----------	-----------	---

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

S ORGANET E SHQISAVE
S01 BARNAT OPHTALMIKE

606/92	S01LA04	Ranibizumab 10mg/ml	tret.per inj.	Lucentis	NOVARTIS	76,177.63	30,471.05	45,706.58	Në trajtimin e Edemës makulare diabetike (DMO). Trajtim nga personel i specializuar i degjenerimit macular neovascular eksudativ. Deri në 1 vit mjekim. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekëve të Shërbimit të Okulistikës në QSUT.
--------	---------	---------------------	---------------	----------	----------	-----------	-----------	-----------	--

608/118	S01LA05	Aflibercept 40mg/ml	tret.per inj.	Eylea	BAYER	80,845.07	32,338.03	48,507.04	Në trajtimin e Edemës makulare si pasojë e diabetit ose okluzionit venoz. Në Degjenerim neovascular macular. Deri në një vit mjekim. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësinë e mjekëve të Shërbimit të Okulistikës në QSUT.
---------	---------	---------------------	---------------	-------	-------	-----------	-----------	-----------	---

V TË NDRYSHME
V03 TË GJITHË PRODUKTET E TJERA TERAPEUTIKE

531/105	V03AC02	Deferiprone 500 mg	f.c.tabl.	Feripaks	PROFARMA	295.40	0.00	295.40	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
---------	---------	--------------------	-----------	----------	----------	--------	------	--------	---

762/163	V03AC03	Deferasirox 90 mg	f.c.tabl.	Zeno	NOBEL ILAÇ	519.90	0.00	519.90	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
---------	---------	-------------------	-----------	------	------------	--------	------	--------	---

763/163	V03AC03	Deferasirox 180 mg	f.c.tabl.	Zeno	NOBEL ILAÇ	1,013.81	0.00	1,013.81	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
---------	---------	--------------------	-----------	------	------------	----------	------	----------	---

418/311	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Fuarte	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	1,013.81	0.00	1,013.81	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
418/455	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Febind	FARMA-TEK ILAC SAN. VE TIC. A.S.	1,013.81	0.00	1,013.81	
418/261	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	pms-Deferasirox	INC	1,013.81	0.00	1,013.81	
418/410	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Fesor	SANOVEL ILAC SAN. VE TIC A.S.	1,013.81	0.00	1,013.81	
418/412	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Enferox	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	1,013.81	0.00	1,013.81	
418/92	V03AC03	Deferasirox 250 mg	tab. shpr.	Exjade	NOVARTIS	1,267.27	253.46	1,013.81	

764/163	V03AC03	Deferasirox 360 mg	f.c.tabl.	Zeno	NOBEL ILAÇ	1,429.74	0.00	1,429.74	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
---------	---------	--------------------	-----------	------	------------	----------	------	----------	---

716/311	V03AC03	Deferasirox 125 mg	tab. shpr.	Fuarte	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	403.85	0.00	403.85	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
716/412	V03AC03	Deferasirox 125 mg	tab. shpr.	Enferox	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	403.85	0.00	403.85	

717/311	V03AC03	Deferasirox 500 mg	tabl. shpr.	Fuarte	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	1,615.42	0.00	1,615.42	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të QSUT.
---------	---------	--------------------	-------------	--------	----------------------------------	----------	------	----------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursimi	Kufizimet
717/412	V03AC03	Deferasirox 500 mg	tabl. shpr.	Enferox	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.S	1,615.42	0.00	1,615.42	

605/455	V03AE02	Sevelamer Carbonate 800mg	f.c.tabl.	Sevaren	FARMA-TEK ILAC SAN. VE TIC. A.S.	18.05	2.71	15.34	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të shërbimit Nefrologji-Hemodializës në QSUT.
605/311	V03AE02	Sevelamer Carbonate 800mg	f.c.tabl.	Lameris	ABDI IBRAHIM ILAC SAN. VETIC. AS	20.94	5.60	15.34	
605/441	V03AE02	Sevelamer Carbonate 800mg	f.c.tabl.	Perfose	VEM ILAC SAN. VE TIC. A.S.	38.05	22.71	15.34	
605/358	V03AE02	Sevelamer Carbonate 800mg	f.c.tabl.	Renvela	GENZYME EUROPE BV	49.75	34.41	15.34	

V06 SHITESA USHQIMORE TE PERGJITHSHME

406/48	V06DD	Calcium -3-methyl-2 oxovalerate etj	f.c.tabl.	Ketosteril-Tablets	FRESENIUS KABI	48.03	7.20	40.83	Me konsultë të Shërbimit të Nefrologjisë QSUT/Spitali Memorial Fier.
--------	-------	-------------------------------------	-----------	--------------------	----------------	-------	------	-------	--

551/356	V06DE	Aminoacide pa Lysine, Tryptophan etj.(mixture)400g	paket	Ga 1 Anamix infant	NUTRICA ADVANCED MEDICAL NUTRITION	7,148.68	0.00	7,148.68	Sipas protokollit të Fondit.
---------	-------	--	-------	--------------------	------------------------------------	----------	------	----------	------------------------------

552/356	V06DE	Aminoacide pa Lysine, Tryptophan etj.(mixture) 500g	paket	Ga 2 Milupa prima *	NUTRICA ADVANCED MEDICAL NUTRITION	20,016.30	0.00	20,016.30	Sipas protokollit të Fondit.
---------	-------	---	-------	---------------------	------------------------------------	-----------	------	-----------	------------------------------

