

LISTA II
LISTA E BARNAVE TE RIMBURSUARA 2021

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

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

4/199	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Omeprazol	REPLEK FARM LTD	9.31	2.79	6.52	Në S.Ulceroze dhe Refluku gastro-ezofageal të verifikuara me ekzaminim endoskopik.
4/163	A02BC01	Omeprazole 20 mg	capsul	Omeprazid	NOBEL ILAÇ	12.84	6.32	6.52	
4/73	A02BC01	Omeprazole 20 mg	gastro resist. Caps.	Utop	KRKA	12.96	6.44	6.52	
4/35	A02BC01	Omeprazole 20 mg	gastro resist. Caps.	Omez	DR.REDDY'S LABORATOI	17.60	11.08	6.52	
4/79	A02BC01	Omeprazole 20 mg	gastro resist. Caps.	Ortanol	LEK	19.57	13.05	6.52	
4/105	A02BC01	Omeprazole 20 mg	gastro resist. Caps.	Ulcozol	PROFARMA	25.44	18.92	6.52	
4/283	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Omeprazol Bluepha	BLUEPHARMA	38.18	31.66	6.52	
4/341	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Ulcezol	S.F GROUP SRL	39.72	33.20	6.52	
4/54	A02BC01	Omeprazole 20 mg	gastro resist. Caps.	Glaveral	HELP	40.19	33.67	6.52	
4/437	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard caps.	Anadir	ISTITUTO CHIMICO INTER	40.90	34.38	6.52	
4/121	A02BC01	Omeprazole 20 mg	hard cap.	Cletus	SO. SE PHARM	40.90	34.38	6.52	
4/329	A02BC01	Omeprazole 20 mg	gastro resist. Caps.	Senal	GP-GENERICOS PORTUG	44.19	37.67	6.52	
4/477	A02BC01	Omeprazole 20 mg	gastro resist. Caps.	Proton	MEDINFAR CONSUMER H	44.19	37.67	6.52	
4/284	A02BC01	Omeprazole 20 mg	capsul	Demeprazol	DEVA HOLDING AS	45.37	38.85	6.52	

A03 BARNAT ANTISPASTIKE, ANTIKOLINERGJIKË DHE PROPULSIVE

5/105	A03AD01	Papaverine Hydrochloride 40mg/ml	tret.per inj.	Papaverine	PROFARMA	66.96	26.78	40.18	Sipas protokollit të Fondit.
459/193	A03AD02	Drotaverine Hydrochloride 40 mg	tablet	No-Spa	SANOFI - AVENTIS	9.56	3.82	5.74	Sipas protokollit të Fondit.
6/105	A03BA01	Atropine Sulphate 1 mg - 1 ml	tret.per inj.	Atropine	PROFARMA	60.26	24.10	36.16	Deri në 10 ampula në muaj.
7/110	A03BB01	Butylscopolamine Bromide 10 mg	c.tabl.	Dividol	REMEDICA	7.91	3.16	4.75	Sipas protokollit të Fondit.
7/105	A03BB01	Butylscopolamine Bromide 10 mg	sgr.c.tab.	Buskolamin	PROFARMA	7.94	3.19	4.75	
7/115	A03BB01	Butylscopolamine Bromide 10 mg	c.tabl.	Buscopan	SANOFI	9.90	5.15	4.75	
8/6	A03FA01	Metoclopramide 10 mg	tablet	Reglan	ALKALOID	4.00	1.60	2.40	Sipas protokollit të Fondit.
8/105	A03FA01	Metoclopramide 10 mg	tablet	Prulan	PROFARMA	4.46	2.06	2.40	
8/405	A03FA01	Metoclopramide 10 mg	f.c.tabl.	Metoclopramide Hyd	BRISTOL LABORATORIES	4.59	2.19	2.40	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
9/49	A03FA01	Metoclopramide 10mg/2ml	tret.per inj.	Klometol	GALENKA	9.58	3.83	5.75	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	14.34	5.75	
9/462	A03FA01	Metoclopramide 10mg/2ml	tret.per inj.	Emoject	TÛM EKIP ILAC A.S.	66.00	60.25	5.75	

A05 KOLAGOGËT DHE HEPATOPROTEKTORËT

10/178	A05AA02	Acid Ursodeoxycholic 150 mg	hard caps.	Ursobil	ABC FARMACEUTICI	21.65	8.66	12.99	Në Kolestazë Intrahepatike. Për Cirroze Biliare Primare, pas Kolecistektomisë deri në 1 vit mjekim, me konsultë specialisti.
--------	---------	-----------------------------	------------	---------	------------------	-------	------	-------	--

11/178	A05AA02	Acid Ursodeoxycholic 250 mg	hard caps.	Ursobil	ABC FARMACEUTICI	34.65	13.86	20.79	Në Kolestazë Intrahepatike. Për Cirroze Biliare Primare, pas Kolecistektomisë deri në 1 vit mjekim, me konsultë specialisti.
--------	---------	-----------------------------	------------	---------	------------------	-------	-------	-------	--

A06 BARNAT PËR KONSTIPACIONIN

630/181	A06AD11	Lactulose 667 mg/ml	syrup	Duphalac	MYLAN	412.47	164.99	247.48	Në Cirrozat Hepatike me Encefalopati Hepatike. Me konsultë specialisti.
---------	---------	---------------------	-------	----------	-------	--------	--------	--------	---

A07 ANTIDIAREIKËT, ANTIINFLAMATORËT DHE ANTISEPTIKËT INTESTINALË

14/302	A07AA02	Nystatine 500.000 Nj.N	tablet	Nystatina Atb	S.C. ANTIBIOTICE SA	17.16	5.15	12.01	Sipas protokollit të Fondit.
14/105	A07AA02	Nystatine 500.000 Nj.N	f.c.tabl.	Pronystin	PROFARMA	26.78	14.77	12.01	

15/73	A07EC01	Sulfasalazine 500 mg	tablet	Sulfasalazin Krka	KRKA	12.57	3.77	8.80	Në Colitis Ulcerosa dhe M.Chrohn.
-------	---------	----------------------	--------	-------------------	------	-------	------	------	-----------------------------------

433/216	A07EC02	Mesalazine 500 mg	c.tabl.	Salmiden	BILIM ILAC SANAYII TICAR	20.56	6.16	14.40	Në Colitis Ulcerosa dhe M.Chrohn.
433/341	A07EC02	Mesalazine 500 mg	f.c.tabl.	Mesaflor	S.F GROUP SRL	23.53	9.13	14.40	

A09 DIGJESTIVËT, PËRFSHI ENZIMAT

421/181	A09AA02	Multienzimes (L+A+P) Pancreatin 10.000 Nj.N	capsul	Creon 10 000	MYLAN	12.74	1.91	10.83	Në Mukoviscidozë, Pankreatit Kronik dhe pas Pankreatoktomisë. Me konsultë të shërbimit të Gastro-Hepatologjisë në QSUT.
---------	---------	---	--------	--------------	-------	-------	------	-------	---

455/181	A09AA02	Multienzimes (L+A+P) Pancreatin 25.000 Nj.N	capsul	Creon 25 000	MYLAN	30.84	4.63	26.21	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 Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
19/193	A10AB01	Insuline Humane Biosintetike Neutrale 100 Nj.N. / ml - 3 ml	pre-filled pen.	Insuman Rapid	SANOFI - AVENTIS	504.21	25.21	479.00	Deri në 8 pena në muaj nga të gjitha insulinat (humane dhe analoge) me Konsultë Endokrinologu, mbi 8-12 pena nga të gjitha insulinat(humane dhe analoge) me shtrim në spitalin rajonal ose konsultë të telemjekësisë QSUT/ Spitali Memorial Fier, mbi 12 pena nga të gjitha insulinat (humane dhe analoge) shtrim në QSUT / Spitali Memorial Fier.
446/93	A10AB05	Insuline Aspart solution 100 Nj.N/ml - 3 ml	pre-filled pen.	Novorapid Flexpen	NOVO NORDISK	873.12	43.66	829.46	Deri në 5 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog, mbi 5 pena me konsulte të telemjekësisë QSUT / Spitali Memorial Fier.
446/93a	A10AB05	Insuline Aspart solution 100 Nj.N/ml - 3 ml	pre-filled pen.	FIASP FlexTouch	NOVO NORDISK	873.12	43.66	829.46	
489/193	A10AB06	Insuline Glulisine 100 N.Nj - 3 ml	pre-filled pen.	Apidra Solostar	SANOFI - AVENTIS	669.45	33.47	635.98	Deri në 5 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog, mbi 5 pena me konsulte të telemjekësisë QSUT / Spitali Memorial Fier.
20/193	A10AC01	Insuline Humane Biosintetike Izofane 100 Nj.N. / ml - 3 ml	pre-filled pen.	Insuman Basal	SANOFI - AVENTIS	573.87	28.70	545.17	Deri në 8 pena në muaj nga të gjitha insulinat (humane dhe analoge) me Konsultë Endokrinologu, mbi 8-12 pena nga të gjitha insulinat(humane dhe analoge) me shtrim në spitalin rajonal ose konsultë të telemjekësisë QSUT/ Spitali Memorial Fier, mbi 12 pena nga të gjitha insulinat (humane dhe analoge) shtrim në QSUT / Spitali Memorial Fier.
27/193	A10AD01	Insuline Humane Biosintetike Bifazike Izofane 100 Nj.N/ ml - 3 ml 25/75	pre-filled pen.	Insuman Comb 25	SANOFI - AVENTIS	561.53	28.07	533.46	Deri në 8 pena në muaj nga të gjitha insulinat (humane dhe analoge) me Konsultë Endokrinologu, mbi 8-12 pena nga të gjitha insulinat(humane dhe analoge) me shtrim në spitalin rajonal ose konsultë të telemjekësisë QSUT/ Spitali Memorial Fier, mbi 12 pena nga të gjitha insulinat (humane dhe analoge) shtrim në 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	892.53	44.62	847.91	Deri në 5 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog, mbi 5 pena me konsulte të telemjekësisë QSUT / Spitali Memorial Fier.
448/193	A10AE04	Insuline Glargine solution 100 Nj.N/ml - 3 ml	pre-filled pen.	Lantus Solostar	SANOFI - AVENTIS	1,144.73	57.24	1,087.49	Deri në 3 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog, mbi 3 pena me konsulte te telemjekësisë QSUT / Spitali Memorial Fier.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
692/193	A10AE04	Insulin Glargine 300 Nj.N./ml	pre-filled pen.	Toujeo	SANOFI - AVENTIS	1,623.92	81.19	1,542.73	Deri në 2 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog, mbi 2 pena me konsulte te telemjekësisë QSUT / Spitali Memorial Fier.

449/93	A10AE05	Insuline Detemir solution 100 Nj.N./ml - 3 ml	pre-filled pen.	Levemir Flexpen	NOVO NORDISK	1,316.28	65.82	1,250.46	Deri në 3 pena në muaj me konsultë të mjekut Endokrinolog, mbi 3 pena me konsulte te telemjekësisë QSUT / Spitali Memorial Fier.
--------	---------	---	-----------------	-----------------	--------------	----------	-------	----------	--

28/405	A10BA02	Metformin 500 mg	f.c.tabl.	Metformin BP	BRISTOL LABORATORIES	2.18	0.11	2.07	Sipas protokollit të Fondit.
28/105	A10BA02	Metformin 500 mg	f.c.tabl.	Metformine	PROFARMA	3.35	1.28	2.07	
28/16	A10BA02	Metformin 500 mg	f.c.tabl.	Siofor 500	BERLIN - CHEMIE	6.58	4.51	2.07	
28/201	A10BA02	Metformin 500 mg	f.c.tabl.	Glucophage	MERCK SANTE	8.22	6.15	2.07	
28/410	A10BA02	Metformin 500 mg	tabl. shpr.	Matofin-Sanovel	SANOVEL ILAC SAN. VE T	9.84	7.77	2.07	
28/246	A10BA02	Metformin 500 mg	prlg.tab.	Glucophage XR	MERCK SERONO	17.33	15.26	2.07	

29/405	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Metformin BP	BRISTOL LABORATORIES	2.26	0.11	2.15	Sipas protokollit të Fondit.
29/105	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Metformine	PROFARMA	2.54	0.39	2.15	
29/199	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Metformin	REPLEK FARM LTD	3.91	1.76	2.15	
29/16	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Siofor 850	BERLIN - CHEMIE	7.42	5.27	2.15	
29/201	A10BA02	Metformin 850 mg	f.c.tabl.	Glucophage	MERCK SANTE	9.29	7.14	2.15	

411/105	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Metformine	PROFARMA	6.70	0.34	6.36	Sipas protokollit të Fondit.
411/426	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Siofor 1000	LABORATORI GUIDOTTI	7.39	1.03	6.36	
411/199	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Metformin	REPLEK FARM LTD	7.42	1.06	6.36	
411/201	A10BA02	Metformin 1000 mg	f.c.tabl.	Glucophage	MERCK SANTE	12.92	6.56	6.36	
411/410	A10BA02	Metformin 1000 mg	tabl. shpr.	Matofin-Sanovel	SANOVEL ILAC SAN. VE T	12.92	6.56	6.36	
411/246	A10BA02	Metformin 1000 mg	prlg.tab.	Glucophage XR	MERCK SERONO	25.30	18.94	6.36	

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	2.48	0.79	1.69	
30/110	A10BB01	Glibenclamide 5 mg	tablet	Glitisol	REMEDICA	2.89	1.20	1.69	

529/92	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 500mg	f.c.tabl.	Galvus Met	NOVARTIS	105.74	21.15	84.59	Në Diabet Mellitus tip 2 pas dështimit të mjekimit me antidiabetikët e tjerë oralë, para kalimit të mjekimit me Insulinë me Konsultë Endokrinologu. Deri në 30 tableta ne muaj.
--------	---------	--------------------------------------	-----------	------------	----------	--------	-------	-------	---

530/411	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 850mg	f.c.tabl.	Agnis Plus	FARMAVITA D.O.O.	63.65	12.73	50.92	Në Diabet Mellitus tip 2 pas dështimit të mjekimit me antidiabetikët e tjerë oralë, me Konsultë Endokrinologu. Deri në 30 tableta ne muaj.
530/92	A10BD08	Vildagliptin+Metformine 50mg + 850mg	f.c.tabl.	Galvus Met	NOVARTIS	81.96	31.04	50.92	

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

616/363	A10BF01	Acarbose 50 mg	tablet	Acarbose Establix	PENTAFARMA SOCIEDAD	8.42	0.42	8.00	Sipas protokollit të Fondit.
616/118	A10BF01	Acarbose 50 mg	tablet	Glucobay	BAYER	10.53	2.53	8.00	

617/363	A10BF01	Acarbose 100 mg	tablet	Acarbose Establix	PENTAFARMA SOCIEDAD	12.17	0.61	11.56	Sipas protokollit të Fondit.
617/118	A10BF01	Acarbose 100 mg	tablet	Glucobay	BAYER	15.22	3.66	11.56	

767/259	A10BH01	Sitagliptin 100 mg	f.c.tabl.	Januvia	MERCK SHARP	129.56	25.91	103.65	Në Diabet Mellitus tip 2 pas dështimit të mjekimit me antidiabetiket e tjerë orale dhe para kalimit në insulinë. Me konsultë Endokrinologu. Deri në 15 tb në muaj.
---------	---------	--------------------	-----------	---------	-------------	--------	-------	--------	--

745/93	A10BX07	Liraglutide 6 mg/ml	pre-filled pen.	Victoza	NOVO NORDISK	6,198.61	3,099.30	3,099.31	Në Diabet Mellitus tip 2 të tipit të rëndë pas dështimit të mjekimit me antidiabetiket e tjerë orale me konsultë Endokrinologu/ Konsultë telemjekësie. Deri në 2 (dy) pena në muaj.
--------	---------	---------------------	-----------------	---------	--------------	----------	----------	----------	---

623/193	A10BX10	Lixisenatide 20mcg/0.2ml	pre-filled pen.	Lyxumia	SANOFI - AVENTIS	4,726.97	2,363.48	2,363.49	Vetëm në Diabetin Mellitus tip 2 të rëndë pas dështimit të mjekimit me antidiabetiket e tjerë orale dhe insulinë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të shërbimit të Endokrinologjisë në QSUT. Deri në 2 pena në muaj.
---------	---------	--------------------------	-----------------	---------	------------------	----------	----------	----------	---

A11 VITAMINAT

422/105	A11CB01	Vitamina A + Vitamina D (10000/10000 Nj.N)/ 1ml	pika nga goja	Advit	PROFARMA	200.88	80.35	120.53	Për femije.
---------	---------	---	---------------	-------	----------	--------	-------	--------	-------------

423/48	A11CC05	Cholecalciferol 14400 NjN/ml	pika nga goja	Oleovit D3	FRESENIUS KABI	354.73	141.89	212.84	Për fëmijë. 1 flakon në muaj
--------	---------	------------------------------	---------------	------------	----------------	--------	--------	--------	------------------------------

550/234	A11CC05	Cholecalciferol 200000 NjN - 1 ml	tret.per inj.	Vitamine D3 B.O.N	BOUCHARA RECORDATI	219.44	87.78	131.66	Për femije. Deri në 1 flakon në muaj.
---------	---------	-----------------------------------	---------------	-------------------	--------------------	--------	-------	--------	---------------------------------------

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

412/483	A12BA51	Potassium Chloride combinations	pak.	Potassion*	FARMACIA CELESIA SEPE	56.50	0.00	56.50	Me konsultë të Shërbimit të Pediatriisë së specialiteteve në QSUT, Nefrologjisë në QSUT.
---------	---------	---------------------------------	------	------------	-----------------------	-------	------	-------	--

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

A16 BARNA TË TJERA TË APARATIT GASTRO-INTESTINAL DHE METABOLIZMIT

379/168	A16AA	Phenil Keton Urea 500g	pak.	PKU 3 *	MILUPA	14,297.36	0.00	14,297.36	Me konsultë të Shërbimit të Pediatri së specialiteteve në QSUT, Nefrologjisë në QSUT.
---------	-------	------------------------	------	---------	--------	-----------	------	-----------	---

B GJAKU DHE ORGANET E HEMOPOJEZËS
B01 ANTIKOAGULANTËT

464/405	B01AA03	Warfarine Sodium 1 mg	tablet	Warfarin 1mg	BRISTOL LABORATORIES	12.37	1.85	10.52	Sipas protokollit të Fondit.
464/294	B01AA03	Warfarine Sodium 1 mg	tablet	Warfarin	CRESCENT PHARMA LIM	20.62	10.10	10.52	

534/405	B01AA03	Warfarine Sodium 3 mg	tablet	Warfarin 3 mg	BRISTOL LABORATORIES	12.84	1.92	10.92	Sipas protokollit të Fondit.
534/294	B01AA03	Warfarine Sodium 3 mg	tablet	Warfarin	CRESCENT PHARMA LIM	21.51	10.59	10.92	

535/405	B01AA03	Warfarine Sodium 5 mg	tablet	Warfarin 5mg	BRISTOL LABORATORIES	8.89	1.33	7.56	Sipas protokollit të Fondit.
535/294	B01AA03	Warfarine Sodium 5 mg	tablet	Warfarin	CRESCENT PHARMA LIM	22.39	14.83	7.56	

43/199	B01AA07	Acenocoumarol 4 mg	tablet	Acenokumarol	REPLEK FARM LTD	6.11	0.92	5.19	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	--------------------	--------	--------------	-----------------	------	------	------	------------------------------

553/480	B01AB05	Enoxaparin Sodium 40mg-0.4ml	pre-filled syringe	Enoxaparina Rovi	LABORATORIOS FARMAC	324.79	48.72	276.07	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.
553/481	B01AB05	Enoxaparin Sodium 40mg-0.4ml	pre-filled syringe	Inhixa	TECHDOW PHARMA NET	324.84	48.77	276.07	
553/193	B01AB05	Enoxaparin Sodium 40mg-0.4ml	pre-filled syringe	Clexane	SANOFI - AVENTIS	406.05	129.98	276.07	

554/480	B01AB05	Enoxaparin Sodium 60mg-0.6ml	pre-filled syringe	Enoxaparina Rovi	LABORATORIOS FARMAC	426.63	63.99	362.64	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.
554/193	B01AB05	Enoxaparin Sodium 60mg-0.6ml	pre-filled syringe	Clexane	SANOFI - AVENTIS	533.30	170.66	362.64	

410/438	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Clopi-Denk 75	DENK PHARMA GmbH & C	17.97	2.69	15.28	12 muaj pas kirurgjise koronare, Stent.
410/216	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Diloxol	BILIM ILAC SANAYII TICAR	18.71	3.43	15.28	
410/105	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Clopidolut	PROFARMA	20.01	4.73	15.28	
410/55	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Clopidix	HEMOFARM AD	20.14	4.86	15.28	
410/73	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Zyllt	KRKA	20.69	5.41	15.28	
410/199	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Klopidogrel Aktiv	REPLEK FARM LTD	25.17	9.89	15.28	
410/297	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Grepid	PHARMATHEN	25.68	10.40	15.28	
410/6	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Agrel	ALKALOID	30.31	15.03	15.28	
410/307	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Vatoud	ALVOGEN IPCO	30.92	15.64	15.28	
410/306	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Dasogrel-S	S.J.A PHARMA LTD	31.92	16.64	15.28	
410/390	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Atervix	BIOFARMA ILAC SAN.VE T	40.50	25.22	15.28	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
410/193	B01AC04	Clopidogrel 75 mg	f.c.tabl.	Plavix	SANOFI - AVENTIS	50.64	35.36	15.28	
555/105	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	f.c.tabl.	Kardiospir	PROFARMA	4.02	0.61	3.41	Në Angina Pectoris të paqëndrueshëm, pas Infarktut Akut të Miocardit, Infarktut Ishemik Cerebral, Kirurgjisë koronare/karotide/femorale, STENT.
555/344	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	tablet	ASP	LABORATORIO MEDINFARMA	4.37	0.96	3.41	
555/302	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	tablet	Rompirin E	S.C. ANTIBIOTICE SA	4.41	1.00	3.41	
555/228	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	tablet	Salospir	UNI PHARMA K.T.Ph.L	5.69	2.28	3.41	
555/386	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	gastro-resis.t	Aspiridol Protect	N.P.T. TREPHEARM	5.72	2.31	3.41	
555/118	B01AC06	Acid Acetylsalicylic 100mg	gastro-resis.t	Aspirin Protect	BAYER	7.15	3.74	3.41	
675/159	B01AC23	Cilostazol 100 mg	tablet	Cilostazol Elpen	ELPEN	30.27	4.54	25.73	Në Arteripatitë Obliterante Periferike(PAD), Sëmundjet me natyrë inflamatore dhe mikroangiopatitë. Me Konsultë specialisti.
675/166	B01AC23	Cilostazol 100 mg	tablet	Cilostazol Stada	STADAPHARM	31.92	6.19	25.73	
675/399	B01AC23	Cilostazol 100 mg	tablet	Dilvas	LABORMED PHARMA	33.02	7.29	25.73	
693/118	B01AF01	Rivaroxaban 10 mg	f.c.tabl.	Xarelto	BAYER	292.17	43.82	248.35	Për trajtimin e trombozave të venave të thella pas kirurgjisë madhore të gjymtyrëve të poshtme. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Ortopedisë në SUQU/Spitali Memorial Fier.
694/118	B01AF01	Rivaroxaban 15 mg	f.c.tabl.	Xarelto	BAYER	276.39	41.46	234.93	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 përgjegjësishë 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.
695/118	B01AF01	Rivaroxaban 20 mg	f.c.tabl.	Xarelto	BAYER	276.39	41.46	234.93	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 përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Kardiologjisë/Neurologjisë në QSUT/Spitali Memorial Fier. Deri në 30 tableta në muaj.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
729/20	B01AF02	APIXABAN 2.5 mg	f.c.tabl.	Eliquis	BRISTOL MYERS SQUIB	121.28	18.19	103.09	Për trajtimin e trombozave të venave të thella pas kirurgjisë madhore të gjymtyrëve të poshtme. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësive 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 përgjegjësive 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	138.46	27.69	110.77	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 përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Kardiologjisë/Neurologjisë në QSUT/Spitali Memorial Fier. Deri në 60 tableta në muaj.
--------	---------	---------------	-----------	---------	---------------------	--------	-------	--------	---

774/16	B01AF03	Edoxaban 30 mg	f.c.tabl.	Roteas	BERLIN - CHEMIE	256.83	38.53	218.30	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 përgjegjësive 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.
--------	---------	----------------	-----------	--------	-----------------	--------	-------	--------	---

775/16	B01AF03	Edoxaban 60 mg	f.c.tabl.	Roteas	BERLIN - CHEMIE	256.83	38.53	218.30	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 përgjegjësive e mjekut të Shërbimit të Kardiologjisë/ Neurologjisë në QSUT/ Spitali memorial Fier. Deri në 30 tableta në muaj.
--------	---------	----------------	-----------	--------	-----------------	--------	-------	--------	---

B03 ANTIANEMIKËT

391/6	B03AA02	Ferrous Fumarate eq. to 115mg Iron	hard cap.	Heferol	ALKALOID	7.91	0.39	7.52	Sipas protokollit të Fondit.
556/224	B03AA07	Ferrous Sulphate eq. to 80 mg Iron	tablet	Tardyferon	PIERRE FABRE	10.23	0.51	9.72	Sipas protokollit të Fondit.

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

647/228	B03AB05	Iron (III) 50 mg/ml	pika nga goja	Hemafer	UNI PHARMA K.T.Ph.L	240.88	12.04	228.84	Për femijë deri në 12 vjeç. Deri në 1 flakon në muaj.
---------	---------	---------------------	---------------	---------	---------------------	--------	-------	--------	---

624/79	B03AC	Iron(III) Hydroxide Dextran Complex 100mg/2ml	tret.per inj.	Ferrum LEK	LEK	352.49	17.62	334.87	Vetëm në anemi sekondare nga IRK. Me konsulte të Nefrologut në spitalin rajonal.
624/416	B03AC	Iron(III) Hydroxide Dextran Complex 100mg/2ml	tret.per inj.	Fersinol	WORLD MEDICINE ILAC S	352.49	17.62	334.87	

713/454	B03AC	Iron(III) Hydroxide Sucrose Complex 100mg/5ml	tret.per inj.	Emfer	BIEM ILAC SAN. VE TIC A	352.49	17.62	334.87	Vetëm në anemi sekondare nga IRK. Me konsulte të Nefrologut në spitalin rajonal.
713/457	B03AC	Iron(III) Hydroxide Sucrose Complex 100mg/5ml	tret.per inj.	Ferint	GEN ILAC VE SAGLIK URU	381.87	47.00	334.87	
713/441	B03AC	Iron(III) Hydroxide Sucrose Complex 100mg/5ml	tret.per inj.	Fericose 100mg/5ml	VEM ILAC SAN. VE TIC. A	396.56	61.69	334.87	
713/107	B03AC	Iron(III) Hydroxide Sucrose Complex 100mg/5ml	tret.per inj.	Ferrovin	RAFARM	499.37	164.50	334.87	

536/178	B03AC07	Ferric Sodium Gluconate Complex 62,5mg/8ml - 240ml	syrup	Ferritin OTI	ABC FARMACEUTICI	488.37	24.42	463.95	Për femijë deri në 10 vjeç. 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.	Vitamine 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	3.13	0.15	2.98	Sipas protokollit të Fondit.
53/105	B03BB01	Acid Folic 5 mg	tablet	Acid Folik	PROFARMA	5.02	2.04	2.98	
53/1	B03BB01	Acid Folic 5 mg	tablet	Filicine	ADELCO	6.76	3.78	2.98	

B05 ZËVENDËSUESIT E PLAZMËS DHE PERFUZIONET

56/105	B05XA05	Magnesium Sulphate 2.5g/10ml	tret.per inj.	Sulfat Magnezi	PROFARMA	58.92	17.67	41.25	Sipas protokollit të Fondit.
56/347	B05XA05	Magnesium Sulphate 2.5g/10ml	tret.per inj.	Magnesio Solfato M	MONICO SPA	62.37	21.12	41.25	

C SISTEMI KARDIOVASKULAR C01 BARNAT NË TERAPINË KARDIAKE

57/105	C01AA05	Digoxin 0.25 mg	tablet	Digoksine	PROFARMA	30.80	6.16	24.64	Sipas protokollit të Fondit.
57/446	C01AA05	Digoxin 0.25 mg	tablet	Digoxin Grindeks	AS GRINDEKS	31.12	6.48	24.64	

59/105	C01BC03	Propafenone 150 mg	f.c.tabl.	Aritmine P	PROFARMA	7.59	1.52	6.07	Sipas protokollit të Fondit.
59/55	C01BC03	Propafenone 150 mg	f.c.tabl.	Propafen	HEMOFARM AD	7.75	1.68	6.07	
59/6	C01BC03	Propafenone 150 mg	f.c.tabl.	Propafenon Alkaloid	ALKALOID	8.33	2.26	6.07	
59/181	C01BC03	Propafenone 150 mg	f.c.tabl.	Rytmonorm	MYLAN	13.66	7.59	6.07	

434/105	C01BC03	Propafenone 300 mg	f.c.tabl.	Aritmine P	PROFARMA	15.40	3.08	12.32	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	--------------------	-----------	------------	----------	-------	------	-------	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
434/181	C01BC03	Propafenone 300 mg	f.c.tabl.	Rytmonorm	MYLAN	27.72	15.40	12.32	
60/105	C01BD01	Amiodarone 200 mg	tablet	Amiodaron	PROFARMA	9.37	1.87	7.50	Deri në 30 tabl. në muaj në mjekim mbajtës.
60/193	C01BD01	Amiodarone 200 mg	scored tab.	Cordarone	SANOFI - AVENTIS	12.32	4.82	7.50	
613/376	C01DA02	Glyceryl Trinitrate 0.5 mg	tablet subling.	Nitrocor	DUCHE PHARMEOOD	11.84	2.37	9.47	Në Angina pectoris.
62/110	C01DA08	Isosorbite Dinitrate 10 mg	tablet	Isorem	REMEDICA	3.29	0.65	2.64	Sipas protokollit të Fondit.
62/105	C01DA08	Isosorbite Dinitrate 10 mg	tablet	Nitrosorbit	PROFARMA	3.31	0.67	2.64	
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.
407/166	C01DA14	Isosorbite Mononitrate 40 mg	tablet	ISMN Stada 40mg	STADAPHARM	7.10	1.74	5.36	
407/362	C01DA14	Isosorbite Mononitrate 40 mg	tablet	Monocinque	ISTITUTO LUSOFARMACC	15.29	9.93	5.36	
435/166	C01DA14	Isosorbite Mononitrate 20 mg	tablet	ISMN Stada	STADAPHARM	5.34	1.07	4.27	Sipas protokollit të Fondit.
560/455	C01EB15	Trimetazidine 35mg	prlg.tab.	Anpeks MR	FARMA-TEK ILAC SAN. VE	6.87	1.37	5.50	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 60 tabl. në muaj.
560/416	C01EB15	Trimetazidine 35mg	prlg.tab.	Carmetadin	WORLD MEDICINE ILAC S	8.38	2.88	5.50	
560/432	C01EB15	Trimetazidine 35mg	prlg.tab.	Trimetacor Mr	ALVOGEN PHARMA MAC	8.66	3.16	5.50	
560/409	C01EB15	Trimetazidine 35mg	prlg.tab.	Vastarel	LES LABORATOIRES SER	15.27	9.77	5.50	
724/409	C01EB17	Ivabradine 5 mg	f.c.tabl.	Procoralan	LES LABORATOIRES SER	41.13	8.23	32.90	Në të sëmurët me angina pectoris të qëndrueshëm rezistente ndaj mjekimit me betablokues. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog.
725/409	C01EB17	Ivabradine 7.5 mg	f.c.tabl.	Procorolan	LES LABORATOIRES SER	41.13	8.23	32.90	Në të sëmurët me angina pectoris të qëndrueshëm rezistente ndaj mjekimit me betablokues. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog.
558/398	C01EB18	Ranolazine 375 mg	prlg.tab.	Ranexa	MENARINI INTERNATIONAL	112.43	56.21	56.22	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.
559/398	C01EB18	Ranolazine 500 mg	prlg.tab.	Ranexa	MENARINI INTERNATIONAL	112.43	56.21	56.22	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.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
683/398	C01EB18	Ranolazine 750 mg	prlg.tab.	Ranexa	MENARINI INTERNATIONAL	112.43	56.21	56.22	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.

733/337	C01EB22	Meldonium 250 mg	caps.	Vazonat	JSC OLAINFARM	16.26	3.25	13.01	Në të sëmurët me angina pectoris të qëndrueshëm. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog/neurolog.
733/314	C01EB22	Meldonium 250 mg	hard cap.	Mildronate	JSC GRINDEKS	20.31	7.30	13.01	

734/337	C01EB22	Meldonium 500 mg	hard cap.	Vazonat	JSC OLAINFARM	25.45	5.09	20.36	Në të sëmurët me angina pectoris të qëndrueshëm. Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog/neurolog.
734/314	C01EB22	Meldonium 500 mg	hard cap.	Mildronate	JSC GRINDEKS	31.82	11.46	20.36	

C02 ANTIHIPERTENSIVËT

63/55	C02AB01	Methyldopa 250 mg	f.c.tabl.	Methyldopa	HEMOFARM AD	9.08	2.27	6.81	Sipas protokollit të Fondit.
63/110	C02AB01	Methyldopa 250 mg	f.c.tabl.	Methyldopa 250	REMEDICA	9.45	2.64	6.81	
63/105	C02AB01	Methyldopa 250 mg	tablet	Metil Dopa	PROFARMA	10.45	3.64	6.81	

561/237	C02AC05	Moxonidine 0.4 mg	f.c.tabl.	Moxaviv	SANDOZ	23.50	5.88	17.62	Në HTA të shoqëruar me IRK. Me konsultë të Nefrologut të spitalit rajonal. Deri në 30 tabl. në muaj.
561/166	C02AC05	Moxonidine 0.4 mg	f.c.tabl.	Moxonidin Stada	STADAPHARM	23.50	5.88	17.62	
561/181	C02AC05	Moxonidine 0.4 mg	f.c.tabl.	Physiotens	MYLAN	29.37	11.75	17.62	

C03 DIURETIKËT

64/386	C03AA03	Hydrochlorothiazide 25 mg	tablet	HCTZ	N.P.T. TREPHEARM	3.29	1.15	2.14	Sipas protokollit të Fondit.
64/6	C03AA03	Hydrochlorothiazide 25 mg	tablet	Hydrochlorotiazid Al	ALKALOID	4.04	1.90	2.14	
64/105	C03AA03	Hydrochlorothiazide 25 mg	tablet	Hidroklortiazid	PROFARMA	4.46	2.32	2.14	

667/410	C03BA11	Indapamide 1.5 mg	prlg.tab.	Flupamid-Sanovel	SANOVEL ILAC SAN. VE T	8.69	3.04	5.65	Sipas protokollit të Fondit. Në HTA i vetëm ose i kombinuar me ACE inhibitorët e tjerë.
667/399	C03BA11	Indapamide 1.5 mg	prlg.tab.	Indapamid LPH	LABORMED PHARMA	12.66	7.01	5.65	

65/289	C03CA01	Furosemide 40 mg	tablet	Entix	LABORATORIOS BASI-IND	6.60	2.31	4.29	Sipas protokollit të Fondit.
65/451	C03CA01	Furosemide 40 mg	scored tab.	Furosemide Zydu	ZYDUS FRANCE	6.60	2.31	4.29	
65/6	C03CA01	Furosemide 40 mg	tablet	Furosemid Alkaloid	ALKALOID	6.92	2.63	4.29	
65/405	C03CA01	Furosemide 40 mg	tablet	Furosemide 40mg	BRISTOL LABORATORIES	7.25	2.96	4.29	
65/105	C03CA01	Furosemide 40 mg	tablet	Furosemid	PROFARMA	7.94	3.65	4.29	

66/105	C03CA01	Furosemide 20 mg/2ml	tret.per inj.	Furosemid	PROFARMA	26.78	9.37	17.41	Sipas protokollit të Fondit.
66/317	C03CA01	Furosemide 20 mg/2ml	tret.per inj.	Furosemide Lavoisier	LABORATOIRES CHAIX E	29.03	11.62	17.41	
66/284	C03CA01	Furosemide 20 mg/2ml	tret.per inj.	Fuomid	DEVA HOLDING AS	36.29	18.88	17.41	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
650/176	C03CA01	Furosemide 25 mg	tablet	Furosemide L.F.M	LABORATORIO FARMACC	4.96	1.74	3.22	Sipas protokollit të Fondit.
67/105	C03DA01	Spirolactone 25 mg	tablet	Spirolan	PROFARMA	9.37	3.28	6.09	Sipas protokollit të Fondit.
620/105	C03DA01	Spirolactone 50 mg	tablet	Spirolan	PROFARMA	18.75	6.56	12.19	Sipas protokollit të Fondit.
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	Spirolactone + Furosemide 50 + 20 mg	capsul	Diurocard	LABORMED PHARMA	30.25	10.59	19.66	Në cirozë hepatike me konsultë Gastro-Hepatologu. Në IKK me konsultë kardiologu.

C07 BETABLOKUESIT

72/105	C07AA05	Propranolol 40 mg	tablet	Propranolol	PROFARMA	5.58	1.67	3.91	Sipas protokollit të Fondit.
352/55	C07AB02	Metoprolol 50mg	f.c.tabl.	Presolol	HEMOFARM AD	3.36	1.01	2.35	Në IKK, me konsultë të kardiologut.
352/16	C07AB02	Metoprolol 50mg	tablet	Corvitol 50	BERLIN - CHEMIE	8.91	6.56	2.35	
352/196	C07AB02	Metoprolol 50mg	prlg.tab.	Betaloc ZOK	ASTRAZENECA	11.17	8.82	2.35	
353/55	C07AB02	Metoprolol 100mg	f.c.tabl.	Presolol	HEMOFARM AD	2.75	0.83	1.92	Sipas protokollit të Fondit.
353/105	C07AB02	Metoprolol 100mg	tablet	Metoprolol	PROFARMA	2.77	0.85	1.92	
353/16	C07AB02	Metoprolol 100mg	tablet	Corvitol	BERLIN - CHEMIE	13.08	11.16	1.92	
353/196	C07AB02	Metoprolol 100mg	prlg.tab.	Betaloc ZOK	ASTRAZENECA	16.34	14.42	1.92	
73/405	C07AB03	Atenolol 100 mg	c.tabl.	Atenolol 100mg	BRISTOL LABORATORIES	2.77	0.83	1.94	Sipas protokollit të Fondit.
73/105	C07AB03	Atenolol 100 mg	f.c.tabl.	Atenolol	PROFARMA	2.91	0.97	1.94	
73/6	C07AB03	Atenolol 100 mg	f.c.tabl.	Atenolol Alkaloid	ALKALOID	5.50	3.56	1.94	
73/110	C07AB03	Atenolol 100 mg	f.c.tabl.	Velorin	REMEDICA	7.26	5.32	1.94	
73/305	C07AB03	Atenolol 100 mg	scored tabl.	Atenolol SFDB	LABORATOIRES GERDA	10.39	8.45	1.94	
73/245	C07AB03	Atenolol 100 mg	f.c.tabl.	Ormidol	BELUPO	12.20	10.26	1.94	
404/105	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Procor	PROFARMA	4.02	1.21	2.81	Sipas protokollit të Fondit.
404/6	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Bisol	ALKALOID	4.41	1.60	2.81	
404/296	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	tablet	Bisocor	UNICHEM LABORATORIES	5.30	2.49	2.81	
404/166	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Bisoprolol Stada 5m	STADAPHARM	5.50	2.69	2.81	
404/237	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Byol	SANDOZ	5.83	3.02	2.81	
404/302	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Bisotens	S.C. ANTIBIOTICE SA	6.37	3.56	2.81	
404/163	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Kardoritm	NOBEL ILAÇ	12.66	9.85	2.81	
404/246	C07AB07	Bisoprolol 5 mg	f.c.tabl.	Concor	MERCK SERONO	16.28	13.47	2.81	
405/105	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Procor	PROFARMA	4.91	1.47	3.44	Në HTA, IKK. Me konsultë të kardiologut.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
405/6	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Bisol	ALKALOID	5.50	2.06	3.44	
405/166	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Bisoprolol Stada 10r	STADAPHARM	6.32	2.88	3.44	
405/296	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	tablet	Bisocor	UNICHEM LABORATORIES	6.60	3.16	3.44	
405/302	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Bisotens	S.C. ANTIBIOTICE SA	7.04	3.60	3.44	
405/237	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Byol	SANDOZ	10.45	7.01	3.44	
405/38	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Bisoprolol EG	EG LABO	13.20	9.76	3.44	
405/163	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Kardoritm	NOBEL ILAÇ	16.66	13.22	3.44	
405/246	C07AB07	Bisoprolol 10 mg	f.c.tabl.	Concor	MERCK SERONO	20.90	17.46	3.44	

382/105	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Nebiol	PROFARMA	13.39	4.02	9.37	Në IKK, me konsultë të kardiologut.
382/6	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Massimo	ALKALOID	15.03	5.66	9.37	
382/411	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Nibel	FARMAVITA D.O.O.	15.37	6.00	9.37	
382/166	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Nebivolol Stada	STADAPHARM	16.50	7.13	9.37	
382/398	C07AB12	Nebivolol 5 mg	tablet	Nebilet	MENARINI INTERNATIONAL	73.41	64.04	9.37	

363/405	C07AG02	Carvedilol 6.25 mg	tablet	Carvedilol 6.25mg	BRISTOL LABORATORIES	4.66	1.40	3.26	Në IKK, me konsultë të kardiologut.
363/73	C07AG02	Carvedilol 6.25 mg	tablet	Coryol	KRKA	5.18	1.92	3.26	
363/121	C07AG02	Carvedilol 6.25 mg	tablet	Curcix	SO. SE PHARM	5.60	2.34	3.26	

364/405	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Carvedilol 25mg	BRISTOL LABORATORIES	6.83	2.05	4.78	Në IKK, me konsultë të kardiologut.
364/105	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Dilapro	PROFARMA	7.10	2.32	4.78	
364/73	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Coryol	KRKA	9.19	4.41	4.78	
364/121	C07AG02	Carvedilol 25 mg	tablet	Curcix	SO. SE PHARM	15.07	10.29	4.78	

397/405	C07AG02	Carvedilol 12.5mg	tablet	Carvedilol 12.5mg	BRISTOL LABORATORIES	4.77	1.43	3.34	Në IKK, me konsultë të kardiologut.
397/105	C07AG02	Carvedilol 12.5mg	tablet	Dilapro	PROFARMA	5.09	1.75	3.34	
397/73	C07AG02	Carvedilol 12.5mg	tablet	Coryol	KRKA	5.72	2.38	3.34	

780/398	C07BB12	Nebivolol +Hydrochlorothiazide 5 mg + 12.5mg	f.c.tabl.	Nebilet plus	MENARINI INTERNATIONAL	67.69	20.30	47.39	Ne IKK pas deshtimit te mjekimit me monoterapi. Me konsulte kardiologu.
---------	---------	--	-----------	--------------	------------------------	-------	-------	-------	---

781/398	C07BB12	Nebivolol + Hydrochlorothiazide 5 mg + 25mg	f.c.tabl.	Nebilet Plus	MENARINI INTERNATIONAL	67.69	20.30	47.39	Ne IKK pas deshtimit te mjekimit me monoterapi. Me konsulte kardiologu.
---------	---------	---	-----------	--------------	------------------------	-------	-------	-------	---

C08 KALÇIBLLOKUESIT

74/6	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Amlodipin Alkaloid	ALKALOID	2.20	0.44	1.76	Sipas protokollit të Fondit. Deri 30 tabl. në muaj.
74/386	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Amlodipine	N.P.T. TREPHEM	7.70	5.94	1.76	
74/79	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Amlopin	LEK	7.86	6.10	1.76	
74/237	C08CA01	Amlodipine 5 mg	tablet	Amlodipin Sandoz	SANDOZ	7.86	6.10	1.76	

75/105	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Amlodipine	PROFARMA	2.68	0.54	2.14	Sipas protokollit të Fondit. Deri 30 tabl. në muaj.
75/6	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Amlodipin Alkaloid	ALKALOID	3.03	0.89	2.14	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
75/79	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Amlopin	LEK	11.28	9.14	2.14	
75/237	C08CA01	Amlodipine 10 mg	tablet	Amlodipin Sandoz	SANDOZ	11.54	9.40	2.14	

347/196	C08CA02	Felodipine 5 mg	prlg.tab.	Plendil	ASTRAZENECA	14.36	2.88	11.48	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calciblllokues të tjerë. Deri në 30 tabl. në muaj.
---------	---------	-----------------	-----------	---------	-------------	-------	------	-------	---

348/196	C08CA02	Felodipine 10 mg	prlg.tab.	Plendil	ASTRAZENECA	18.80	3.76	15.04	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calciblllokues 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.
--------	---------	------------------	------------	------------	----------	------	------	------	------------------------------

77/105	C08CA05	Nifedipine 20 mg	tablet	Pronipin	PROFARMA	2.91	0.59	2.32	Sipas protokollit të Fondit.
77/110	C08CA05	Nifedipine 20 mg	sust.relea.tab	Nifelat R	REMEDICA	2.97	0.65	2.32	

78/439	C08CA05	Nifedipine 30 mg	f.c.tabl.	Coral	ITALIAN DEVICES S.R.L.	17.09	3.42	13.67	Me konsultë të Kardiologut ose Nefrologut.
78/341	C08CA05	Nifedipine 30 mg	prlg.tab.	Amarkor	S.F GROUP SRL	17.09	3.42	13.67	
78/118	C08CA05	Nifedipine 30 mg	prlg.tab.	Adalat Oros	BAYER	21.33	7.66	13.67	
78/110	C08CA05	Nifedipine 30 mg	prlg.tab.	Nifelat LA	REMEDICA	25.85	12.18	13.67	

79/439	C08CA05	Nifedipine 60 mg	f.c.tabl.	Coral	ITALIAN DEVICES S.R.L.	25.58	5.12	20.46	Me konsultë të Kardiologut ose Nefrologut.
79/341	C08CA05	Nifedipine 60 mg	prlg.tab.	Amarkor	S.F GROUP SRL	26.40	5.94	20.46	
79/110	C08CA05	Nifedipine 60 mg	prlg.tab.	Nifelat LA	REMEDICA	31.90	11.44	20.46	

381/105	C08CA08	Nitrendipine 20 mg	tablet	Nicordin	PROFARMA	21.96	4.39	17.57	Me konsultë të Kardiologut ose Nefrologut.
---------	---------	--------------------	--------	----------	----------	-------	------	-------	--

380/55	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Cornelin	HEMOFARM AD	5.78	1.16	4.62	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calciblllokues të tjerë.
380/105	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Lecorin	PROFARMA	7.50	2.88	4.62	
380/237	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Lercanidipina Sandoz	SANDOZ	11.01	6.39	4.62	
380/16	C08CA13	Lercanidipine 10 mg	f.c.tabl.	Lercanil 10	BERLIN - CHEMIE	18.27	13.65	4.62	

619/237	C08CA13	Lercanidipine 20 mg	f.c.tabl.	Lercanidipina Sandoz	SANDOZ	17.06	3.41	13.65	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calciblllokues të tjerë. Deri tabl. 30 tableta ne muaj.
619/16	C08CA13	Lercanidipine 20 mg	f.c.tabl.	Lercanil 20	BERLIN - CHEMIE	22.56	8.91	13.65	

80/105	C08DA01	Verapamil 40 mg	f.c.tabl.	Veprol	PROFARMA	2.24	0.45	1.79	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	-----------------	-----------	--------	----------	------	------	------	------------------------------

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	3.13	0.63	2.50	
81/85	C08DA01	Verapamil 80 mg	f.c.tabl.	Akilen	MEDOCHEMIE	3.79	1.29	2.50	

696/412	C08DA51	Verapamil + Trandonapril 180 + 2 mg	f.c.tabl.	Verapin	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.	33.57	16.78	16.79	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calciblllokues të tjerë. Me konsultë kardiologu.
---------	---------	-------------------------------------	-----------	---------	---------------------------	-------	-------	-------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
696/181	C08DA51	Verapamil + Trandonapril 180 + 2 mg	prlg.tab.	Tarka	MYLAN	41.99	25.20	16.79	kardiologu.

697/412	C08DA51	Verapamil + Trandonapril 240 + 4 mg	f.c.tabl.	Verapin Forte	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.	46.23	23.12	23.11	Në HTA, rezistent ndaj mjekimit me calciblokues të tjerë.Me konsultë kardiologu.
697/181	C08DA51	Verapamil + Trandonapril 240 + 4 mg	prlg.tab.	Tarka	MYLAN	57.79	34.68	23.11	

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	2.30	0.51	1.79	

83/6	C08DB01	Diltiazem 90 mg	tablet	Aldizem	ALKALOID	5.06	1.01	4.05	Sipas protokollit të Fondit.
------	---------	-----------------	--------	---------	----------	------	------	------	------------------------------

C09 BARNAT VEPRUESE NË SISTEMIN RENIN - ANGIOTENSIN

84/49	C09AA01	Captopril 25 mg	tablet	Katopil	GALENIKA	3.71	0.74	2.97	Sipas protokollit të Fondit.
84/110	C09AA01	Captopril 25 mg	tablet	Epsitron	REMEDICA	5.77	2.80	2.97	
84/38	C09AA01	Captopril 25 mg	tablet	Captopril EG	EG LABO	8.58	5.61	2.97	

85/49	C09AA01	Captopril 50 mg	tablet	Katopil	GALENIKA	5.57	1.11	4.46	Sipas protokollit të Fondit.
-------	---------	-----------------	--------	---------	----------	------	------	------	------------------------------

87/55	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Prilenap	HEMOFARM AD	2.48	0.50	1.98	Sipas protokollit të Fondit.
87/105	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Enalapril	PROFARMA	2.50	0.52	1.98	
87/110	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Korandil	REMEDICA	6.60	4.62	1.98	
87/73	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Enap	KRKA	9.32	7.34	1.98	
87/16	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Berlipril 20	BERLIN - CHEMIE	22.00	20.02	1.98	
87/121	C09AA02	Enalapril 20 mg	tablet	Lanex	SO. SE PHARM	22.04	20.06	1.98	

731/193	C09AA05	Ramipril 5 mg	tablet	Tritace	SANOFI - AVENTIS	12.22	2.44	9.78	Në trajtimin e HTA të shoqëruar me IKK ose IRK. Me konsultë kardiologu.
---------	---------	---------------	--------	---------	------------------	-------	------	------	---

732/193	C09AA05	Ramipril 10 mg	tablet	Tritace	SANOFI - AVENTIS	12.66	2.53	10.13	Në trajtimin e HTA të shoqëruar me IKK ose IRK. Me konsultë kardiologu.
---------	---------	----------------	--------	---------	------------------	-------	------	-------	---

711/304	C09AA09	Fosinopril 10 mg	tablet	Monopril	PHARMASWISS D.O.O	22.39	4.48	17.91	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të kardiologut/nefrologut.
---------	---------	------------------	--------	----------	-------------------	-------	------	-------	---

741/16	C09AA15	Zofenopril 30 mg	f.c.tabl.	Zofecard	BERLIN - CHEMIE	35.27	7.05	28.22	Post Infarkt akut miokardi, në pacientë IKK me fraksion hedhjeje nën 40 %. Deri në 30 tableta në muaj, Me konsultë kardiologu.
--------	---------	------------------	-----------	----------	-----------------	-------	------	-------	--

712/304	C09BA09	Fosinopril + Hydrochlorthiazide 20 + 12,5 mg	tablet	Monopril Plus	PHARMASWISS D.O.O	26.52	5.31	21.21	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë kardiologu/nefrologu. Deri në 30 tabl. në muaj.
---------	---------	--	--------	---------------	-------------------	-------	------	-------	--

564/105	C09BB02	Enalapril+Lercanidipine 20+10mg	f.c.tabl.	Lecorin ACE	PROFARMA	26.82	13.41	13.41	Në HTA të shoqëruar me Diabet Mellitus. Deri në 30 tabl. në muaj.
---------	---------	---------------------------------	-----------	-------------	----------	-------	-------	-------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
564/73	C09BB02	Enalapril+Lercanidipine 20+10mg	f.c.tabl.	Elernap	KRKA	31.82	18.41	13.41	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
564/109	C09BB02	Enalapril+Lercanidipine 20+10mg	f.c.tabl.	Lercanil ACE	RECORDATI	55.65	42.24	13.41	

376/386	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	tablet	Locard	N.P.T. TREPHEARM	3.19	0.64	2.55	Sipas protokollit të Fondit.
376/405	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Losartan Potassium	BRISTOL LABORATORIES	3.41	0.86	2.55	
376/105	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Losartan	PROFARMA	3.58	1.03	2.55	
376/55	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Erynorm	HEMOFARM AD	3.59	1.04	2.55	
376/199	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Losartan	REPLEK FARM LTD	6.05	3.50	2.55	
376/73	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Lorista	KRKA	7.31	4.76	2.55	
376/121	C09CA01	Losartan Potassium 50mg	f.c.tabl.	Lastan	SO. SE PHARM	30.00	27.45	2.55	

88/105	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Valsartan	PROFARMA	5.75	1.15	4.60	Sipas protokollit të Fondit . Deri në 30 tabl. në muaj.
88/166	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Valsartan Stada 80mg	STADAPHARM	5.78	1.18	4.60	
88/262	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Valsartan Farnoz	FARMOZ SOCIEDADE	7.70	3.10	4.60	
88/73	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Valsacor	KRKA	8.58	3.98	4.60	
88/29	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Codaval	CODAL SYNTO	17.34	12.74	4.60	
88/412	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Valcor	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.	18.00	13.40	4.60	
88/92	C09CA03	Valsartan 80 mg	f.c.tabl.	Diovan	NOVARTIS	22.51	17.91	4.60	

388/386	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Valsacard	N.P.T. TREPHEARM	9.24	1.85	7.39	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
388/166	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Valsartan Stada 160mg	STADAPHARM	11.01	3.62	7.39	
388/105	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Valsan	PROFARMA	11.04	3.65	7.39	
388/262	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Valsartan Farnoz	FARMOZ SOCIEDADE	12.33	4.94	7.39	
388/73	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Valsacor	KRKA	13.32	5.93	7.39	
388/29	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Codaval	CODAL SYNTO	19.26	11.87	7.39	
388/385	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Troval	DELORBIS PHARMACEUT	22.24	14.85	7.39	
388/412	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Valcor	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.	25.64	18.25	7.39	
388/92	C09CA03	Valsartan 160mg	f.c.tabl.	Diovan	NOVARTIS	32.03	24.64	7.39	

366/105	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Ultesan	PROFARMA	9.63	4.81	4.82	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
366/405	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Irbesartan 150mg	BRISTOL LABORATORIES	9.96	5.14	4.82	
366/181	C09CA04	Irbesartan 150 mg	tablet	Irbesartan Mylan	MYLAN	10.27	5.45	4.82	
366/163	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Irda	NOBEL ILAÇ	12.11	7.29	4.82	
366/55	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Irbenida	HEMOFARM AD	12.85	8.03	4.82	
366/73	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Ifirmasta	KRKA	15.46	10.64	4.82	
366/159	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Lucidel	ELPEN	16.51	11.69	4.82	
366/385	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Rycardon	DELORBIS PHARMACEUT	21.58	16.76	4.82	
366/193	C09CA04	Irbesartan 150 mg	f.c.tabl.	Aprovel	SANOFI - AVENTIS	28.62	23.80	4.82	

367/181	C09CA04	Irbesartan 300 mg	tablet	Irbesartan Mylan	MYLAN	14.90	7.45	7.45	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
367/105	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Ultesan	PROFARMA	15.76	8.31	7.45	
367/405	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Irbesartan 300mg	BRISTOL LABORATORIES	16.24	8.79	7.45	
367/73	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Ifirmasta	KRKA	18.27	10.82	7.45	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
367/55	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Irbenida	HEMOFARM AD	20.04	12.59	7.45	
367/159	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Lucidel	ELPEN	22.01	14.56	7.45	
367/163	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Irda	NOBEL ILAÇ	23.94	16.49	7.45	
367/385	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Rycardon	DELORBIS PHARMACEUT	23.94	16.49	7.45	
367/193	C09CA04	Irbesartan 300 mg	f.c.tabl.	Aprovel	SANOFI - AVENTIS	29.88	22.43	7.45	

565/73	C09CA07	Telmisartan 40mg	tablet	Tolura	KRKA	9.23	4.62	4.61	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
565/79	C09CA07	Telmisartan 40mg	tablet	Telpres	LEK	12.96	8.35	4.61	

622/73	C09CA07	Telmisartan 80 mg	tablet	Tolura	KRKA	14.58	7.29	7.29	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
622/79	C09CA07	Telmisartan 80 mg	tablet	Telpres	LEK	17.79	10.50	7.29	
622/307	C09CA07	Telmisartan 80 mg	f.c.tabl.	Telmotens	ALVOGEN IPCO	26.33	19.04	7.29	

402/105	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Mesacor	PROFARMA	9.34	4.67	4.67	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
402/216	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Olmysar	BILIM ILAC SANAYII TICAR	10.62	5.95	4.67	
402/464	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Olmesartan AL	ALIUD PHARMA GMBH	11.01	6.34	4.67	
402/16	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Menartan	BERLIN - CHEMIE	52.40	47.73	4.67	
402/463	C09CA08	Olmesartan 20 mg	f.c.tabl.	Olmetec	DAIICHI SANKYO EUROPE	65.49	60.82	4.67	

403/216	C09CA08	Olmesartan 40mg	f.c.tabl.	Olmysar	BILIM ILAC SANAYII TICAR	13.92	6.96	6.96	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	77.05	70.09	6.96	
403/463	C09CA08	Olmesartan 40mg	f.c.tabl.	Olmetec	DAIICHI SANKYO EUROPE	96.31	89.35	6.96	

389/410	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Cardopan Plus	SANOVEL ILAC SAN. VE T	9.58	4.79	4.79	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
389/166	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valsartan/HCT Stad	STADAPHARM	10.78	5.99	4.79	
389/73	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valsacombi	KRKA	11.06	6.27	4.79	
389/262	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valsartan/Hidrocloro	FARMOZ SOCIEDADE	11.17	6.38	4.79	
389/412	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valcor Plus	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.	19.26	14.47	4.79	
389/92	C09DA03	Valsartan + Hydrochlortiazide 80 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Diovan	NOVARTIS	24.05	19.26	4.79	

390/410	C09DA03	Valsartan+Hydrochlortiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Cardopan Plus	SANOVEL ILAC SAN. VE T	11.28	5.64	5.64	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
390/262	C09DA03	Valsartan+Hydrochlortiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Valsartan/Hidroclorti	FARMOZ SOCIEDADE	13.76	8.12	5.64	
390/166	C09DA03	Valsartan+Hydrochlortiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Valsartan/ HCT Stad	STADAPHARM	14.70	9.06	5.64	
390/73	C09DA03	Valsartan+Hydrochlortiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Valsacombi	KRKA	15.08	9.44	5.64	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
390/92	C09DA03	Valsartan+Hydrochlortiazide 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Co-Diovan	NOVARTIS	31.09	25.45	5.64	

414/410	C09DA03	Valsartan + Hydrochlorthiazide 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Cardopan Plus	SANOVEL ILAC SAN. VE T	10.96	5.48	5.48	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
414/166	C09DA03	Valsartan + Hydrochlorthiazide 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valsartan /HCT Stag	STADAPHARM	13.81	8.33	5.48	
414/73	C09DA03	Valsartan + Hydrochlorthiazide 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valsacombi	KRKA	14.20	8.72	5.48	
414/412	C09DA03	Valsartan + Hydrochlorthiazide 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Valcor Plus	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.	24.88	19.40	5.48	
414/92	C09DA03	Valsartan + Hydrochlorthiazide 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Diovan	NOVARTIS	31.09	25.61	5.48	

566/105	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Ultesan	PROFARMA	10.63	5.31	5.32	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
566/412	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Irbecor Plus	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.	12.11	6.79	5.32	
566/163	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Irda	NOBEL ILAÇ	12.11	6.79	5.32	
566/55	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Irbenida Plus	HEMOFARM AD	12.85	7.53	5.32	
566/73	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Ifirmacombi	KRKA	21.14	15.82	5.32	
566/385	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Corycardon	DELORBIS PHARMACEUT	22.60	17.28	5.32	
566/115	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 150 + 12.5 mg	f.c.tabl.	CoAprovel	SANOFI	28.62	23.30	5.32	

567/105	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Ultesan	PROFARMA	20.64	10.32	10.32	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
567/55	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Irbenida Plus	HEMOFARM AD	20.80	10.48	10.32	
567/163	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Co-Irda	NOBEL ILAÇ	23.94	13.62	10.32	
567/385	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Corycardon	DELORBIS PHARMACEUT	23.94	13.62	10.32	
567/412	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Irbecor Plus	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.	23.94	13.62	10.32	

568/105	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 25 mg	f.c.tabl.	Co-Ultesan	PROFARMA	23.73	11.87	11.86	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
568/73	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 25 mg	f.c.tabl.	Ifirmacombi	KRKA	23.94	12.08	11.86	
568/115	C09DA04	Irbesartan + Hydrochlorthiazide 300 + 25 mg	f.c.tabl.	CoAprovel	SANOFI	29.94	18.08	11.86	

475/464	C09DA08	Olmesartan Medoxomil + Hydrochlorthiazide 20 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Olmesartan/ Hydroc	ALIUD PHARMA GMBH	13.83	6.91	6.92	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri
---------	---------	--	-----------	--------------------	-------------------	-------	------	------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
475/216	C09DA08	Olmesartan Medoxomil + Hydrochlortiazide 20 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Olmysar Plus	BILIM ILAC SANAYII TICAR	13.92	7.00	6.92	Konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
475/16	C09DA08	Olmesartan Medoxomil + Hydrochlortiazide 20 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Menartan Plus	BERLIN - CHEMIE	66.04	59.12	6.92	
475/463	C09DA08	Olmesartan Medoxomil + Hydrochlortiazide 20 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Olmotec Plus	DAIICHI SANKYO EUROPE	82.55	75.63	6.92	

450/92	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +80 mg	f.c.tabl.	Exforge	NOVARTIS	38.64	19.32	19.32	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
--------	---------	---------------------------------	-----------	---------	----------	-------	-------	-------	--

451/410	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +160 mg	f.c.tabl.	Dipden	SANOVEL ILAC SAN. VE T	15.96	7.98	7.98	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
451/73	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +160 mg	f.c.tabl.	Wamlox	KRKA	19.88	11.90	7.98	
451/412	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +160 mg	f.c.tabl.	Valcodin	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.	39.63	31.65	7.98	
451/413	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +160 mg	f.c.tabl.	Rovalpin	PHARMACTIVE ILAC SAN.	41.28	33.30	7.98	
451/92	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 5 +160 mg	f.c.tabl.	Exforge	NOVARTIS	51.62	43.64	7.98	

537/410	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 10 +160 mg	f.c.tabl.	Dipden	SANOVEL ILAC SAN. VE T	15.96	7.98	7.98	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
537/73	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 10 +160 mg	f.c.tabl.	Wamlox	KRKA	19.88	11.90	7.98	
537/412	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 10 +160 mg	f.c.tabl.	Valcodin	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.	39.63	31.65	7.98	
537/92	C09DB01	Amlodipine + Valsartan 10 +160 mg	f.c.tabl.	Exforge	NOVARTIS	52.83	44.85	7.98	

652/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine 40 + 5 mg	f.c.tabl.	Kalistra 40/5mg	MENARINI INTERNATIONAL	75.62	37.81	37.81	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
652/463	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine 40 + 5 mg	f.c.tabl.	Sevikar	DAIICHI SANKYO EUROPE	94.55	56.74	37.81	

653/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine 20 + 5 mg	f.c.tabl.	Kalistra 20/5 mg	MENARINI INTERNATIONAL	70.33	35.16	35.17	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
653/463	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine 20 + 5 mg	f.c.tabl.	Sevikar	DAIICHI SANKYO EUROPE	87.89	52.72	35.17	

654/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 20 + 5 + 12,5 mg	f.c.tabl.	Kalistra Plus 20mg/5	MENARINI INTERNATIONAL	83.10	41.55	41.55	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
654/463	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 20 + 5 + 12,5 mg	f.c.tabl.	Sevikar HCT	DAIICHI SANKYO EUROPE	103.85	62.30	41.55	

655/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 40 + 5 + 25 mg	f.c.tabl.	Kalistra Plus 40mg/5	MENARINI INTERNATIONAL	88.49	44.24	44.25	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
655/463	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 40 + 5 + 25 mg	f.c.tabl.	Sevikar HCT	DAIICHI SANKYO EUROPE	110.62	66.37	44.25	

719/398	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 40 + 10 + 25 mg	f.c.tabl.	Kalistra Plus 40mg/1	MENARINI INTERNATIONAL	88.49	44.24	44.25	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
---------	---------	---	-----------	----------------------	------------------------	-------	-------	-------	--

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
719/463	C09DB02	Olmesartan + Amlodipine + Hydrochlorothiazide 40 + 10 + 25 mg	f.c.tabl.	Sevikar HCT	DAIICHI SANKYO EUROPE	110.62	66.37	44.25	
761/163	C09DB05	Irbesartan + Amlodipine 150 mg + 5 mg	f.c.tabl.	Irdapin	NOBEL ILAÇ	46.23	23.12	23.11	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
765/163	C09DB05	Irbesartan + Amlodipine 150 mg + 10 mg	f.c.tabl.	Irdapin	NOBEL ILAÇ	55.04	27.52	27.52	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
766/163	C09DB05	Irbesartan + Amlodipine 300 mg + 10mg	f.c.tabl.	Irdapin	NOBEL ILAÇ	66.04	33.02	33.02	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
772/226	C09DB07	Candesartan + Amlodipine 8 mg + 5 mg	hard cap.	Candam	GENERICON PHARMA	48.28	24.14	24.14	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
773/226	C09DB07	Candesartan + Amlodipine 16 mg + 5 mg	hard cap.	Candam	GENERICON PHARMA	49.31	24.65	24.66	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. 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 T	42.38	21.19	21.19	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
474/92	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 5 + 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Exforge HCT	NOVARTIS	53.00	31.81	21.19	
490/410	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 10 + 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Dipden Plus	SANOVEL ILAC SAN. VE T	47.88	23.94	23.94	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
490/92	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 10 + 160 + 12.5 mg	f.c.tabl.	Exforge HCT	NOVARTIS	59.83	35.89	23.94	
491/410	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 5 + 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Dipden Plus	SANOVEL ILAC SAN. VE T	42.38	21.19	21.19	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.
491/92	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 5 + 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Exforge HCT	NOVARTIS	53.00	31.81	21.19	
538/410	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 10 + 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Dipden Plus	SANOVEL ILAC SAN. VE T	63.73	31.87	31.86	Sipas protokollit të Fondit, kur ACE – inhibitorët e tjerë nuk veprojnë. Me konsultë të kardiologut, nefrologut. Deri në 30 tableta në muaj.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
538/92	C09DX01	Amlodipine + Valsartan + Hydrochlorthiazide 10 + 160 + 25 mg	f.c.tabl.	Exforge HCT	NOVARTIS	79.64	47.78	31.86	

698/92	C09DX04	Sacubitril + Valsartan 24 + 26 mg	f.c.tabl.	Entresto	NOVARTIS	298.79	149.39	149.40	Në IKK, me fraksion ejectioni nën 40 % . Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog në QSUT/Spitali Memorial Fier.
--------	---------	-----------------------------------	-----------	----------	----------	--------	--------	--------	--

699/92	C09DX04	Sacubitril + Valsartan 49 + 51 mg	f.c.tabl.	Entresto	NOVARTIS	298.79	149.39	149.40	Në IKK, me fraksion ejectioni nën 40 % . Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog në QSUT/Spitali Memorial Fier.
--------	---------	-----------------------------------	-----------	----------	----------	--------	--------	--------	--

700/92	C09DX04	Sacubitril + Valsartan 97 + 103 mg	f.c.tabl.	Entresto	NOVARTIS	298.79	149.39	149.40	Në IKK, me fraksion ejectioni nën 40 % . Me konsultë dhe nën përgjegjësinë e mjekut kardiolog 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.
349/73	C10AA01	Simvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Vasilip	KRKA	5.54	3.20	2.34	

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.
350/329	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Simvaplus	GP-GENERICOS PORTUG	5.36	3.02	2.34	
350/166	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Simvastatin Stada 2	STADAPHARM	5.50	3.16	2.34	
350/73	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Vasilip	KRKA	5.89	3.55	2.34	
350/226	C10AA01	Simvastatine 20 mg	f.c.tabl.	Simvastatin Generic	GENERICON PHARMA	7.70	5.36	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.
351/226	C10AA01	Simvastatine 40 mg	f.c.tabl.	Simvastatin Generic	GENERICON PHARMA	14.30	9.39	4.91	
351/73	C10AA01	Simvastatine 40 mg	f.c.tabl.	Vasilip	KRKA	15.79	10.88	4.91	

362/199	C10AA02	Lovastatine 20 mg	tablet	Lovastatin	REPLEK FARM LTD	6.60	3.30	3.30	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
---------	---------	-------------------	--------	------------	-----------------	------	------	------	--

419/364	C10AA03	Pravastatine Sodium 20 mg	tablet	Pravastatina Tetrafarm	TETRAFARMA-PRODUTO	19.24	9.62	9.62	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
---------	---------	---------------------------	--------	------------------------	--------------------	-------	------	------	--

420/466	C10AA03	Pravastatine Sodium 40 mg	tablet	Langiprav	LANOVA FARMACEUTICI	50.92	25.46	25.46	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
---------	---------	---------------------------	--------	-----------	---------------------	-------	-------	-------	--

392/297	C10AA04	Fluvastatin 80mg	prlg.tab.	Fluvastatin XL	PHARMATHEN	18.74	9.37	9.37	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
392/92	C10AA04	Fluvastatin 80mg	f.c.tabl.	Lescol XL	NOVARTIS	23.40	14.03	9.37	

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.
356/73	C10AA05	Atorvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Atoris	KRKA	7.70	4.82	2.88	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
356/6	C10AA05	Atorvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Calipra	ALKALOID	8.20	5.32	2.88	
356/121	C10AA05	Atorvastatine 10 mg	f.c.tabl.	Omegastatin	SO. SE PHARM	17.26	14.38	2.88	

357/315	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Atorvastatin	WOCKHARDT UK LIMITED	6.60	3.30	3.30	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
357/216	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Ateroz	BILIM ILAC SANAYII TICAR	6.60	3.30	3.30	
357/105	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Aprolip	PROFARMA	6.70	3.40	3.30	
357/6	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Calipra	ALKALOID	7.70	4.40	3.30	
357/73	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Atoris	KRKA	9.90	6.60	3.30	
357/79	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Tulip	LEK	11.33	8.03	3.30	
357/166	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Altrack	STADAPHARM	15.40	12.10	3.30	
357/121	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Omegastatin	SO. SE PHARM	31.56	28.26	3.30	
357/416	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Amvastan	WORLD MEDICINE ILAC S	32.17	28.87	3.30	
357/163	C10AA05	Atorvastatine 20mg	f.c.tabl.	Lipidra	NOBEL ILAÇ	33.00	29.70	3.30	

355/38	C10AB05	Fenofibrate 200 mg	capsul	Fenofibrate EG	EG LABO	20.90	10.45	10.45	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	--------------------	--------	----------------	---------	-------	-------	-------	------------------------------

701/181	C10AB05	Fenofibrate 160 mg	f.c.tabl.	Lipanthyl	MYLAN	25.19	12.59	12.60	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	--------------------	-----------	-----------	-------	-------	-------	-------	------------------------------

368/193	C10AB08	Ciprofibrate 100 mg	hard caps.	Lipanor	SANOFI - AVENTIS	14.68	7.34	7.34	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	---------------------	------------	---------	------------------	-------	------	------	------------------------------

569/96	C10BX03	Amlodipine + Atorvastatin 5 + 10 mg	f.c.tabl.	Caduet	PFIZER	27.38	13.69	13.69	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	27.38	13.69	13.69	Në HTA të shoqëruar me Diabet Mielitus. Deri në 30 tabl. në muaj
--------	---------	--------------------------------------	-----------	--------	--------	-------	-------	-------	--

D DERMATOLOGJIKËT

D01 ANTIMYKOTIKËT DERMATOLOGJIK

91/216	D01BA02	Terbinafine 250 mg	tablet	Terbonile	BILIM ILAC SANAYII TICAR	36.53	18.26	18.27	Sipas protokollit të Fondit.
91/109	D01BA02	Terbinafine 250 mg	tablet	Terminus	RECORDATI	55.98	37.71	18.27	
91/105	D01BA02	Terbinafine 250 mg	tablet	Terbiderm	PROFARMA	66.96	48.69	18.27	
91/226	D01BA02	Terbinafine 250 mg	tablet	Terbinafin Generico	GENERICON PHARMA	75.42	57.15	18.27	

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	412.47	224.98	187.49	

428/132	D06BA01	Silver Sulfadiaziazine 10 mg/g	krem	Argedin	BOSNALIJEK	199.63	99.81	99.82	Sipas protokollit të Fondit.
428/79	D06BA01	Silver Sulfadiaziazine 10 mg/g	krem	Dermazin	LEK	260.69	160.87	99.82	
428/105	D06BA01	Silver Sulfadiaziazine 10 mg/g	krem	Cutadin - S	PROFARMA	294.62	194.80	99.82	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
428/278	D06BA01	Silver Sulfadiazine 10 mg/g	krem	Silverderma	LABORATORIO ALDO UNI	428.97	329.15	99.82	

571/207	D06BA51	Acid Hyaluronic+Silver Sulfadiazine 0.2%+1% -25g	krem	Connettivina Plus	FIDIA FARMACEUTICI	890.94	445.47	445.47	Sipas protokollit të Fondit.
571/352	D06BA51	Acid Hyaluronic+Silver Sulfadiazine 0.2%+1% -25g	krem	Altergen	IBSA FARMACEUTICI ITAL	933.84	488.37	445.47	

D07 PREPARATE DERMATOLOGJIKE TË KORTIKOSTEROIDEVE

612/470	D07AB02	Hydrocortisone 17 - Bytirate 0.1% - 30 g	krem	Locoidon Cream*	LEO PHARMA A/S	1,649.89	824.94	824.95	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	--	------	-----------------	----------------	----------	--------	--------	------------------------------

95/245	D07AC01	Betamethasone Dipropionate 0.5 mg/g 15 g	krem	Beloderm	BELUPO	97.35	48.68	48.67	Deri në 1 tubet në muaj.
95/132	D07AC01	Betamethasone Dipropionate 0.5 mg/g 15 g	pomade	Bethanat	BOSNALIJEK	194.69	146.02	48.67	
95/245a	D07AC01	Betamethasone Dipropionate 0.5 mg/g 15 g	pomade	Beloderm	BELUPO	196.34	147.67	48.67	
95/54	D07AC01	Betamethasone Dipropionate 0.5 mg/g 15 g	krem	Helpoderm	HELP	197.99	149.32	48.67	

97/105	D07AC01	Betamethasone 0.1% 15 g	krem	Betaval	PROFARMA	98.06	49.03	49.03	Deri në 1 tubet në muaj.
97/52a	D07AC01	Betamethasone 0.1% 15 g	pomade	Betnovate	GLAXOSMITHKLINE	122.09	73.06	49.03	
97/52	D07AC01	Betamethasone 0.1% 15 g	krem	Betnovate	GLAXOSMITHKLINE	122.09	73.06	49.03	

429/79	D07AC01	Betamethasone Dipropionate 0.5mg/ 20 g	pomade	Kuterid	LEK	156.74	78.37	78.37	Deri në 1 tubet në muaj.
--------	---------	--	--------	---------	-----	--------	-------	-------	--------------------------

98/470	D07AC14	Methylprednisolone Aceponate 0,1g/100g 15 g	pomade	Advantan	LEO PHARMA A/S	290.38	145.19	145.19	Deri në 1 tubet në muaj.
--------	---------	---	--------	----------	----------------	--------	--------	--------	--------------------------

740/470	D07AC14	Methylprednisolone Aceponate x 0,1g/100g 15 g C	krem	Advantan	LEO PHARMA A/S	288.73	144.36	144.37	Deri në 1 tubet në muaj.
---------	---------	---	------	----------	----------------	--------	--------	--------	--------------------------

99/105	D07CB05	Flumetasone 0.02%+ Neomycine 0.05 % 15g	krem	Fluoderma	PROFARMA	249.09	124.54	124.55	Deri në 1 tubet në muaj.
--------	---------	---	------	-----------	----------	--------	--------	--------	--------------------------

G SISTEMI UROJENITAL DHE HORMONET SEKSUALE G01 ANTIINFETIVËT DHE ANTISEPTIKËT GJINEKOLOGJIKË

101/65	G01AA51	Neomycin Sulphate + Polymyxin B Sulphate + Nystatin (35000+35000+100000) Nj.N	ovule	Polygynax	INNOTHECH INTERNATIO	75.62	22.68	52.94	Sipas protokollit të Fondit. Deri 12 ovula në muaj.
--------	---------	---	-------	-----------	----------------------	-------	-------	-------	---

483/109	G01AA51	Metronidazol + Neomycin sulphate + Nystatin (500 mg+65.000 Nj.N+100.000 Nj.N)	tabl.vag.	Tergynan	RECORDATI	37.78	11.33	26.45	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	---	-----------	----------	-----------	-------	-------	-------	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
572/105	G01AA51	Chloramphenicol+Metronidazole+Nystatin+Hydrocortizone Acetate 200mg/500mg/660000Nj.N/15mg	ovule	Meliora	PROFARMA	100.44	30.13	70.31	Sipas protokollit të Fondit.
102/105	G01AF01	Metronidazol 500 mg	ovule	Metronidazol	PROFARMA	53.57	16.07	37.50	Sipas protokollit të Fondit.
104/105	G01AF05	Econazol Nitrate 150 mg	ovule	Ekonal	PROFARMA	69.64	20.89	48.75	Sipas protokollit të Fondit.
482/109	G01AF12	Fenticonazole Nitrate 600 mg	ovule	Lomexin	RECORDATI	197.16	59.15	138.01	Sipas protokollit të Fondit.
105/100	G01AX05	Nifuratel 500 mg + Nystatine 200.000 Nj.N	ovule	Macmiror Complex*	POLICHEM	123.74	37.12	86.62	Deri 12 ovula në muaj.

G02 BARNË TË TJERA GJINEKOLOGJIKE

107/79	G02CB01	Bromocriptine 2.5 mg	tablet	Bromergon	LEK	22.00	6.60	15.40	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	----------------------	--------	-----------	-----	-------	------	-------	------------------------------

G03 HORMONET SEKSUALE DHE MODULATORËT E SISTEMIT GJENITAL

399/242	G03BA03	Testosterone Enanthate 250 mg/ml	tret.per inj.	Testosterone Enant	NORMA	749.05	299.62	449.43	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	30.36	12.14	18.22	Sipas protokollit të Fondit.
112/436	G03HA01	Cyproterone Acetate 50 mg	tablet	Androbas	BIONIKA PHARMACEUTIC	50.06	0.00	50.06	Në Ca prostate.
112/118	G03HA01	Cyproterone Acetate 50 mg	tablet	Androcur	BAYER	73.20	23.14	50.06	
430/118	G03HB01	Estradiol + Drospironone (1 mg +2 mg)	f.c.tabl.	Angeliq	BAYER	52.56	21.02	31.54	Sipas protokollit të Fondit.

G04 UROLOGJIKËT

116/105	G04AB01	Acid Nalidiksik 500 mg	tablet	Nalidiksine	PROFARMA	28.12	8.43	19.69	Sipas protokollit të Fondit.
677/413	G04BD08	Solifenacin 5 mg	f.c.tabl.	Solfesire	PHARMACTIVE ILAC SAN.	25.85	7.76	18.09	Vetëm për paciente femra > 60 vjeç me inkontinencë urinare me vezikë hiperaktive. Me konsultë Nefrologu.
677/163	G04BD08	Solifenacin 5 mg	f.c.tabl.	Vesifix	NOBEL ILAÇ	43.99	25.90	18.09	
677/464	G04BD08	Solifenacin 5 mg	f.c.tabl.	Solifenacinsuccinat	ALIUD PHARMA GMBH	55.00	36.91	18.09	
677/191	G04BD08	Solifenacin 5 mg	f.c.tabl.	Vesicare 5mg	ASTELLAS PHARMA	81.84	63.75	18.09	
678/413	G04BD08	Solifenacin 10 mg	f.c.tabl.	Solfesire	PHARMACTIVE ILAC SAN.	44.54	13.36	31.18	Vetëm për paciente femra > 60 vjeç me inkontinencë urinare me vezikë hiperaktive. Me konsultë Nefrologu.
678/163	G04BD08	Solifenacin 10 mg	f.c.tabl.	Vesifix	NOBEL ILAÇ	66.00	34.82	31.18	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
678/464	G04BD08	Solifenacin 10 mg	f.c.tabl.	Solifenacinsuccinat	ALIUD PHARMA GMBH	68.74	37.56	31.18	
678/191	G04BD08	Solifenacin 10 mg	f.c.tabl.	Vesicare 10mg	ASTELLAS PHARMA	89.59	58.41	31.18	

119/235	G04CA01	Alfuzosine 10 mg	prlg.tab.	Zoprost	HEXAL AG	24.15	7.25	16.90	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	24.36	7.46	16.90	
119/451	G04CA01	Alfuzosine 10 mg	prlg.tab.	Alfuzosine Zydus L.	ZYDUS FRANCE	27.49	10.59	16.90	
119/38	G04CA01	Alfuzosine 10 mg	prlg.tab.	Alfuzosine EG L.P.	EG LABO	28.77	11.87	16.90	
119/193	G04CA01	Alfuzosine 10 mg	prlg.tab.	Xatral	SANOI - AVENTIS	35.97	19.07	16.90	

120/363	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.cap.	Tansulosina Reliva	PENTAFARMA SOCIEDAD	7.15	2.14	5.01	Deri në 2 vjet mjekim. Mbi 2 vjet vetëm të semurët me kunderindikacion për operacion të argumentuar.
120/163	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	hard cap.	Tamidra MR	NOBEL ILAÇ	7.70	2.69	5.01	
120/166	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	hard caps.	Urostat	STADAPHARM	9.90	4.89	5.01	
120/307	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	hard cap.	Tamsich	ALVOGEN IPCO	13.75	8.74	5.01	
120/73	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	hard cap.	Tanyz	KRKA	14.68	9.67	5.01	
120/226	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	capsul	Tamsu Genericon R	GENERICON PHARMA	15.95	10.94	5.01	
120/105	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.cap.	Prostacure	PROFARMA	16.74	11.73	5.01	
120/121	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg		Antunes	SO. SE PHARM	23.10	18.09	5.01	
120/191	G04CA02	Tamsulosine 0.4mg	prlg.tab.	Omnice Ocas	ASTELLAS PHARMA	55.00	49.99	5.01	

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.
---------	---------	----------------	--------	-------------	----------	-------	------	-------	--

121/331	G04CB01	Finasteride 5mg	f.c.tabl.	Finasterid Pharms	PHARMAS D.O.O.	13.20	3.96	9.24	Deri në 2 vjet mjekim. Mbi 2 vjet vetëm të semurët me kunderindikacion për operacion të argumentuar.
---------	---------	-----------------	-----------	-------------------	----------------	-------	------	------	--

574/132	G04CB02	Dutasteride 0.5mg	soft capsul	Verion	BOSNALIJEK	22.03	6.61	15.42	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 semurët me kundëringkacion për operacion të argumentuar. Deri në 30 tabl. në muaj.
574/235	G04CB02	Dutasteride 0.5mg	soft capsul	Dutasterid Hexal	HEXAL AG	24.47	9.05	15.42	
574/472	G04CB02	Dutasteride 0.5mg	soft capsul	Dupro	ALVOGEN PHARMA TRAD	24.47	9.05	15.42	
574/73	G04CB02	Dutasteride 0.5mg	soft capsul	Dutrys	KRKA	25.31	9.89	15.42	
574/6	G04CB02	Dutasteride 0.5mg	soft capsul	Lestedon	ALKALOID	26.05	10.63	15.42	
574/52	G04CB02	Dutasteride 0.5mg	soft capsul	Avodart	GLAXOSMITHKLINE	34.67	19.25	15.42	

H PREPARATET HORMONALE SISTEMIKE
H01 HORMONE TË HIPOFIZËS DHE HIPOTALAMUSIT

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
122/92	H01AA02	Tetracosactide Hexaacetate 1 mg /1 ml	tret.per inj.	Synacthen Depot	NOVARTIS	238.90	11.95	226.95	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 ampulë në muaj.

417/187	H01BA02	Desmopressin 0.01 mg/ml	nasal spray	Nocutil	GEBROPHARMA	2,057.22	102.87	1,954.35	Në Diabetin Insipid dhe për trajtimin e enurezis nocturna dhe polidipsisë pas operacioneve të hypofizës.
---------	---------	-------------------------	-------------	---------	-------------	----------	--------	----------	--

H02 KORTIKOSTEROIDET SISTEMIKË

128/105	H02AB02	Dexamethasone 0.5 mg	tablet	Prodexa T	PROFARMA	6.56	2.29	4.27	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	----------------------	--------	-----------	----------	------	------	------	------------------------------

436/176	H02AB02	Dexamethasone Sodium Phosphate 0.2% - 10 ml	pika nga goja	Soldesam	LABORATORIO FARMACC	488.37	170.93	317.44	Sipas protokollit të Fondit. Për fëmijë deri në moshën 10 vjeç.
---------	---------	---	---------------	----------	---------------------	--------	--------	--------	---

461/85	H02AB02	Dexamethasone Phosphate 4 mg/ml	tret.per inj.	Dexamed	MEDOCHEMIE	33.33	11.66	21.67	Në Ca.
461/235	H02AB02	Dexamethasone Phosphate 4 mg/ml	tret.per inj.	Dexahexal	HEXAL AG	33.33	11.66	21.67	
461/105	H02AB02	Dexamethasone Phosphate 4 mg/ml	tret.per inj.	Prodexa 4	PROFARMA	33.48	11.81	21.67	
461/49	H02AB02	Dexamethasone Phosphate 4 mg/ml	tret.per inj.	Dexason	GALENIKA	62.17	40.50	21.67	
461/176	H02AB02	Dexamethasone Phosphate 4 mg/ml	tret.per inj.	Soldesam	LABORATORIO FARMACC	82.49	60.82	21.67	

129/251	H02AB06	Prednisolone 25 mg/2 ml	pluhur për inj.	Prednisolut	MIBE	206.24	72.19	134.05	Sipas protokollit të Fondit. Në recetat 0-12 muaj , vetëm 1 ampulë në muaj.
129/105	H02AB06	Prednisolone 25 mg/2 ml	tret.per inj.	Prednizolon	PROFARMA	220.97	86.92	134.05	

130/105a	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	

131/365	H02AB08	Triamcinolone 40 mg -1ml	tret.per inj.	Kenacort-A 40	DERMAPHARM	247.48	86.62	160.86	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	--------------------------	---------------	---------------	------------	--------	-------	--------	------------------------------

431/96	H02AB09	Methylprednisolone 125 mg	tret.per inj.	Solu - Medrol	PFIZER	329.98	115.49	214.49	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	---------------------------	---------------	---------------	--------	--------	--------	--------	------------------------------

H03 BARNAT NË TERAPINË E TIROIDES

133/16	H03AA01	Levothyroxine Sodium 50mcg	tablet	Letrox 50	BERLIN - CHEMIE	2.80	0.56	2.24	Sipas protokollit të Fondit.
133/228	H03AA01	Levothyroxine Sodium 50mcg	tablet	T 4	UNI PHARMA K.T.Ph.L	3.68	1.44	2.24	
133/87	H03AA01	Levothyroxine Sodium 50mcg	tablet	Euthyrox	MERCK	6.05	3.81	2.24	

134/16	H03AA01	Levothyroxine Sodium 100mcg	tablet	Letrox 100	BERLIN - CHEMIE	3.83	0.77	3.06	Sipas protokollit të Fondit.
134/228	H03AA01	Levothyroxine Sodium 100mcg	tablet	T4	UNI PHARMA K.T.Ph.L	3.84	0.78	3.06	
134/87	H03AA01	Levothyroxine Sodium 100mcg	tablet	Euthyrox	MERCK	8.80	5.74	3.06	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
135/228	H03AA01	Levothyroxine Sodium 200mcg	tablet	T 4	UNI PHARMA K.T.Ph.L	8.30	1.66	6.64	Sipas protokollit të Fondit.
136/105	H03BA02	Propylthiouracil 50 mg	tablet	Propiltiouracil	PROFARMA	8.93	1.78	7.15	Sipas protokollit të Fondit.
656/228	H03BB02	Thiamazole 5 mg	tablet	Unimazole	UNI PHARMA K.T.Ph.L	3.84	0.77	3.07	Sipas protokollit të Fondit.

J **ANTIINFJEKTIVET E PËRGJITHSHËM SISTEMIKE**
J01 **ANTIBAKTERIALËT SISTEMIKË**

138/85	J01AA02	Doxycycline 100 mg	capsul	Medomycin	MEDOCHEMIE	16.50	5.78	10.72	Sipas protokollit të Fondit.
138/105	J01AA02	Doxycycline 100 mg	tablet	Doxyderma	PROFARMA	20.09	9.37	10.72	
138/166	J01AA02	Doxycycline 100 mg	tablet	Doxystad	STADAPHARM	20.46	9.74	10.72	
138/176	J01AA02	Doxycycline 100 mg	tablet	Miraclin	LABORATORIO FARMACC	22.44	11.72	10.72	
138/224	J01AA02	Doxycycline 100 mg	f.c.tabl.	Granudoxy	PIERRE FABRE	22.44	11.72	10.72	
139/105	J01AA06	Oxytetracycline 250 mg	tablet	Oksitetracikline	PROFARMA	3.35	1.17	2.18	Sipas protokollit të Fondit.
143/85	J01CA01	Ampicilline 125 mg / 5 ml - 100ml	pluhur për susp.	Pamecil	MEDOCHEMIE	128.70	45.05	83.65	Për fëmijë deri 10 vjeç.
146/85	J01CA01	Ampicilline 500 mg	capsul	Pamecil	MEDOCHEMIE	7.83	2.74	5.09	Sipas protokollit të Fondit.
146/29	J01CA01	Ampicilline 500 mg	capsul	Syntocil	CODAL SYNTO	10.31	5.22	5.09	
506/302	J01CA01	Ampicilline 1g	pluhur për inj.	Ampicillin ATB 1G	S.C. ANTIBIOTICE SA	48.51	16.98	31.53	Sipas protokollit të Fondit.
506/85	J01CA01	Ampicilline 1g	pluhur për inj.	Pamecil	MEDOCHEMIE	49.50	17.97	31.53	
148/85	J01CA04	Amoxicilline 125 mg / 5 ml - 100 ml	pluhur për susp.	Moxilen	MEDOCHEMIE	127.04	44.47	82.57	Për fëmijë deri 10 vjeç.
149/38	J01CA04	Amoxicilline 250 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Amoxiciline EG	EG LABO	199.63	69.87	129.76	Për fëmijë deri 10 vjeç.
151/85	J01CA04	Amoxicilline 250 mg	capsul	Moxilen	MEDOCHEMIE	4.12	1.44	2.68	Sipas protokollit të Fondit.
152/110	J01CA04	Amoxicilline 500 mg	capsul	Amoxapen	REMEDICA	10.73	3.76	6.97	Sipas protokollit të Fondit.
152/6	J01CA04	Amoxicilline 500 mg	hard cap.	Almacin	ALKALOID	11.14	4.17	6.97	
152/85	J01CA04	Amoxicilline 500 mg	capsul	Moxilen	MEDOCHEMIE	11.54	4.57	6.97	
152/73	J01CA04	Amoxicilline 500 mg	hard cap.	Hiconcil	KRKA	11.65	4.68	6.97	
157/216	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate + Acid Clavulonic (250+62.5)mg/5ml-100 ml	pluhur për susp.	Klamoks Fort	BILIM ILAC SANAYII TICAR	290.38	101.63	188.75	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksione bakteriale rezistente ndaj mjekimit me antibiotikë të tjerë.
157/52	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate + Acid Clavulonic (250+62.5)mg/5ml-100 ml	pluhur për susp.	Augmentin	GLAXOSMITHKLINE	362.98	174.23	188.75	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
158/392	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate + Acid Clavulonic 375 mg	f.c.tabl.	Augmentin	BEECHAM GROUP PLC	26.32	9.22	17.10	Në infeksione bakteriale rezistente ndaj mjekimit me antibiotikë të tjerë.
159/79	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+ Acid Clavulonic 625mg	f.c.tabl.	Amoksiklav 2X	LEK	20.62	7.21	13.41	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 TICAR	22.11	8.70	13.41	
159/110	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+ Acid Clavulonic 625mg	f.c.tabl.	Clavomid	REMEDICA	22.27	8.86	13.41	
159/392	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+ Acid Clavulonic 625mg	f.c.tabl.	Augmentin	BEECHAM GROUP PLC	27.80	14.39	13.41	
371/79	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic (457mg/5ml-70ml)	pluhur për susp.	Amoksiklav 2X 457mg	LEK	270.59	94.71	175.88	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
371/284	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic (457mg/5ml-70ml)	pluhur për susp.	Amoklavin BID	DEVA HOLDING AS	270.59	94.71	175.88	
371/392	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic (457mg/5ml-70ml)	pluhur për susp.	Augmentin	BEECHAM GROUP PLC	338.23	162.35	175.88	
372/216	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic 1000mg	f.c.tabl.	Klamoks	BILIM ILAC SANAYII TICAR	31.35	10.97	20.38	Në infeksione bakteriale rezistente ndaj mjekimit me antibiotikë të tjerë.
372/79	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic 1000mg	f.c.tabl.	Amoksiklav 2X 1000mg	LEK	31.35	10.97	20.38	
372/284	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic 1000mg	f.c.tabl.	Amoklavin BID	DEVA HOLDING AS	32.17	11.79	20.38	
372/440	J01CR02	Amoxicilline Trihydrate+Acid Clavulonic 1000mg	c.tabl.	Betamox Plus	LABORATORIOS ATRAL..	32.49	12.11	20.38	
163/6	J01DA01	Cephalexine 250 mg / 5ml - 100 ml	pluhur për susp.	Cefalexin Alkaloid	ALKALOID	202.94	71.03	131.91	Për fëmijë deri 10 vjeç.
163/341	J01DA01	Cephalexine 250 mg / 5ml - 100 ml	granul. for susp.	Keforal	S.F GROUP SRL	689.66	557.75	131.91	
165/110	J01DA01	Cephalexin 500 mg	capsul	Felexin	REMEDICA	13.20	4.62	8.58	Sipas protokollit të Fondit.
165/6	J01DA01	Cephalexin 500 mg	hard cap.	Cefalexin Alkaloid	ALKALOID	14.54	5.96	8.58	
165/341	J01DA01	Cephalexin 500 mg	f.c.tabl.	Keforal	S.F GROUP SRL	59.81	51.23	8.58	
166/284	J01DC02	Cefuroxime Axetil 125 mg / 5 ml - 50 ml	granul. for susp.	Cefaks	DEVA HOLDING AS	432.27	151.30	280.97	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
166/52	J01DC02	Cefuroxime Axetil 125 mg / 5 ml - 50 ml	granul. for susp.	Zinnat	GLAXOSMITHKLINE	539.51	258.54	280.97	
167/6	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 125 mg / 5 ml - 60 ml	granul. for susp.	Celefa	ALKALOID	277.19	97.02	180.17	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
167/408	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 125 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Alfatil	LABORATOIRES ETHYPH	577.46	397.29	180.17	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
169/408	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 60 ml	pluhur për susp.	Alfatil	LABORATOIRES ETHYPH	841.45	294.51	546.94	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	782.05	273.72	508.33	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 T	783.70	275.37	508.33	
171/386	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 100 ml	granul. for susp.	Treclor	N.P.T. TREPHEM	785.35	277.02	508.33	
171/158	J01DC04	Cefaclor Monohydrate 250 mg / 5 ml - 100 ml	granul. for susp.	Bactigram	MAGIS	945.39	437.06	508.33	
173/6	J01DC04	Cefaclor 500 mg	hard cap.	Celefa	ALKALOID	55.58	19.46	36.12	Sipas protokollit të Fondit.
173/386	J01DC04	Cefaclor 500 mg	caps.	Treclor	N.P.T. TREPHEM	72.18	36.06	36.12	
173/121	J01DC04	Cefaclor 500 mg	solub tab.	Kliacef	SO. SE PHARM	80.02	43.90	36.12	
173/158	J01DC04	Cefaclor 500 mg	hard cap.	Bactigram	MAGIS	108.48	72.36	36.12	
173/408	J01DC04	Cefaclor 500 mg	release c.tab.	Alfatil LP	LABORATOIRES ETHYPH	216.55	180.43	36.12	
614/216	J01DD08	Cefixime 100 mg/ 5 ml - 50 ml	pluhur për susp.	Zimaks	BILIM ILAC SANAYII TICAF	562.61	196.91	365.70	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	1,319.92	954.22	365.70	
174/105	J01EE01	Sulfamethoxazole + Trimethoprim 240 mg / 5 ml - 100 ml	syrup	Baktrim	PROFARMA	165.14	57.80	107.34	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
175/105	J01EE01	Sulfamethoxazol 400 mg + Trimethoprine 80 mg	tablet	Sulfametoprim	PROFARMA	7.59	2.65	4.94	Sipas protokollit të Fondit.
718/16	J01EE01	Sulfamethoxazole + Trimethoprim 800mg + 160mg	tablet	Berlocid 800mg/160	BERLIN - CHEMIE	17.16	6.01	11.15	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.
721/386	J01FA01	Erythromycine 250 mg/5ml	flakon	Erytre	N.P.T. TREPHEM	650.06	227.52	422.54	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksionet bakteriale.
179/105	J01FA02	Spiramycine 250 mg	tablet	Spiramicine	PROFARMA	15.66	5.48	10.18	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 40 tabl. në muaj.
360/73	J01FA09	Clarithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Fromilid	KRKA	15.91	5.57	10.34	Në infeksione streptokoksike të orofaringsit.
360/385	J01FA09	Clarithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Cleron 250	DELORBIS PHARMACEUT	33.94	23.60	10.34	
361/73	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Fromilid	KRKA	31.82	11.14	20.68	Në infeksione streptokoksike të orofaringsit.
361/121	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Clamodin	SO. SE PHARM	33.94	13.26	20.68	
361/287	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Klarexyl	VIOFAR LTD	33.94	13.26	20.68	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
361/410	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	tabl. shpr.	Macrol - Sanovel	SANOVEL ILAC SAN. VE T	33.94	13.26	20.68	
361/79	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Lekoklar	LEK	33.94	13.26	20.68	
361/199	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Klaricin	REPLEK FARM LTD	33.94	13.26	20.68	
361/385	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	f.c.tabl.	Cleron 500	DELORBIS PHARMACEUT	33.94	13.26	20.68	
361/181	J01FA09	Clarithromycine 500 mg	tab. shpr.	Klacid LA	MYLAN	42.43	21.75	20.68	

384/181	J01FA09	Clarithromycine 125mg/5ml-100ml	granul. for susp.	Klacid	MYLAN	655.00	229.25	425.75	Për fëmijë deri 10 vjeç, në infeksione streptokoksike të orofaringsit.
---------	---------	---------------------------------	-------------------	--------	-------	--------	--------	--------	--

182/237	J01FA10	Azithromycine 200 mg / 5ml - 20 ml	pluhur për susp.	Azitromicina Sandoz	SANDOZ	394.33	138.02	256.31	Për fëmijë, 1 fl. në muaj.
182/429	J01FA10	Azithromycine 200 mg / 5ml - 20 ml	pluhur për susp.	Azitrovis	CHEMAX PHARMA Ltd	785.35	529.04	256.31	

183/284	J01FA10	Azithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Azitro	DEVA HOLDING AS	39.05	13.67	25.38	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 6 tabl. në muaj.
183/55	J01FA10	Azithromycine 250 mg	hard cap.	Hemomycin	HEMOFARM AD	42.35	16.97	25.38	
183/79	J01FA10	Azithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Azitromicin LEK	LEK	45.37	19.99	25.38	
183/411	J01FA10	Azithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Azomicin	FARMAVITA D.O.O.	87.72	62.34	25.38	
183/438	J01FA10	Azithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Azithro-Denk 250mg	DENK PHARMA GmbH & C	87.72	62.34	25.38	
183/447	J01FA10	Azithromycine 250 mg	f.c.tabl.	Azycyna	ADAMED PHARMA S.A.	87.72	62.34	25.38	

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.
---------	---------	-------------------------	---------------	-------------	----------	-------	------	-------	---

187/55	J01GB03	Gentamicin 80 mg - 2 ml	solu.per inj.	Gentamicin	HEMOFARM AD	23.76	8.32	15.44	Deri në 7 dite mjekim. Në Fibrozën Cistike sipas konsultës në QSUT.
187/105	J01GB03	Gentamicin 80 mg - 2 ml	tret.per inj.	Gentamycine	PROFARMA	24.11	8.67	15.44	

188/73	J01MA02	Ciprofloxacin 250 mg	f.c.tabl.	Ciprinol	KRKA	12.71	4.45	8.26	Mbi 18 vjeç.
--------	---------	----------------------	-----------	----------	------	-------	------	------	--------------

189/110	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Zindolin	REMEDICA	9.40	3.29	6.11	Mbi 18 vjeç.
189/105	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Neocil	PROFARMA	12.05	5.94	6.11	
189/109	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Ciprasid	RECORDATI	16.97	10.86	6.11	
189/73	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Ciprinol	KRKA	24.91	18.80	6.11	
189/163	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Siprobol	NOBEL ILAÇ	37.71	31.60	6.11	
189/6	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Citeral	ALKALOID	38.11	32.00	6.11	
189/329	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Ciprofloxacin GP	GP-GENERICOS PORTUG	39.18	33.07	6.11	
189/390	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Cipro	BIOFARMA ILAC SAN.VE T	47.14	41.03	6.11	
189/386	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Ciprot	N.P.T. TREPHEM	49.50	43.39	6.11	
189/283	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Ciprofloxacin Bluep	BLUEPHARMA	49.50	43.39	6.11	
189/425	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Bosix	GENETIC S.P.A.	66.54	60.43	6.11	
189/54	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Forterra	HELP	77.87	71.76	6.11	
189/341	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Kinox	S.F GROUP SRL	78.09	71.98	6.11	
189/121	J01MA02	Ciprofloxacin 500 mg	f.c.tabl.	Generflon	SO. SE PHARM	78.09	71.98	6.11	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
189/437	J01MA02	Ciprofloxacinë 500 mg	f.c.tabl.	Ciperus	ISTITUTO CHIMICO INTER	78.09	71.98	6.11	

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

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

J02 ANTIMYKOTIKËT SISTEMIKË

192/85	J02AC01	Fluconazole 150 mg	capsul	Medoflucon	MEDOCHEMIE	163.34	57.17	106.17	Në mykozat e konfirmuara me analiza laboratorike.
192/365	J02AC01	Fluconazole 150 mg	hard cap.	Flucoderm Kapseln	DERMAPHARM	200.33	94.16	106.17	
192/385	J02AC01	Fluconazole 150 mg	caps.	Flucozal	DELORBIS PHARMACEUT	215.74	109.57	106.17	
192/166	J02AC01	Fluconazole 150 mg	hard caps.	Myksodon	STADAPHARM	226.52	120.35	106.17	
192/163	J02AC01	Fluconazole 150 mg	caps.	Kandizol	NOBEL ILAÇ	228.07	121.90	106.17	
192/341	J02AC01	Fluconazole 150 mg	hard cap.	Fungus	S.F GROUP SRL	228.83	122.66	106.17	
192/121	J02AC01	Fluconazole 150 mg	hard cap.	Winch	SO. SE PHARM	228.83	122.66	106.17	
192/425	J02AC01	Fluconazole 150 mg	hard cap.	Miconix	GENETIC S.P.A.	228.83	122.66	106.17	

400/341	J02AC01	Fluconazole 100mg	hard cap.	Tedim	S.F GROUP SRL	77.05	26.97	50.08	Në mykozat e konfirmuara me analiza laboratorike.
400/121	J02AC01	Fluconazole 100mg	hard caps.	Winch	SO. SE PHARM	143.15	93.07	50.08	
400/425	J02AC01	Fluconazole 100mg	hard caps.	Miconix	GENETIC S.P.A.	143.15	93.07	50.08	

J04 ANTIMYKOBAKTERIALËT

194/85	J04AB02	Rifampicinë 300 mg	capsul	Rifasynt	MEDOCHEMIE	29.11	0.00	29.11	Në TBC
--------	---------	--------------------	--------	----------	------------	-------	------	-------	--------

J05 BARNAT ANTIVIRALË SISTEMATIKË

354/207	J05AB01	Aciclovir 400 mg	tablet	Aciclin	FIDIA FARMACEUTICI	18.15	9.08	9.07	Sipas protokollit të Fondit, me konsultë specialiste.
354/166	J05AB01	Aciclovir 400 mg	tablet	Aciclostad	STADAPHARM	21.49	12.42	9.07	

359/166	J05AB01	Aciclovir 800 mg	tablet	Aciclostad	STADAPHARM	27.16	13.58	13.58	Sipas protokollit të Fondit, me konsultë specialiste.
359/207	J05AB01	Aciclovir 800 mg	tablet	Aciclin	FIDIA FARMACEUTICI	37.71	24.13	13.58	
359/178	J05AB01	Aciclovir 800 mg	tablet	Aciclovir ABC	ABC FARMACEUTICI	40.54	26.96	13.58	

198/163	J05AF05	Lamivudine 100 mg	f.c.tabl.	Mivux	NOBEL ILAÇ	78.68	7.87	70.81	Në Hepatitin kronik B dhe në Cirrozën post hepatike B. Deri 30 tabl. në muaj.
198/421	J05AF05	Lamivudine 100 mg	f.c.tabl.	Horten	ARVEN ILAC SAN. VE. TIC	88.65	17.84	70.81	
198/52	J05AF05	Lamivudine 100 mg	f.c.tabl.	Zeffix	GLAXOSMITHKLINE	162.35	91.54	70.81	

L BARNAT ANTINEOPLAZIKE DHE IMUNOSUPRESORE

L01 ANTINEOPLAZIKËT

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
204/36	L01BA01	Methotrexate 2.5 mg	tablet	Methotrexat Ebewe	EBEWE PHARMACEUTICA	11.16	1.12	10.04	Në Ca dhe në Arthrit Reumatoid me konsultë specialisti.

413/358	L01BB05	Fludarabine 10 mg	f.c.tabl.	Fludara Oral	GENZYME EUROPE BV	1,675.15	0.00	1,675.15	Në Ca, me konsultë të Shërbimit Hematologjik të QSUT.
---------	---------	-------------------	-----------	--------------	-------------------	----------	------	----------	---

579/471	L01XX05	Hydroxycarbamide 500 mg	hard cap.	Hydmoxia	SABA ILAC SAN. VE TIC. A	69.03	0.00	69.03	Sipas protokollit të Fondit.Me konsultë të shërbimit të Hematologjisë në QSUT/Spitali Memorial Fier.
---------	---------	-------------------------	-----------	----------	--------------------------	-------	------	-------	--

L02 BARNË NË TERAPINË ENDOKRINE

210/267	L02BA01	Tamoxifene 10 mg	tablet	Zymoplex	GENEPHARM SA	6.71	0.00	6.71	Në Ca.
---------	---------	------------------	--------	----------	--------------	------	------	------	--------

545/267	L02BA01	Tamoxifene 20 mg	tablet	Zymoplex	GENEPHARM SA	13.20	0.00	13.20	Në Ca.
---------	---------	------------------	--------	----------	--------------	-------	------	-------	--------

580/267	L02BB03	Bicalutamide 50mg	f.c.tabl.	Bicamide	GENEPHARM SA	83.19	0.00	83.19	Në Ca Prostate.
580/452	L02BB03	Bicalutamide 50mg	f.c.tabl.	Casomid	ONKO ILAC SANAYI VE TI	83.19	0.00	83.19	
580/196	L02BB03	Bicalutamide 50mg	f.c.tabl.	Casodex	ASTRAZENECA	104.02	20.83	83.19	

444/325	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Anastrozole Accord	ACCORD HEALTHCARE	20.98	0.00	20.98	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 Farnoz	FARMOZ SOCIEDADE	23.01	2.03	20.98	
444/452	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Aristu	ONKO ILAC SANAYI VE TI	25.70	4.72	20.98	
444/110	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Aremed	REMEDICA	29.37	8.39	20.98	
444/196	L02BG03	Anastrozole 1 mg	f.c.tabl.	Arimidex	ASTRAZENECA	96.89	75.91	20.98	

212/262	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letrozol Farnoz	FARMOZ SOCIEDADE	20.61	0.00	20.61	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
212/452	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letu	ONKO ILAC SANAYI VE TI	21.54	0.93	20.61	
212/284	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letrasan	DEVA HOLDING AS	24.24	3.63	20.61	
212/438	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Letrozole Denk 2.5	DENK PHARMA GmbH & C	31.82	11.21	20.61	
212/92	L02BG04	Letrozole 2.5 mg	f.c.tabl.	Femara	NOVARTIS	57.96	37.35	20.61	

L04 IMUNOSUPRESIVËT

548/193	L04AA13	Leflunomide 20 mg	f.c.tabl.	Arava	SANOFI - AVENTIS	62.96	0.00	62.96	Arthrit Reumatoid Stadi III rezistent ndaj mjekimeve të tjera. Me konsultë reumatologu.
---------	---------	-------------------	-----------	-------	------------------	-------	------	-------	---

217/110	L04AX01	Azathioprine 50 mg	f.c.tabl.	Imuprin	REMEDICA	19.79	1.98	17.81	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	--------------------	-----------	---------	----------	-------	------	-------	------------------------------

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

M SISTEMI MUSKULO - SKELETIK
M01 ANTIINFLAMATORËT DHE ANTIREUMATIKËT

218/105	M01AB01	Indometacine 100 mg	suppos	Indometacine	PROFARMA	25.44	8.90	16.54	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	---------------------	--------	--------------	----------	-------	------	-------	------------------------------

219/110	M01AB05	Diclofenac 50 mg	gastro-resis.t	Remethan	REMEDICA	6.43	2.25	4.18	Sipas protokollit të Fondit.
219/92	M01AB05	Diclofenac 50 mg	c.tabl.	Voltaren	NOVARTIS	8.17	3.99	4.18	
219/92a	M01AB05	Diclofenac 50 mg	sgr.c.tab.	Cataflam	NOVARTIS	8.17	3.99	4.18	
219/92b	M01AB05	Diclofenac 50 mg	pluhur për susp.	Voltfast	NOVARTIS	18.25	14.07	4.18	

220/6	M01AC01	Piroxicam 20 mg	hard cap.	Remoxicam	ALKALOID	8.25	2.89	5.36	Sipas protokollit të Fondit.
220/105	M01AC01	Piroxicam 20 mg	tablet	Pirocutan	PROFARMA	10.71	5.35	5.36	
220/417	M01AC01	Piroxicam 20 mg	solub tab.	Ipsoflog	TECNOFARMA S.R.L	13.58	8.22	5.36	
220/344	M01AC01	Piroxicam 20 mg	tab. shpr.	Calixam	LABORATORIO MEDINFAR	21.12	15.76	5.36	
220/370	M01AC01	Piroxicam 20 mg	tablet	Brexin	PROMEDICA	34.75	29.39	5.36	
220/370a	M01AC01	Piroxicam 20 mg	tabl. efferv.	Brexin	PROMEDICA	41.09	35.73	5.36	

222/199	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Ibuprofen	REPLEK FARM LTD	5.17	1.81	3.36	Sipas protokollit të Fondit.
222/85	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Rupan	MEDOCHEMIE	5.38	2.02	3.36	
222/386	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Albadol	N.P.T. TREPHEM	5.95	2.59	3.36	
222/105	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Fasdol	PROFARMA	6.03	2.67	3.36	
222/310	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Antarene	LABORATOIRES ELERTE	6.60	3.24	3.36	
222/181	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Brufen	MYLAN	8.25	4.89	3.36	
222/453	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	Powder for oral sol.	Ibulek	ADIPHARM Ltd.	15.35	11.99	3.36	
222/181a	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	granul. for susp.	Brufen Effect	MYLAN	16.00	12.64	3.36	
222/304	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	soft gel. Cap.	Rapidol S	PHARMASWISS D.O.O	24.75	21.39	3.36	
222/16	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Eudorlin Extra	BERLIN - CHEMIE	27.55	24.19	3.36	
222/435	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	soft capsul	Nurofen	RECKITT BENCKISER HEI	49.50	46.14	3.36	
222/419	M01AE01	Ibuprofen 400 mg	f.c.tabl.	Momentact	AZIENDE CHIMICHE RIUN	55.00	51.64	3.36	

223/110	M01AE02	Naproxen 250 mg	tablet	Priaxen	REMEDICA	14.85	5.20	9.65	Deri në 30 tabl. në muaj.
223/105	M01AE02	Naproxen 250 mg	f.c.tabl.	Pronax	PROFARMA	23.21	13.56	9.65	

224/110	M01AE02	Naproxen 500 mg	tablet	Priaxen	REMEDICA	18.15	6.35	11.80	Deri në 30 tabl. në muaj.
224/73	M01AE02	Naproxen 500 mg	f.c.tabl.	Nalgessin Forte	KRKA	18.32	6.52	11.80	
224/394	M01AE02	Naproxen 500 mg	c.tabl.	Anapran EC	ADAMED SP. Z.O.O	20.21	8.41	11.80	
224/105	M01AE02	Naproxen 500 mg	f.c.tabl.	Pronax	PROFARMA	24.11	12.31	11.80	
224/329	M01AE02	Naproxen 500 mg	gastro-resis.t	Naproxeno GP	GP-GENERICOS PORTUG	50.33	38.53	11.80	

225/79	M01AE03	Ketoprofen 50 mg	hard cap.	Ketonal	LEK	5.48	1.92	3.56	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	------------------	-----------	---------	-----	------	------	------	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
226/212	M01AE03	Ketoprofen 100 mg	suppos	Flexen	ITALFARMACO	36.96	12.93	24.03	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 10 suposte në muaj.

396/79	M01AE03	Ketoprofen 100mg	f.c.tabl.	Ketonal Forte	LEK	10.31	3.61	6.70	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	------------------	-----------	---------------	-----	-------	------	------	------------------------------

706/311	M01BX	Naproxen Sodium + Codein Phosphate 550 + 30 mg	f.c.tabl.	Apranax Plus	ABDI IBRAHIM ILAC SAN.	33.00	11.55	21.45	Sipas protokollit të Fondit.
---------	-------	--	-----------	--------------	------------------------	-------	-------	-------	------------------------------

228/318	M01CC01	Penicillamine 150 mg	f.c.tabl.	Metalcaptase 150*	HEYL CHEM.- pharm	92.46	32.36	60.10	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	----------------------	-----------	-------------------	-------------------	-------	-------	-------	------------------------------

M04 PREPARATET ANTIGUTOZE

229/289	M04AA01	Allopurinol 100 mg	tablet	Ikynol	LABORATORIOS BASI-IND	10.86	1.63	9.23	Sipas protokollit të Fondit.
229/105	M04AA01	Allopurinol 100 mg	tablet	Alopurin	PROFARMA	15.13	5.90	9.23	

686/432	M04AA03	Febuxostat 80 mg	f.c.tabl.	Febuxostat Alvogen	ALVOGEN PHARMA MACB	53.92	8.09	45.83	Sipas protokollit të Fondit. Me konsulte dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut Specialist.
686/459	M04AA03	Febuxostat 80 mg	f.c.tabl.	Febuxostat Pharmas	PHARMASCIENCE INTERI	88.39	42.56	45.83	
686/411	M04AA03	Febuxostat 80 mg	f.c.tabl.	Abuxar	FARMAVITA D.O.O.	104.59	58.76	45.83	
686/398	M04AA03	Febuxostat 80 mg	f.c.tabl.	Adenuric	MENARINI INTERNATIONAL	130.76	84.93	45.83	

M05 BARNA TË TJERË PËR ÇRREGULLIME TË SISTEMIT MUSKULO SKELETIK

231/118	M05BA02	Disodium Clodronate 400 mg	hard caps.	Bonefos	BAYER	119.48	0.00	119.48	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	188.42	0.00	188.42	Në Ca me metastaza kockore, mielome. Me konsultë të onkologut, hematologut, kirurgut, reumatologut. Deri në 30 tabl. në muaj.
492/445	M05BA06	Acid Ibandronic 50 mg	f.c.tabl.	Bondronat	ATNAHS PHARMA	235.52	47.10	188.42	

587/166	M05BA06	Acid Ibandronic 150 mg	f.c.tabl.	Idika	STADAPHARM	616.39	61.64	554.75	Në Osteoporozë të vërtetuar me DEXA. Me konsultë të Reumatologut.
587/418	M05BA06	Acid Ibandronic 150 mg	f.c.tabl.	Bonosta	MAKPHARM d.o.o.	727.34	172.59	554.75	
587/307	M05BA06	Acid Ibandronic 150 mg	f.c.tabl.	Quodixor	ALVOGEN IPCO	727.34	172.59	554.75	
587/445	M05BA06	Acid Ibandronic 150 mg	f.c.tabl.	Bonviva	ATNAHS PHARMA	909.18	354.43	554.75	

610/311	M05BB03	Acid Alendronic 70 mg + Colecalciferol 2800 IU	tablet	Rebone	ABDI IBRAHIM ILAC SAN.	261.97	26.20	235.77	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.	261.97	26.20	235.77	Në Osteoporozë të vërtetuar me DEXA. Me konsultë të Reumatologut.
---------	---------	--	--------	-------------	------------------------	--------	-------	--------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
746/259	M05BB03	Acid Alendronic 70 mg + Colecalciferol 5600 IU	tablet	Fosavance	MERCK SHARP	327.46	91.69	235.77	

N **SISTEMI NERVOR**
N01 **ANESTETIKËT**

588/194	N01AH01	Fentanyl 25mcg/h	Pach	Durogesic	JANSSEN - CILAG	197.59	0.00	197.59	Në Ca
---------	---------	------------------	------	-----------	-----------------	--------	------	--------	-------

589/194	N01AH01	Fentanyl 50mcg/h	Pach	Durogesic	JANSSEN - CILAG	395.17	0.00	395.17	Në Ca
---------	---------	------------------	------	-----------	-----------------	--------	------	--------	-------

N02 **ANALGJEZIKËT**

234/431	N02AA01	Morphine Sulphate 60 mg	prlg.cap.	Zomorph	ETHYPHARM	127.59	0.00	127.59	Në Ca
---------	---------	-------------------------	-----------	---------	-----------	--------	------	--------	-------

235/431	N02AA01	Morphine Sulphate 100 mg	sust.relea.tab	Zomorph Capsules	ETHYPHARM	185.94	0.00	185.94	Në Ca
---------	---------	--------------------------	----------------	------------------	-----------	--------	------	--------	-------

236/347	N02AA01	Morphine Hydrochloride 10mg/ml	tret.per inj.	Morfina Cloridato M	MONICO SPA	184.92	0.00	184.92	Në Ca
---------	---------	--------------------------------	---------------	---------------------	------------	--------	------	--------	-------

236/105	N02AA01	Morphine Hydrochloride 10mg/ml	tret.per inj.	Morfine	PROFARMA	200.13	15.21	184.92	Në Ca
---------	---------	--------------------------------	---------------	---------	----------	--------	-------	--------	-------

236/475	N02AA01	Morphine Hydrochloride 10mg/ml	tret.per inj.	Morfina Hidroklorids	AS KALCEKS	215.74	30.82	184.92	Në Ca
---------	---------	--------------------------------	---------------	----------------------	------------	--------	-------	--------	-------

661/403	N02AA01	Morphine sulfate 20 mg/ml	oral solu.	Oramorph	L. Molteni & C	890.69	0.00	890.69	Në Ca.
---------	---------	---------------------------	------------	----------	----------------	--------	------	--------	--------

747/414	N02AA01	Morphine Hydrochloride Trihydrate 10mg	tablet	Morfine HCL Exphar	EXTRACTUMPHARMA	38.52	0.00	38.52	Ne Ca
---------	---------	--	--------	--------------------	-----------------	-------	------	-------	-------

670/404	N02AA05	Oxycodone 10 mg	prlg.tab.	Dolonica	ACINO PHARMA	64.20	0.00	64.20	Në Ca
---------	---------	-----------------	-----------	----------	--------------	-------	------	-------	-------

670/235	N02AA05	Oxycodone 10 mg	prlg.tab.	Oxycodon -HCL Hex	HEXAL AG	150.25	86.05	64.20	
---------	---------	-----------------	-----------	-------------------	----------	--------	-------	-------	--

238/347	N02AB02	Pethidine 100mg/2ml	tret.per inj.	Petidina Cloridato M	MONICO SPA	164.99	0.00	164.99	Në Ca
---------	---------	---------------------	---------------	----------------------	------------	--------	------	--------	-------

238/105	N02AB02	Pethidine 100mg/2ml	tret.per inj.	Petidine	PROFARMA	194.18	29.19	164.99	
---------	---------	---------------------	---------------	----------	----------	--------	-------	--------	--

591/105	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 50mg	capsul	Tramadol	PROFARMA	7.50	0.00	7.50	Në Ca
---------	---------	-----------------------------	--------	----------	----------	------	------	------	-------

591/6	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 50mg	hard caps.	Tramadol Alkaloid	ALKALOID	7.70	0.20	7.50	Në Ca
-------	---------	-----------------------------	------------	-------------------	----------	------	------	------	-------

591/73	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 50mg	hard caps.	Tramadol	KRKA	8.39	0.89	7.50	Në Ca
--------	---------	-----------------------------	------------	----------	------	------	------	------	-------

592/105	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 100mg/ml-10ml	pika nga goja	Tramadol	PROFARMA	250.16	0.00	250.16	Në Ca
---------	---------	--------------------------------------	---------------	----------	----------	--------	------	--------	-------

592/166	N02AX02	Tramadol Hydrochloride 100mg/ml-10ml	pika nga goja	Tramadol STADA	STADAPHARM	311.27	61.11	250.16	Në Ca
---------	---------	--------------------------------------	---------------	----------------	------------	--------	-------	--------	-------

239/6	N02BB02	Metamizole 50 % -2 ml	tret.per inj.	Analgin	ALKALOID	24.68	4.93	19.75	Deri në 5 ampula në muaj. Në Ca sipas nevojës.
-------	---------	-----------------------	---------------	---------	----------	-------	------	-------	--

239/105	N02BB02	Metamizole 50 % -2 ml	tret.per inj.	Analgin	PROFARMA	40.18	20.43	19.75	
---------	---------	-----------------------	---------------	---------	----------	-------	-------	-------	--

241/85	N02BE01	Paracetamol 125mg	suppos	Arfen	MEDOCHEMIE	7.59	1.52	6.07	Për fëmijë.
--------	---------	-------------------	--------	-------	------------	------	------	------	-------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
241/105	N02BE01	Paracetamol 125mg	suppos	Paracetamol	PROFARMA	10.04	3.97	6.07	
241/228	N02BE01	Paracetamol 125mg	suppos	Apotel	UNI PHARMA K.T.Ph.L	14.85	8.78	6.07	
241/419	N02BE01	Paracetamol 125mg	suppos	Tachipirina	AZIENDE CHIMICHE RIUN	43.23	37.16	6.07	

242/85	N02BE01	Paracetamol 250 mg	suppos	Arfen	MEDOCHEMIE	11.54	2.30	9.24	Për fëmijë.
242/105	N02BE01	Paracetamol 250 mg	suppos	Paracetamol	PROFARMA	14.73	5.49	9.24	
242/228	N02BE01	Paracetamol 250 mg	suppos	Apotel	UNI PHARMA K.T.Ph.L	29.03	19.79	9.24	
242/419	N02BE01	Paracetamol 250 mg	suppos	Tachipirina	AZIENDE CHIMICHE RIUN	49.50	40.26	9.24	

N03 ANTIEPILEPTIKËT

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	11.54	1.73	9.81	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-------------------	--------	------------	-----------	-------	------	------	------------------------------

249/110	N03AE01	Clonazepam 2 mg	tablet	Clonotril	REMEDICA	4.18	0.63	3.55	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-----------------	--------	-----------	----------	------	------	------	------------------------------

250/92	N03AF01	Carbamazepine 100mg/5ml -100 ml	syrup	Tegretol	NOVARTIS	428.97	64.34	364.63	Për fëmijë deri në 5 vjeç.
--------	---------	---------------------------------	-------	----------	----------	--------	-------	--------	----------------------------

251/105	N03AF01	Carbamazepine 200 mg	tablet	Karbamazepine	PROFARMA	2.91	0.44	2.47	Sipas protokollit të Fondit.
251/92	N03AF01	Carbamazepine 200 mg	slow release tabl.	Tegretol CR	NOVARTIS	7.85	5.38	2.47	

253/193	N03AG01	Acid Valproic 300mg	f.c.tabl.	Depakine Chrono 300	SANOFI - AVENTIS	9.83	1.47	8.36	Në Epilepsi, Çrregullime Bipolare. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
---------	---------	---------------------	-----------	---------------------	------------------	------	------	------	---

254/38	N03AG01	Acid Valproic 500mg	prlg.tab.	Valproate de Sodium	EG LABO	16.94	2.54	14.40	Në Epilepsi, Çrregullime Bipolare. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
254/193	N03AG01	Acid Valproic 500mg	prlg.tab.	Depakine Chrono 500	SANOFI - AVENTIS	21.17	6.77	14.40	

409/193	N03AG01	Acid Valproic 380mg/10ml-150ml	syrup	Depakine	SANOFI - AVENTIS	666.56	99.98	566.58	Në Epilepsi, Çrregullime Bipolare. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
---------	---------	--------------------------------	-------	----------	------------------	--------	-------	--------	---

493/6	N03AX09	Lamotrigine 25 mg	tablet	Lamal	ALKALOID	5.55	0.83	4.72	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
493/245	N03AX09	Lamotrigine 25 mg	tablet	Arvind	BELUPO	5.55	0.83	4.72	
493/420	N03AX09	Lamotrigine 25 mg	tablet	Lamictal	THE WELLCOME FOUNDA	6.93	2.21	4.72	

494/6	N03AX09	Lamotrigine 50 mg	tablet	Lamal	ALKALOID	12.02	1.80	10.22	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
494/245	N03AX09	Lamotrigine 50 mg	tablet	Arvind	BELUPO	19.00	8.78	10.22	
494/105	N03AX09	Lamotrigine 50 mg	tablet	Lamotrigine	PROFARMA	19.10	8.88	10.22	
494/420	N03AX09	Lamotrigine 50 mg	tablet	Lamictal	THE WELLCOME FOUNDA	23.78	13.56	10.22	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
495/6	N03AX09	Lamotrigine 100 mg	tablet	Lamal	ALKALOID	22.14	3.32	18.82	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
495/245	N03AX09	Lamotrigine 100 mg	tablet	Arvind	BELUPO	23.53	4.71	18.82	
495/420	N03AX09	Lamotrigine 100 mg	tablet	Lamictal	THE WELLCOME FOUNDA	29.43	10.61	18.82	
496/6	N03AX09	Lamotrigine 200 mg	tablet	Lamal	ALKALOID	41.66	6.25	35.41	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut, psikiatrit.
256/194	N03AX11	Topiramate 25 mg	sprink. caps.	Topamax	JANSSEN - CILAG	26.79	4.02	22.77	Si shtesë mjekimi në Epilepsinë Rezistente.
257/363	N03AX11	Topiramate 25 mg	f.c.tabl.	Topiramate Tomix	PENTAFARMA SOCIEDAD	8.34	1.25	7.09	Si shtesë mjekimi në Epilepsinë rezistente.
257/105	N03AX11	Topiramate 25 mg	f.c.tabl.	Topiramat	PROFARMA	8.93	1.84	7.09	
257/194	N03AX11	Topiramate 25 mg	f.c.tabl.	Topamax	JANSSEN - CILAG	11.12	4.03	7.09	
258/363	N03AX11	Topiramate 50 mg	f.c.tabl.	Topiramate Tomix	PENTAFARMA SOCIEDAD	14.31	2.15	12.16	Si shtesë mjekimi në Epilepsinë rezistente.
258/194	N03AX11	Topiramate 50 mg	f.c.tabl.	Topamax	JANSSEN - CILAG	27.63	15.47	12.16	
259/363	N03AX11	Topiramate 100 mg	f.c.tabl.	Topiramato Tomix	PENTAFARMA SOCIEDAD	18.09	2.72	15.37	Si shtesë mjekimi në Epilepsinë rezistente.
259/194	N03AX11	Topiramate 100 mg	f.c.tabl.	Topamax	JANSSEN - CILAG	42.96	27.59	15.37	
497/363	N03AX12	Gabapentin 100 mg	hard cap.	Gabapentina Gabar	PENTAFARMA SOCIEDAD	5.60	0.84	4.76	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut.
498/166	N03AX12	Gabapentin 300 mg	hard cap.	Ariago	STADAPHARM	6.78	1.02	5.76	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut.
498/363	N03AX12	Gabapentin 300 mg	hard cap.	Gabapentina Gabar	PENTAFARMA SOCIEDAD	7.58	1.82	5.76	
498/178	N03AX12	Gabapentin 300 mg	hard cap.	Gabapentina ABC	ABC FARMACEUTICI	13.87	8.11	5.76	
499/363	N03AX12	Gabapentin 400 mg	hard cap.	Gabapentina Gabar	PENTAFARMA SOCIEDAD	17.97	2.69	15.28	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë të neurologut.
500/311	N03AX14	Levetiracetam 100 mg/ml - 300 ml	syrup	Epixx	ABDI IBRAHIM ILAC SAN.	2,604.27	390.64	2,213.63	Në Epilepsinë Rezistente. Me konsultë të neurologut, neuropediatrit.
500/478	N03AX14	Levetiracetam 100 mg/ml - 300 ml	syrup	Levetiracetam AL	ALIUD PHARMA GMBH	2,773.77	560.14	2,213.63	
500/110	N03AX14	Levetiracetam 100 mg/ml - 300 ml	syrup	Quetra	REMEDICA	2,850.82	637.19	2,213.63	
501/311	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Epixx	ABDI IBRAHIM ILAC SAN.	11.75	1.77	9.98	Në Epilepsinë Rezistente. Me konsultë të neurologut, neuropediatrit.
501/110	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Quetra	REMEDICA	14.95	4.97	9.98	
501/363	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Levetiracetam Cinaz	PENTAFARMA SOCIEDAD	15.92	5.94	9.98	
501/412	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Leptica	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.	17.41	7.43	9.98	
501/166	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Levetiracetam Stada	STADAPHARM	20.65	10.67	9.98	
501/390	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	f.c.tabl.	Vetria	BIOFARMA ILAC SAN.VE T	27.74	17.76	9.98	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
611/311	N03AX14	Levetiracetam 500 mg	release f.c.ta	Epixx XR	ABDI IBRAHIM ILAC SAN.	25.77	3.87	21.90	Në Epilepsinë Rezistente. Me konsultë të neurologut, neuropediatrit.

541/451	N03AX16	Pregabalin 75mg	hard caps.	Pregabaline Zydus	ZYDUS FRANCE	16.51	2.48	14.03	Në Epilepsinë Rezistente. Fillimi i mjekimit me konsultë të neurologut, neuropediatrit të QSUT, vazhdimi i mjekimit me konsultë neurologu, neuropediatrit të spitalit rajonal.
541/363	N03AX16	Pregabalin 75mg	hard caps.	Pregabalina Pentafa	PENTAFARMA SOCIEDAD	16.51	2.48	14.03	
541/311	N03AX16	Pregabalin 75mg	capsul	Alyse	ABDI IBRAHIM ILAC SAN.	18.05	4.02	14.03	
541/416	N03AX16	Pregabalin 75mg	capsul	Galara	WORLD MEDICINE ILAC S	18.05	4.02	14.03	
541/73	N03AX16	Pregabalin 75mg	hard caps.	Pragiola	KRKA	18.05	4.02	14.03	
541/412	N03AX16	Pregabalin 75mg	capsul	Regapen	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.	18.05	4.02	14.03	
541/96	N03AX16	Pregabalin 75mg	hard caps.	Lyrica	PFIZER	22.56	8.53	14.03	

542/363	N03AX16	Pregabalin 150mg	hard caps.	Pregabalina Pentafa	PENTAFARMA SOCIEDAD	23.67	3.55	20.12	Në Epilepsinë Rezistente. Fillimi i mjekimit me konsultë të neurologut, neuropediatrit të QSUT, vazhdimi i mjekimit me konsultë neurologu, neuropediatrit të spitalit rajonal.
542/73	N03AX16	Pregabalin 150mg	hard caps.	Pragiola	KRKA	24.13	4.01	20.12	
542/416	N03AX16	Pregabalin 150mg	capsul	Galara	WORLD MEDICINE ILAC S	24.13	4.01	20.12	
542/412	N03AX16	Pregabalin 150mg	capsul	Regapen	ILKO ILAC SAN. ve TIC. A.	24.13	4.01	20.12	
542/451	N03AX16	Pregabalin 150mg	hard caps.	Pregabaline Zydus	ZYDUS FRANCE	24.17	4.05	20.12	
542/311	N03AX16	Pregabalin 150mg	capsul	Alyse	ABDI IBRAHIM ILAC SAN.	24.17	4.05	20.12	
542/96	N03AX16	Pregabalin 150mg	hard caps.	Lyrica	PFIZER	30.18	10.06	20.12	

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	Levomed	MEDOCHEMIE	16.50	1.65	14.85	Sipas protokollit të Fondit.
262/41	N04BA02	Levodopa 200 mg + Benserazide 50 mg	tablet	Madopar 250	ROCHE	25.24	2.52	22.72	Sipas protokollit të Fondit.
263/105	N04BB01	Amantadine 100 mg	tablet	Amantadine	PROFARMA	20.53	2.05	18.48	Sipas protokollit të Fondit.
263/337	N04BB01	Amantadine 100 mg	hard cap.	Neomidantan	JSC OLAINFARM	22.77	4.29	18.48	
263/235	N04BB01	Amantadine 100 mg	f.c.tabl.	Amantadin Hexal	HEXAL AG	24.75	6.27	18.48	

N05 PSIKOLEPTIKËT

264/105	N05AA01	Chlorpromazine 100 mg	sgr.c.tab.	Klorpromazine	PROFARMA	13.39	2.68	10.71	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	-----------------------	------------	---------------	----------	-------	------	-------	------------------------------

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
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.
271/105	N05AD01	Haloperidol 2 mg/ml	pika nga goja	Haloperidol	PROFARMA	200.88	40.18	160.70	Sipas protokollit të Fondit.
271/73	N05AD01	Haloperidol 2 mg/ml	pika nga goja	Haldol	KRKA	230.99	70.29	160.70	
272/73	N05AD01	Haloperidol 50 mg - 1ml	tret.per inj.	Haldol Depo	KRKA	289.07	57.82	231.25	Deri në 2 ampula në muaj.
273/110	N05AH02	Clozapine 100 mg	tablet	Clozarem	REMEDICA	16.34	3.27	13.07	Në Skizofreni rezistente ndaj antipsikotikeve klasike, me konsultë specialisti.
273/181	N05AH02	Clozapine 100 mg	tablet	Leponex	MYLAN	25.89	12.82	13.07	
274/105	N05AH03	Olanzapine 10 mg	f.c.tabl.	Olanzapin	PROFARMA	9.17	1.84	7.33	Në Skizofreni dhe çrregullime të tjera psikotike, Çrregullimet Bipolare, Çrregullimet Pervazive të zhvillimit, me konsultë specialisti.
274/73	N05AH03	Olanzapine 10 mg	tablet	Zalasta	KRKA	30.77	23.44	7.33	
274/55	N05AH03	Olanzapine 10 mg	f.c.tabl.	Treana	HEMOFARM AD	30.82	23.49	7.33	
274/163	N05AH03	Olanzapine 10 mg	f.c.tabl.	Olfrex	NOBEL ILAÇ	39.63	32.30	7.33	
274/390	N05AH03	Olanzapine 10 mg	f.c.tabl.	Zyzapin	BIOFARMA ILAC SAN.VE	44.03	36.70	7.33	
275/52	N05AN01	Lithium Carbonate 250 mg	tablet	Lithium Carbonicum	GLAXOSMITHKLINE	6.71	1.34	5.37	Sipas protokollit të Fondit.
276/6	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Rissar	ALKALOID	7.02	1.41	5.61	Me konsultë specialisti.
276/105	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Risocon	PROFARMA	7.63	2.02	5.61	
276/390	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Ricus	BIOFARMA ILAC SAN.VE	10.89	5.28	5.61	
276/1	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Linipon	ADELCO	27.80	22.19	5.61	
276/194	N05AX08	Risperidone 2 mg	f.c.tabl.	Rispolept	JANSSEN - CILAG	34.73	29.12	5.61	
277/105	N05AX08	Risperidone 1mg/1ml - 30 ml	syrup	Risperidon	PROFARMA	324.37	64.87	259.50	Me konsultë specialisti.
277/194	N05AX08	Risperidone 1mg/1ml - 30 ml	syrup	Risperdal	JANSSEN - CILAG	1,615.60	1,356.10	259.50	
596/194	N05AX13	Paliperidone 6mg	prlg.tab.	Invega	JANSSEN - CILAG	422.89	84.58	338.31	Më konsultë të mjekut psikiatër.
597/194	N05AX13	Paliperidone 9mg	prlg.tab.	Invega	JANSSEN - CILAG	458.08	91.61	366.47	Më konsultë të mjekut psikiatër.
278/105	N05BA01	Diazepam 5 mg	tablet	Diazepam	PROFARMA	2.01	0.40	1.61	Sipas protokollit të Fondit.
278/73	N05BA01	Diazepam 5 mg	c.tabl.	Apaurin	KRKA	2.53	0.92	1.61	
279/105	N05BA01	Diazepam 10 mg /2 ml	tret.per inj.	Diazepam	PROFARMA	18.75	3.75	15.00	Deri në 5 ampula në muaj.
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	4.29	0.86	3.43	Sipas protokollit të Fondit.

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
283/54	N05BA06	Lorazepam 1 mg	tablet	Titus	HELP	4.62	1.19	3.43	
283/178	N05BA06	Lorazepam 1 mg	f.c.tabl.	Lorazepam ABC	ABC FARMACEUTICI	4.78	1.35	3.43	

284/55	N05BA06	Lorazepam 2.5 mg	tablet	Lorazepam HF	HEMOFARM AD	6.03	1.21	4.82	Sipas protokollit të Fondit.
284/54	N05BA06	Lorazepam 2.5 mg	tablet	Titus	HELP	6.35	1.53	4.82	
284/178	N05BA06	Lorazepam 2.5 mg	f.c.tabl.	Lorazepam ABC	ABC FARMACEUTICI	6.60	1.78	4.82	

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.
---------	---------	------------------	------------	------------	----------	-------	------	-------	------------------------------

287/92	N06AA04	Clomipramine 25 mg	sgr.c.tab.	Anafranil	NOVARTIS	10.99	2.19	8.80	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.
288/79	N06AA09	Amitriptyline Hydrochloride 25 mg	f.c.tabl.	Amyzol	LEK	4.07	1.21	2.86	
288/305	N06AA09	Amitriptyline Hydrochloride 25 mg	f.c.tabl.	Elavil	LABORATOIRES GERDA	5.20	2.34	2.86	

290/406	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	hard cap.	Fluoxetine Vir	INDUSTRIA QUIMICA Y FA	11.78	2.35	9.43	Sipas protokollit të Fondit.
290/132	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	f.c.tabl.	Flusetin	BOSNALIJEK	13.20	3.77	9.43	
290/329	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	caps.	Fluomed	GP-GENERICOS PORTUG	13.20	3.77	9.43	
290/385	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	capsul	Fluxil	DELORBIS PHARMACEUT	22.00	12.57	9.43	
290/38	N06AB03	Fluoxetine Hydrochloride 20mg	capsul	Fluoxetine EG	EG LABO	22.15	12.72	9.43	

621/181	N06AB08	Fluvoxamine Maleate 100 mg	f.c.tabl.	Fevarin	MYLAN	28.11	5.62	22.49	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
---------	---------	----------------------------	-----------	---------	-------	-------	------	-------	--

648/415	N06AX23	Desvenlafaxine 100 mg	tablet	Pristiq	WYETH PHARMACEUTICA	147.31	29.46	117.85	Në Depresion Madhor kur dështon trajtimi me antidepressivët e tjerë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë, QSUT.
---------	---------	-----------------------	--------	---------	---------------------	--------	-------	--------	---

690/415	N06AX23	Desvenlafaxine 50 mg	tablet	Pristiq	WYETH PHARMACEUTICA	87.45	17.49	69.96	Në Depresion Madhor kur dështon trajtimi me antidepressivët e tjerë. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut të Shërbimit të Psikiatrisë, QSUT.
---------	---------	----------------------	--------	---------	---------------------	-------	-------	-------	---

598/194	N06BA04	Methylphenidate Hydrochloride 18 mg	tablet	Concerta*	JANSSEN - CILAG	98.46	19.69	78.77	Me konsultë të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT
---------	---------	-------------------------------------	--------	-----------	-----------------	-------	-------	-------	---

599/194	N06BA04	Methylphenidate Hydrochloride 36 mg	tablet	Concerta*	JANSSEN - CILAG	136.74	27.35	109.39	Me konsultë të shërbimit të Psikiatrisë në QSUT
---------	---------	-------------------------------------	--------	-----------	-----------------	--------	-------	--------	---

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
759/442	N06BX18	Vinpocetine 10 mg	tablet	Vicebrol Forte	BIOFARM SP.Z.O.O.	18.44	3.69	14.75	Në sindromën psikoorganike të degjenerimit regresiv. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut neurolog/psikiatër.

737/416	N06DA02	Donepezil Hydrochloride 5 mg	f.c.tabl.	Alzamed	WORLD MEDICINE ILAC S	65.22	13.05	52.17	Në trajtimin e demencës në të sëmurë me Alzheimer. Deri në 2 vjet mjekim. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut neurolog te Shërbimit të Neurologjisë në QSUT/Spitali Memorial Fier.
737/163	N06DA02	Donepezil Hydrochloride 5 mg	tab. shpr.	Alzancer Easytab	NOBEL ILAÇ	65.60	13.43	52.17	
737/96	N06DA02	Donepezil Hydrochloride 5 mg	tab. shpr.	Aricept Evess	PFIZER	82.00	29.83	52.17	

738/105	N06DA02	Donepezil Hydrochloride 10 mg	f.c.tabl.	Donepezil	PROFARMA	66.71	13.35	53.36	Në trajtimin e demencës në të sëmurë me Alzheimer. Deri në 2 vjet mjekim. Me konsultë dhe nën monitorimin e përgjegjësishë e mjekut neurolog te Shërbimit të Neurologjisë në QSUT/Spitali Memorial Fier.
738/235	N06DA02	Donepezil Hydrochloride 10 mg	f.c.tabl.	Donepezil Hexal	HEXAL AG	79.20	25.84	53.36	
738/163a	N06DA02	Donepezil Hydrochloride 10 mg	tab. shpr.	Alzancer Easytab	NOBEL ILAÇ	82.60	29.24	53.36	
738/163	N06DA02	Donepezil Hydrochloride 10 mg	f.c.tabl.	Alzancer	NOBEL ILAÇ	82.60	29.24	53.36	
738/96	N06DA02	Donepezil Hydrochloride 10 mg	tab. shpr.	Aricept Evess	PFIZER	103.24	49.88	53.36	

N07 BARNAT TË TJERË TË SISTEMIT NERVOR

291/380	N07AA02	Pyridostigmine Bromide 60 mg	sgr.c.tab.	Mestinon *	MEDA PHARMA	19.79	3.96	15.83	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë te neurologut.
---------	---------	------------------------------	------------	------------	-------------	-------	------	-------	---

P BARNAT ANTIPARAZITARE P02 ANTIHELMINTIKËT

507/65	P02CC01	Pyrantel Embonate 125 mg	f.c.tabl.	Helmintox	INNOTHECH INTERNATIO	36.02	14.41	21.61	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	--------------------------	-----------	-----------	----------------------	-------	-------	-------	------------------------------

517/65	P02CC01	Pyrantel Embonate 250 mg	f.c.tabl.	Helmintox	INNOTHECH INTERNATIO	72.05	28.82	43.23	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	--------------------------	-----------	-----------	----------------------	-------	-------	-------	------------------------------

518/65	P02CC01	Pyrantel Embonate 125 mg/2.5ml - 15ml	syrup	Helmintox	INNOTHECH INTERNATIO	255.73	102.29	153.44	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	---------------------------------------	-------	-----------	----------------------	--------	--------	--------	------------------------------

R SISTEMI RESPIRATOR R01 PREPARATET NAZALE

519/26	R01AD01	Beclomethasone 100 mcg - 200 doza	nasal spray	Rinoclenil	CHIESI PHARMACEUTICI	768.85	153.77	615.08	Pas Polipektomisë, me konsultë të alergologut. Deri në 1 fl. në muaj.
--------	---------	-----------------------------------	-------------	------------	----------------------	--------	--------	--------	---

508/107a	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Resata	RAFARM	725.95	145.19	580.76	Në Rinite Alergjike. Me konsultë të alergologut.
----------	---------	---------------------------------	-------------	--------	--------	--------	--------	--------	--

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
508/425	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Kesol	GENETIC S.P.A.	740.81	160.05	580.76	
508/397	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Buderen	BALU	956.94	376.18	580.76	
508/473	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Serbo	S.J.A. PHARM LTD	1,138.43	557.67	580.76	
508/323	R01AD05	Budesonide 100 mcg/doze - 10 ml	nasal spray	Esonide	KLEVA SA	1,163.18	582.42	580.76	

777/181	R01AD58	Azelastine + Fluticasone (137 mcg + 50 mcg)	nasal spray	Dymista	MYLAN	1,926.23	385.24	1,540.99	Në Rinite Alergjike kronike te avancuar pas deshtimit me mjekime te tjera. Me konsultë të alergologut.
---------	---------	---	-------------	---------	-------	----------	--------	----------	--

R03 ANTIASMATIKËT

296/284	R03AC02	Salbutamol 0.1mg - 200 doza Inhalacion	pompe	Salres	DEVA HOLDING AS	173.24	34.65	138.59	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 UNI	211.19	72.60	138.59	
296/235	R03AC02	Salbutamol 0.1mg - 200 doza Inhalacion	pompe	Salbuhexal N Dosier	HEXAL AG	212.84	74.25	138.59	
296/52	R03AC02	Salbutamol 0.1mg - 200 doza Inhalacion	pompe	Ventolin Evohaler	GLAXOSMITHKLINE	265.63	127.04	138.59	

426/306	R03AC12	Salmeterol Xinafoate 25 mcg/doze - 120 doza inh.	pompe	Salment	S.J.A PHARMA LTD	866.03	173.21	692.82	Në A. Bronchiale, me konsultë alergologu, pneumologu.spec. S profesionale. Deri në 1 fl. në muaj.
426/52	R03AC12	Salmeterol Xinafoate 25 mcg/doze - 120 doza inh.	pompe	Serevent Evohaler	GLAXOSMITHKLINE	1,329.88	637.06	692.82	

298/284	R03AC13	Formoterol Fumarate 12mcg	inhal.	Foterol	DEVA HOLDING AS	14.85	2.97	11.88	Në A. Bronchiale dhe SPOK stadi I dhe II. Me konsultë alergologu dhe pneumologu.
298/107	R03AC13	Formoterol Fumarate 12mcg	caps.per inhal.	Imotec	RAFARM	18.98	7.10	11.88	
298/159	R03AC13	Formoterol Fumarate 12mcg	caps.per inhal.	Formopen	ELPEN	22.27	10.39	11.88	
298/92	R03AC13	Formoterol Fumarate 12mcg	caps.per inhal.	Foradil	NOVARTIS	30.25	18.37	11.88	

520/92	R03AC18	Indacaterol Maleate 150 mcg	caps.per inhal.	Onbrez Breezhaler	NOVARTIS	104.28	20.86	83.42	Në SPOK stadi III-IV. Deri në 30 tabl. në muaj. Me konsultë pneumologu .
--------	---------	-----------------------------	-----------------	-------------------	----------	--------	-------	-------	--

521/92	R03AC18	Indacaterol Maleate 300 mcg	caps.per inhal.	Onbrez Breezhaler	NOVARTIS	105.30	21.06	84.24	Në SPOK stadi III-IV. Deri në 30 tabl. në muaj. Me konsultë pneumologu.
--------	---------	-----------------------------	-----------------	-------------------	----------	--------	-------	-------	---

514/284	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 100 mcg	pompe	Respiro-D	DEVA HOLDING AS	660.93	132.19	528.74	Në A.Bronchiale dhe SPOK stadi II - IV. Me Konsultë alergologu dhe pneumologu. Deri në 1 flakon në muaj.
514/311	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 100 mcg	pompe	Brequal	ABDI IBRAHIM ILAC SAN.	881.24	352.50	528.74	
514/159	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 100 mcg	pompe	Rolenium	ELPEN	1,790.38	1,261.64	528.74	
514/427	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 100 mcg	pompe	Seretide Diskus Acc	GLAXO WELLCOME UK LI	2,238.34	1,709.60	528.74	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
515/284	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Respiro-D	DEVA HOLDING AS	807.80	161.56	646.24	Në A.Bronchiale dhe SPOK stadi II - IV. Me Konsultë alergologu dhe pneumologu. Deri në 1 flakon në muaj.
515/311	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Brequal	ABDI IBRAHIM ILAC SAN.	881.24	235.00	646.24	
515/413	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Airtide	PHARMACTIVE ILAC SAN.	954.67	308.43	646.24	
515/421	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Cyplos Arvohaler	ARVEN ILAC SAN. VE. TIC	1,780.09	1,133.85	646.24	
515/159	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Rolenium	ELPEN	2,250.09	1,603.85	646.24	
515/237	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Airflusal Forspiro	SANDOZ	2,250.09	1,603.85	646.24	
515/427	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 250 mcg	pompe	Seretide Diskus Acc	GLAXO WELLCOME UK LI	2,812.62	2,166.38	646.24	

516/284	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Respiro-D	DEVA HOLDING AS	1,028.11	205.62	822.49	Në A.Bronchiale dhe SPOK stadi II - IV. Me Konsultë alergologu dhe pneumologu. Deri në 1 flakon në muaj.
516/311	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Brequal	ABDI IBRAHIM ILAC SAN.	1,189.67	367.18	822.49	
516/413	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Airtide	PHARMACTIVE ILAC SAN.	1,498.10	675.61	822.49	
516/421	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Cyplos Arvohaler	ARVEN ILAC SAN. VE. TIC	2,341.16	1,518.67	822.49	
516/159	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Rolenium	ELPEN	2,960.95	2,138.46	822.49	
516/237	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Airflusal Forspiro	SANDOZ	2,960.95	2,138.46	822.49	
516/427	R03AK06	Salmeterol Xinafoate + Fluticasone Propionate 50 mcg + 500 mcg	pompe	Seretide Diskus Acc	GLAXO WELLCOME UK LI	3,701.20	2,878.71	822.49	

511/196	R03AK07	Budesonide + Formoterol Fumarate Dihidrate 80/4.5 mcg/doze - 60 doza	pluhur për inh.	Symbicort Turbuhaler	ASTRAZENECA	1,907.75	381.55	1,526.20	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 S	1,565.64	313.13	1,252.51	Në A.Bronchiale dhe SPOK stadi II-IV. Me Konsultë alergologu, pneumologu. Deri në 1 flakon në muaj.
512/196	R03AK07	Budesonide + Formoterol Fumarate Dihydrate 160/4.5 mcg/doze - 60 doza	pluhur për inh.	Symbicort Turbuhaler	ASTRAZENECA	1,957.05	704.54	1,252.51	

722/92	R03AL04	Indacaterol + Glycopyrronium 110mcg +50mcg	hard cap.	Ultibro Breezhaler	NOVARTIS	186.46	37.29	149.17	Vetëm në pacientë me SPOK stadi III - IV. Me Konsultë pneumologu. Deri në 30 kapsula në muaj.
--------	---------	--	-----------	--------------------	----------	--------	-------	--------	---

768/26	R03AL09	Beclometasone + Formoterol + Glycopyrronium (87 mcg + 5 mcg + 9 mcg)	pompe	Trimbow	CHIESI PHARMACEUTICI	5,855.75	1,171.15	4,684.60	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.
--------	---------	--	-------	---------	----------------------	----------	----------	----------	--

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
300/367	R03BA01	Beclometasone 250 mcg /Inhalacion -200 doze	pompe	Rinosol	DAST BIOTECH PHARMA	486.72	97.34	389.38	Në A. Bronchiale. Deri në 1 fl. në muaj.
300/26	R03BA01	Beclometasone 250 mcg /Inhalacion -200 doze	pompe	Clenil	CHIESI PHARMACEUTICI	539.51	150.13	389.38	
476/92	R03BA02	Budesonide 200 mcg	pompe	Miflonide Breezhaler	NOVARTIS	637.97	127.59	510.38	Në A. Bronchiale dhe SPOK stadi I - II. Me Konsultë alergologu, pneumologu. Deri 1 Fl në muaj.
477/92	R03BA02	Budesonide 400 mcg	pompe	Miflonide Breezhaler	NOVARTIS	1,075.61	215.12	860.49	Në A. Bronchiale dhe SPOK stadi I - II. Me Konsultë alergologu, pneumologu. Deri 1 Fl në muaj.
522/26	R03BA03	Beclomethasone + Formoterol 100/6 mcg - 120 doza	pompe	Foster	CHIESI PHARMACEUTICI	4,040.46	808.09	3,232.37	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.
302/284	R03BA05	Fluticasone Propionate 50 mcg - 120 doza	pompe	Flixon	DEVA HOLDING AS	590.67	118.14	472.53	Në A. Bronchiale, me konsultë alergologu, pneumologu, spec. i S. Profesionale. Deri në 1 fl. në muaj.
302/52	R03BA05	Fluticasone Propionate 50 mcg - 120 doza	pompe	Flixotide Evohaler	GLAXOSMITHKLINE	877.74	405.21	472.53	
377/159	R03BA05	doza	pompe	Fluticapen	ELPEN	1,063.28	212.66	850.62	Në A. Bronchiale, me konsultë alergologu, pneumologu, spec. i S. Profesionale. Deri në 1 fl. në muaj.
377/52	R03BA05	Fluticasone Propionate 250 mcg-60 doza	pompe	Flixotide Evohaler	GLAXOSMITHKLINE	1,329.88	479.26	850.62	
408/284	R03BA05	120 doza	pompe	Flixon	DEVA HOLDING AS	693.44	138.69	554.75	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 LI	1,371.48	816.73	554.75	
513/367	R03BA05	Fluticasone Propionate 250 mcg/doze - 120 doza	pompe	Flihaler	DAST BIOTECH PHARMA	1,513.24	302.65	1,210.59	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 L	1,525.58	314.99	1,210.59	
720/159	R03BA05	Fluticasone Propionate 500mcg-60 doza	pompe	Fluticapen	ELPEN	1,386.89	277.38	1,109.51	Në A. Bronchiale. Me Konsultë alergologu, pneumologu, specialisti të S. Profesionale. Deri në 1 flakon në muaj
432/278	R03BB01	Ipratropium Bromide - 200 doza inh - 10 ml	pompe	Atroaldo	LABORATORIO ALDO UNI	433.93	86.79	347.14	Në A. Bronchiale, me konsulte alergologu, pneumologu, spec. i S. Profesionale.
432/19	R03BB01	Ipratropium Bromide - 200 doza inh - 10 ml	pompe	Atrovent	BOEHRINGER INGELHEIM	542.82	195.68	347.14	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
638/92	R03BB06	Glycopyrronium 50 mcg	caps.per inhal.	Seebri Breezhaler	NOVARTIS	123.19	24.64	98.55	Në SPOK stadi III - IV. Me konsultë penumologu. Deri 30 kapsula në muaj.

305/105	R03CC02	Salbutamol 2mg / 5 ml -150ml	syrop	Butamol	PROFARMA	144.42	28.88	115.54	Për fëmijë, sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 fl. në muaj.
305/427	R03CC02	Salbutamol 2mg / 5 ml -150ml	syrop	Ventolin	GLAXO WELLCOME UK LI	179.84	64.30	115.54	

306/85	R03CC02	Salbutamol Sulphate 4 mg	tablet	Medolin	MEDOCHEMIE	3.29	0.65	2.64	Sipas protokollit të Fondit.
--------	---------	--------------------------	--------	---------	------------	------	------	------	------------------------------

307/163	R03DA04	Theophylline 200 mg Retard	capsul	Teokap SR	NOBEL ILAÇ	5.50	1.10	4.40	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	----------------------------	--------	-----------	------------	------	------	------	------------------------------

310/105	R03DA05	Aminophylline 100 mg	sgr.c.tab.	Eufilline	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.
---------	---------	---------------	--------	----------------	----------	-------	------	-------	------------------------------

R06 ANTIHISTAMINIKËT SISTEMIKË

322/105	R06AD02	Promethazine 25 mg	sgr.c.tab.	Prometazine	PROFARMA	16.07	8.03	8.04	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	--------------------	------------	-------------	----------	-------	------	------	------------------------------

378/405	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Cetirizine Hydrochloride	BRISTOL LABORATORIES	5.88	2.94	2.94	Në Rinite alergjike, urtikarie kronike. Me konsultë specialisti. Deri në 30 tabl. në muaj.
378/110	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Zirex	REMEDICA	6.60	3.66	2.94	
378/105	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Alcet	PROFARMA	11.05	8.11	2.94	
378/283	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Cetirizina Bluepharm	BLUEPHARMA	17.73	14.79	2.94	
378/178	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	tabl. e ndashme	Cetirizina ABC	ABC FARMACEUTICI	18.15	15.21	2.94	
378/121	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Ceteris	SO. SE PHARM	18.80	15.86	2.94	
378/323	R06AE07	Cetirizine Hydrochloride 10mg	f.c.tabl.	Agelmin	KLEVA SA	20.62	17.68	2.94	

323/199	R06AX13	Loratadine 10 mg	tablet	Loratadin	REPLEK FARM LTD	4.96	2.48	2.48	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 30 tabl. në muaj.
323/79	R06AX13	Loratadine 10 mg	tablet	Flonidan	LEK	11.05	8.57	2.48	
323/105	R06AX13	Loratadine 10 mg	tablet	Lorade	PROFARMA	18.75	16.27	2.48	

324/105	R06AX13	Loratadine 5 mg/5ml-120 ml	syrop	Loraderm	PROFARMA	200.88	100.44	100.44	Për fëmijë deri 6 vjeç. Deri në 1 fl. në muaj.
324/55	R06AX13	Loratadine 5 mg/5ml-120 ml	syrop	Pressing	HEMOFARM AD	268.94	168.50	100.44	

325/85	R06AX17	Ketotifen 1mg	tablet	Denerel	MEDOCHEMIE	3.91	1.95	1.96	Sipas protokollit të Fondit.
325/105	R06AX17	Ketotifen 1mg	hard cap.	Ketofex	PROFARMA	12.72	10.76	1.96	
325/92	R06AX17	Ketotifen 1mg	tablet	Zaditen	NOVARTIS	15.84	13.88	1.96	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
326/105	R06AX17	Ketotifen 1mg/5ml-100 ml	syrop	Ketofex	PROFARMA	270.12	135.06	135.06	Për femijë deri 6 vjeç. Deri në 1 fl. në muaj.

603/398	R06AX29	Bilastine 20mg	tablet	Nixar	MENARINI INTERNATIONAL	28.79	14.39	14.40	Sipas protokollit të Fondit.
---------	---------	----------------	--------	-------	------------------------	-------	-------	-------	------------------------------

S ORGANET E SHQISAVE
S01 BARNAT OPHTALMIKE

327/461	S01AA11	Gentamicine 0.3%/10ml	pika për sy	Gentamicin Eye/Ear	FDC PHARMA, FDC INTER	148.49	59.40	89.09	Deri në 1 fl. në muaj.
327/105	S01AA11	Gentamicine 0.3%/10ml	pika për sy	Gentakol	PROFARMA	187.49	98.40	89.09	

525/422	S01AA12	Tobramycine 3 mg/ml - 5 ml	pika për sy	Tobris	S.C. ROMPHARM COMPA	160.03	64.01	96.02	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 fl. në muaj.
525/30	S01AA12	Tobramycine 3 mg/ml - 5 ml	pika për sy	Eyetobrin	COOPER	161.70	65.68	96.02	
525/92	S01AA12	Tobramycine 3 mg/ml - 5 ml	pika për sy	Tobrex	NOVARTIS	201.28	105.26	96.02	

526/105	S01AA12	Tobramycine 0.3% - 3.5g	sy	Tobramicin	PROFARMA	177.55	71.02	106.53	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 tub. në muaj.
526/92	S01AA12	Tobramycine 0.3% - 3.5g	pomade për sy	Tobrex	NOVARTIS	221.09	114.56	106.53	

485/297	S01AD51	Travoprost + Timolol (40 mcg + 5 mg/1ml - 2.5 ml)	pika për sy	Travovis Combo	PHARMATHEN	1,191.22	476.49	714.73	Me konsulte okulistit. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
485/92	S01AD51	Travoprost + Timolol (40 mcg + 5 mg/1ml - 2.5 ml)	pika për sy	Duotrav	NOVARTIS	1,489.86	775.13	714.73	

394/43	S01BC03	Diclofenac Natriumi 1% - 5ml	pika për sy	Dicloftil	FARMIGEA	824.95	329.98	494.97	Sipas protokollit të Fondit. Me konsultë okulistit.
--------	---------	------------------------------	-------------	-----------	----------	--------	--------	--------	---

330/105	S01CA01	Dexamethasone +Neomycine 3.5gr	pomade për sy	Dexa Neo	PROFARMA	170.08	68.03	102.05	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 tub. në muaj.
---------	---------	--------------------------------	---------------	----------	----------	--------	-------	--------	--

523/92	S01CA01	Tobramycine + Dexamethasone 3 mg +1 mg	pomade për sy	Tobradex	NOVARTIS	318.43	127.37	191.06	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 tub. në muaj.
--------	---------	--	---------------	----------	----------	--------	--------	--------	--

524/422	S01CA01	Tobramycine + Dexamethasone 3 mg + 1 mg	pika për sy	Tobris Combo	S.C. ROMPHARM COMPA	240.88	96.35	144.53	Sipas protokollit të Fondit. Deri në 1 fl. në muaj.
524/92	S01CA01	Tobramycine + Dexamethasone 3 mg + 1 mg	pika për sy	Tobradex	NOVARTIS	301.94	157.41	144.53	

332/30	S01CB01	Dexamethasone Sodium Phosphate 1mg/ml - 5ml	pika për sy	Dexacollyre	COOPER	135.29	54.12	81.17	Sipas protokollit të Fondit.
332/92	S01CB01	Dexamethasone Sodium Phosphate 1mg/ml - 5ml	pika për sy	Maxidex	NOVARTIS	183.14	101.97	81.17	

Kod Bari	Kodi ATC	Principi Aktiv dhe Doza	Forma	Emri Tregëtar	Mbajtësi i Autorizimit për Tregëtim	Çmimi Referencë	Çmimi i Pacientit	Rimbursim	Kufizimet
334/105	S01EB01	Pilocarpine Hydrochloride 2 % - 10 ml	pika për sy	Pilokarpine	PROFARMA	314.71	125.88	188.83	Sipas protokollit të Fondit.
335/110	S01EC01	Acetazolamide 250 mg	tablet	Acetozolamide	REMEDICA	24.75	9.90	14.85	Sipas protokollit të Fondit.
604/107	S01EC03	Dorzolamide 2% - 5ml	pika për sy	Optodrop	RAFARM	367.93	147.17	220.76	Me konsultë okulistit. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
604/461	S01EC03	Dorzolamide 2% - 5ml	pika për sy	Dorzolamide 20mg/ml	FDC PHARMA, FDC INTER	494.97	274.21	220.76	
604/23	S01EC03	Dorzolamide 2% - 5ml	pika për sy	Dorzostill	BRUSCHETTINI	551.07	330.31	220.76	
385/297	S01EC04	Brinzolamide 10mg/ml-5ml	pika për sy	Brinzovis	PHARMATHEN	478.47	191.39	287.08	Me konsultë okulistit. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
385/235	S01EC04	Brinzolamide 10mg/ml-5ml	pika për sy	Brinzolamid Hexal	HEXAL AG	494.97	207.89	287.08	
385/92	S01EC04	Brinzolamide 10mg/ml-5ml	pika për sy	Azopt	NOVARTIS	618.71	331.63	287.08	
337/476	S01ED01	Timolol 0.5%-5ml	pika për sy	Timolol Eye Drops	FDC INTERNATIONAL LIM	115.49	46.19	69.30	Sipas protokollit të Fondit.
337/416	S01ED01	Timolol 0.5%-5ml	pika për sy	Normatin	WORLD MEDICINE ILAC S	115.49	46.19	69.30	
337/105	S01ED01	Timolol 0.5%-5ml	pika për sy	Timolol	PROFARMA	133.92	64.62	69.30	
337/49	S01ED01	Timolol 0.5%-5ml	pika për sy	Glauamol	GALENIKA	136.95	67.65	69.30	
337/43	S01ED01	Timolol 0.5%-5ml	pika për sy	Droptimol	FARMIGEA	166.64	97.34	69.30	
337/92	S01ED01	Timolol 0.5%-5ml	pika për sy	Cusimolol 0.5%	NOVARTIS	207.88	138.58	69.30	
528/461	S01ED51	Latanoprost + Timolol Maleate (50 mcg + 5 mg) - 2.5ml	pika për sy	Latanoprost/Timolol	FDC PHARMA, FDC INTER	478.47	191.39	287.08	
528/423	S01ED51	Latanoprost + Timolol Maleate (50 mcg + 5 mg) - 2.5ml	pika për sy	Tinoprost	VERISFIELD	625.31	338.23	287.08	
528/96	S01ED51	Latanoprost + Timolol Maleate (50 mcg + 5 mg) - 2.5ml	pika për sy	Xalacom	PFIZER	811.74	524.66	287.08	
527/107	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Lataz	RAFARM	367.93	147.17	220.76	Me konsultë okulistit. Deri në 1 fl. për sy në muaj.
527/416	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Latasopt	WORLD MEDICINE ILAC S	412.47	191.71	220.76	
527/461	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Latanoprost 50 mcg/ml	FDC PHARMA, FDC INTER	445.47	224.71	220.76	
527/30	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Xalaprost	COOPER	445.47	224.71	220.76	
527/423	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	X-IOP	VERISFIELD	589.01	368.25	220.76	
527/43	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Xalost	FARMIGEA	625.31	404.55	220.76	
527/23	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Latanostill	BRUSCHETTINI	625.31	404.55	220.76	
527/96	S01EE01	Latanoprost 0.005% - 2.5ml	pika për sy	Xalatan 0.005%	PFIZER	782.05	561.29	220.76	
386/107	S01EE04	Travoprost 40mcg/ml-2.5 ml	pika për sy	Travoprost/Rafarm	RAFARM	633.56	253.42	380.14	
386/297	S01EE04	Travoprost 40mcg/ml-2.5 ml	pika për sy	Travovis	PHARMATHEN	694.60	314.46	380.14	
386/92	S01EE04	Travoprost 40mcg/ml-2.5 ml	pika për sy	Travatan	NOVARTIS	938.79	558.65	380.14	
338/30	S01FA01	Atropine Sulphate 1%-10ml	pika për sy	Atropine Sulfate/Cooper	COOPER	212.84	85.14	127.70	Sipas protokollit të Fondit.
338/105	S01FA01	Atropine Sulphate 1%-10ml	pika për sy	Atropine	PROFARMA	214.27	86.57	127.70	

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

V TË NDRYSHME

V03 TË GJITHË PRODUKTET E TJERA TERAPEUTIKE

735/16	V03AB21	Potassium Iodide 200 mcg	tablet	Jodox	BERLIN - CHEMIE	6.60	2.64	3.96	Për fëmijë 0-6 vjeç. Në trajtimin dhe parandalimin e pamjaftueshmërisë jodike.
--------	---------	--------------------------	--------	-------	-----------------	------	------	------	--

339/92	V03AC01	Deferoxamine 500 mg	pluhur për inj.	Desferal	NOVARTIS	279.66	0.00	279.66	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	
---------	-------	------------------------	------	-------------------	----------	-------	-------	-------	--

343/347	V07AB	Aqua Bidestillata 5ml	amp.	Acqua Preparazioni	MONICO SPA	19.30	9.65	9.65	
---------	-------	-----------------------	------	--------------------	------------	-------	------	------	--

343/49	V07AB	Aqua Bidestillata 5ml	amp.	Water for injection	GALENKA	19.77	10.12	9.65	
--------	-------	-----------------------	------	---------------------	---------	-------	-------	------	--

343/6	V07AB	Aqua Bidestillata 5ml	amp.	Aqua Ad Injectabilia	ALKALOID	20.72	11.07	9.65	
-------	-------	-----------------------	------	----------------------	----------	-------	-------	------	--

343/105	V07AB	Aqua Bidestillata 5ml	amp.	Uje per injeksion	PROFARMA	29.46	19.81	9.65	
---------	-------	-----------------------	------	-------------------	----------	-------	-------	------	--

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

0.92

ka

