

Ceny insulin od 01.01.2019 (refundacja)

czzerwony – wzrost **zielony** – obniżka **czarny** - bez zmian

www.glukoza.pl kontroluj cukrzycę z nami!

nr w tabeli	nazwa	zawartość	wskazania	forma	dopłata
1736	Insuman Comb 25	5 wkł po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	9.08
1737	Mixtrad 30 Penfil	5 wkł po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	13.29
1738	Mixtrad 40 Penfil	5 wkł po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	13.92
1739	Mixtrad 50 Penfil	5 wkł po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	13.92
1740	Polhumin Mix - 2	5 wkł po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	4.00
1741	Podhumin Mix - 3	5 wkł po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	4.00
1742	Podhumin Mix - 4	5 wkł po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	4.00
1743	Podhumin Mix - 5	5 wkł po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	4.00
1744	Actrapid Penfil	5 wkł po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	4.98
1745	Insuman Rapid	5 wkł po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	9.08
1746	NovoMix 30 Penfil	5 wkł po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	40.86
1747	NovoMix 50 Penfil	5 wkł po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	42.56
1748	NovoRapid Penfil	5 wkł po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	40.41
1749	Levemir	5 wkł po 3 ml	<1>Cukrzycatypu I u dorosłych, młodzieży i dzieci w wieku od 2 lat i powyżej; <2>Cukrzycatypu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c ≥8% oraz cukrzycatypu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO)	30%	103.06
1750	Abasaglar	10 wkł po 3 ml	Cukrzycatypu I u dorosłych, młodzieży i dzieci od 6 roku życia; Cukrzycatypu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c ≥8% oraz cukrzycatypu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzycatypu 1 u dzieci w wieku od 2 do 6 lat oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO)	30%	107.32
1751	Lantus	5 wkł po 3 ml (do wstrzykiwaczy OptiPen/ClickStar)	<1>Cukrzycatypu I u dorosłych, młodzieży i dzieci od 6 roku życia; <2>Cukrzycatypu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c ≥8% oraz cukrzycatypu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzycatypu 1 u	30%	72.95

			dzieci w wieku od 2 do 6 lat oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO)		
1752	Lantus	5 wstrzykiwaczy SoloStar po 3 ml	j/w	30%	72.95
1753	Semglee (nowość na liście od 01.01.2019)	5 wstrzykiwaczy po 3 ml	Cukrzycatypu 1 u dorosłych, młodzieży i dzieci od 6 roku życia; Cukrzycatypu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c \geq 8% oraz cukrzycatypu 2 u pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzycatypu 1 u dzieci w wieku od 2 do 6 lat oraz cukrzyca o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO)	30%	41.07
1754	Toujeo	10 wstrzykiwaczy SoloStar po 1,5 ml	Cukrzycatypu 1 u dorosłych; Cukrzycatypu 2 u dorosłych pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z HbA1c \geq 8% oraz cukrzycatypu 2 u dorosłych pacjentów leczonych insuliną NPH od co najmniej 6 miesięcy i z udokumentowanymi nawracającymi epizodami ciężkiej lub nocnej hipoglikemii oraz cukrzyca u dorosłych o znanej przyczynie (zgodnie z definicją wg WHO)	30%	159.10
1755	Apidra	1 fiol po 10 ml	cukrzyca	ryczałt	23.99
1756	Apidra	5 wkł.po 3 ml OPTIPEN	cukrzyca	ryczałt	32.68
1757	Apidra	5 wstrz.po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	32.68
1758	Gensulin M30 (30/70)	1 fiol.po 10 m	cukrzyca	ryczałt	3.57
1759	Gensulin M30 (30/70)	5 wkł.po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	4.00
1760	Gensulin M40 (40/60)	5 wkł.po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	4.00
1761	Gensulin M50 (50/50)	5 wkł.po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	4.00
1762	Gensulin N	1 fiol.po 10 ml	cukrzyca	ryczałt	3.57
1763	Gensulin N	5 wkł.po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	4.00
1764	Gensulin R	1 fiol.po 10 ml	cukrzyca	ryczałt	3.57
1765	Gensulin R	5 wkł.po 3 m	cukrzyca	ryczałt	4.00
1766	Humulin M3 (30/70)	5 wkł.po 3 m	cukrzyca	ryczałt	5.49
1767	Humulin N	5 wkł.po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	5.49
1768	Humulin R	5 wkł.po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	5.49
1769	Insuman Basal SoloStar 100	5 wstrzykiwaczy SoloStar po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	4.00
1770	Insuman Comb 25 SoloStar 100	5 wstrzykiwaczy SoloStar po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	4.00

1771	Insuman Rapid SoloStar 100	5 wstrzykiwaczy SoloStar po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	4.00
1772	Polhumin N	5 wkł.po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	4.00
1773	Polhumin R	5 wkł.po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	4.00
1774	Insulatard Penfill	5 wkł.po 3	cukrzyca	ryczałt	4.98
1775	Insuman Basal	5 wkł.po 3	cukrzyca	ryczałt	11.18
1776	Insulin Lispro Sanofi	10 szt	cukrzyca	ryczałt	11.17
1777	Liprolog	10 wkł.po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	11.17
1778	HumalogMix25	5 wkł.po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	40.24
1779	HumalogMix50	5 wkł.po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	40.24
1780	Humalog	5 wkł.po 3 ml	cukrzyca	ryczałt	39.56

Źródło Ministerstwo Zdrowia 27.12.2018 glukoza.pl