

SITUATIA CONTRACTELOR COST VOLUM/COST VOLUM REZULTAT INCHEIATE DE CNAS CU DETINATORII DE APP/REPREZENTANTII LEGALI AI ACESTORA- actualizata octombrie 2024 - MEDICAMENTE INCLUSE IN  
HG nr 720/2008, REPUBLICATA CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE

| DAPP/reprezentant<br>legal | DCI                          | SUBLISTA | CIRCUIT<br>exclusiv de<br>eliberare | cost mediu lei/pac/luna<br>sau ciclu de terapie<br>suportat din<br>FNUASS(orientativ)<br>include TVA | observatii                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COD FORMULAR SPECIFIC                                                          |
|----------------------------|------------------------------|----------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| ASTRA ZENECA AB            | TIGAGRELORUM (90MG SI 60 MG) | C1, G3   | CD                                  | 329,28 Brilique 90<br>mg/260,4 Brilique 60 mg                                                        | cost stabilit pe o prescriere la 28 de zile (conform protocolului<br>tratamentul se prescrie la fiecare 28 de zile); durata maxima a<br>tratamentului 12 luni pt Brilique 90 mg, maxim 3 ani pentru<br>Brilique 60 mg                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | prescrierea se realizeaza in baza<br>protocolului terapeutic                   |
| BMS                        | NIVOLUMABUM                  | C2, PNS3 | CI                                  | 26.020,06/19.649,4                                                                                   | cost calculat pentru doza de 240 mg/2 sapt sau 480 mg/4<br>sapt sau 360 mg/3 saptamani(utilizata in codul de boala 110);<br>pentru indicatia melanom malign se utilizeaza obligatoriu<br>codul de diagnostic 117;pentru indicatia cancer<br>bronhopulmonar (NSCLC) -monoterapie se utilizeaza<br>obligatoriu codul de diagnostic 111; pentru indicatia carcinom<br>renal se utilizeza obligatoriu codul de diagnostic 137; pentru<br>indicatia Carcinoame scuamoase din sfera ORL avansate se<br>utilizeaza obligatoriu cod de diagnostic 94 sau 109; pentru<br>indicatia carcinom renal in asociere cu Ipilimumab se<br>utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 141; pentru indicatia<br>cancer bronhopulmonar (NSCLC) in asociere cu Ipilimumab se<br>utilizeaza obligatoriu codul dedagnostic 110 | L01XC17;L01XC17-NSCLC; L01XC17-<br>RCC; L01XC17-ORL; L0XC11-17;<br>L0XC11-17.1 |
| ROCHE                      | VEMURAFENIBUM                | C2, PNS3 | CD                                  | 24.914,40                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | L01XE15                                                                        |
| ASTELLAS                   | ENZALUTAMIDUM                | C2, PNS3 | CD                                  | 14.176,80                                                                                            | in cost volum indicatia postchimio, codificata la prescriere<br>136                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | L02BB04.1                                                                      |
| NOVARTIS                   | PAZOPANIBUM                  | C2, PNS3 | CD                                  | 7.899,00                                                                                             | contract cost volum doar pentru indicatia codificata 123; cost<br>calculat pe doza recomandata de 800 mg/zi; incepand cu<br>01.11.2024 iese din cost volum,se va prescrie neconditionat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | L01XE11.2                                                                      |
| NOVARTIS                   | DABRAFENIBUM                 | C2, PNS3 | CD                                  | 24.098,40                                                                                            | monoterapie pentru pacientii adulti cu melanom inoperabil<br>sau metastatic, pozitiv la mutatia Braf V600, pentru care nu se<br>poate administra terapia combinata; cost calculat la doza<br>recomandata de 300 mg/zi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | L01XE23                                                                        |
| PFIZER                     | AXITINIBUM                   | C2,PNS3  | CD                                  | 13.532,40                                                                                            | cost calculat la doza recomandata de 10 mg/zi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | L01XE17                                                                        |
| NOVARTIS                   | LAPATINIBUM                  | C2,PNS3  | CD                                  | 7.755 pentru doza<br>de1250 mg/zi si 9.306<br>pentru doza de 1500<br>mg/zi                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | L01XE07                                                                        |

| DAPP/reprezentant legal | DCI                  | SUBLISTA  | CIRCUIT exclusiv de eliberare | cost mediu lei/pac/luna sau ciclu de terapie suportat din FNUASS(orientativ) include TVA           | observatii                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | COD FORMULAR SPECIFIC                                                                           |
|-------------------------|----------------------|-----------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MSD                     | PEMBROLIZUMABUM      | C2, PNS 3 | CI                            | 26.107,52                                                                                          | cost calculat pentru doza de 200 mg/3 saptamani (2 flacoane de 100 mg), pentru indicatia carcinom bronhopulmonar se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 111; pentru indicatia melanom malign se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 117; pentru indicatia carcionom urotelial se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 140; pentru indicatia Limfom Hodgkin clasic se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 154; pentru indicatia Carcinoame scuamoase din sfera ORL avansate se utilizeaza obligatoriu cod de diagnostic 94 sau 109 | L01XC18.1; L01XC18.2; L01XC18.3; L01XC18.4; L01XC18.5; L01XC18.6; L01XC18.7                     |
| BMS                     | IPILIMUMABUM         | C2, PNS3  | CI                            | 286.461,6 melanom/114,741,6 renal in asociere cu Nivolumab/28.685,4 NSCLC in asociere cu Nivolumab | cost mediu calculat pentru un pacient de 70 kg, pentru toata durata tratamentului de 4 cicluri de terapie din melanom; cost mediu calculat pentru un pacient de 70 kg pentru toata durata tratamentului de 4 cicluri terapie in carcinom renal , in asociere cu Nivolumab; cost mediu calculat pentru 1 administrare la 6 saptamani pentru un pacient de 70 kg in NSCLC in asociere cu Nivolumab                                                                                                                                                             | L01XC11; L01XC11-17; L01XC11-17.1                                                               |
| SANOFI                  | ALEMTUZUMABUM        | C2, PNS4  | CI                            | 141.440,7 ciclul initial/84.864,42 ciclul 2 de tratament                                           | cost calculat pe ciclul initial de tratament (60 mg) si ciclul 2 de tratament (36 mg)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | L002G                                                                                           |
| BAYER                   | RIVAROXABANUM        | B         | CD                            | 269,10                                                                                             | cost mediu calculat pe un nivel de compensare 100%, pe doza recomandata de 20 mg/zi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic                                       |
| PFIZER                  | APIXABANUM           | B         | CD                            | 300,00                                                                                             | cost mediu calculat pe un nivel de compensare 100%, pe doza recomandata de 10 mg/zi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic                                       |
| NOVARTIS                | SACUBITRIL/VALSARTAN | C1, G1    | CD                            | 627,60                                                                                             | cost mediu calculat doar pentru doza tinta de mentinere pe concentratia de 97/103 mgx2/zi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic                                       |
| UCB                     | BRIVARACETAMUM       | C1, G11   | CD                            | 459,60                                                                                             | cost mediu calculat pentru concentratia 100 mg, doza recomandata de 200 mg/zi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic                                       |
| SANOFI                  | ALIROCUMABUM         | C1, G22   | CD                            | 950,41                                                                                             | cost pentru 1 administrare de 150 mg (la 2 saptamani)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic                                       |
| KYOWA KIRIN             | BUROSUMABUM          | C1, G22   | CD                            | 49.818,32/99.636,62                                                                                | cost mediu lunar calculat pe un pacient de 50 kg, 1 doza initiala recomandata de 0,4 mg/kg corp / 1 doza de intretinere uzuala de 0,8 mg/kg corp; administrare la interval de 2 saptamani.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | M05BX05                                                                                         |
| BAYER                   | AFLIBERCEPTUM        | C1, G26   | CD                            | 2.511,29                                                                                           | cost aferent pentru 1 administrare lunara                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic; pe codurile de diagnostic 414 si 426 |
| SANTEN                  | TAFLUPROSTUM         | C1, G26   | CD                            | 68,40                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic                                       |

| DAPP/reprezentant legal | DCI                                                 | SUBLISTA     | CIRCUIT exclusiv de eliberare | cost mediu lei/pac/luna sau ciclu de terapie suportat din FNUASS(orientativ) include TVA                                 | observatii                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | COD FORMULAR SPECIFIC                                            |
|-------------------------|-----------------------------------------------------|--------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| IPSEN                   | CABOZANTINIBUM                                      | C2, PNS 3    | CD                            | 20.385,60                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | L01XE26 , L01XE26.1                                              |
| ROCHE                   | ALECTINIB                                           | C2, PNS 3    | CD                            | 24.487,20                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | L01XE36                                                          |
| ROCHE                   | OCRELIZUMAB                                         | C2, PNS 4    | CI                            | 47.334,32                                                                                                                | cost stabilit pe ciclu de tratament cu 2 fioane                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | L002G                                                            |
| NOVARTIS                | FINGOLIMODUM                                        | C2, PNS 4    | CI                            | 4.240,80                                                                                                                 | cost mediu calculat la doza recomandata de 0,5 mg/zi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | L002G                                                            |
| TAKEDA                  | DARVASTROCEL                                        | C2, PNS 6.27 | CI                            | 269.704,15                                                                                                               | o singura administrare/pacient; ambalaj nefractionabil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | L04AX08                                                          |
| CHIESI                  | VELMANAZA ALFA                                      | C2, PNS 6.27 | CI                            | 133.800,80                                                                                                               | cost mediu calculat pentru un pacient de 65 kg, la doza de 1mg/kg /saptamana;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | A16A815                                                          |
| SANOFI                  | DUPILUMABUM                                         | C1, G31G     | CD                            | 5.949,78 doza atac (forma farmaceutica pen)/2.974,89 - 1administrare la 2 saptamani- intretinere(forma farmaceutica pen) | cost calculat pentru un pacient adult                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | D11AH-L04AA                                                      |
| ASTRA ZENCA AB          | DURVALUMABUM                                        | C2, PNS 3    | CI                            | 13.837,6 pentru NSCLC/27.948,42 pentru ES-SCLC                                                                           | cost calculat/ciclu de tratament la doza recomandata de 10 mg/kg -pacient de 70 kg (1 ciclu la 2 saptamani) pentru NSCLC/cost calculat/1 administrare, la doza recomandata de 1500 mg la 3 saptamani pentru 4 cicluri de tratament apoi la interval de 4 saptamani, pentru ES-SCLC; pentru indicatia NSCLC se utilizeaza la prescriere obligatoriu codul 111; pentru indicatia ES-SCLC se utilizeaza la prescriere obligatoriu codul 114                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | L01XC28, L01XC28.1                                               |
| ROCHE                   | ATEZOLIZUMAB                                        | C2, PNS 3    | CI                            | 17.948,63/12.226,1/ 18.347,21                                                                                            | cost calculat pe 1 administrare de 1200 mg la 3 saptamani - pentru indicatia carcinom bronhopulmonar ce face obiectul contractului cost volum se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 111;pentru indicatia carcinom hepatocelular ce face obiectul contractului cost volum se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 102 ; pentru indicatia neoplasm mamar ce face obiectul contractului cost volum se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 124/cost calculat pe 1 administrare de 840 mg la 2 sapt- pentru indicatia neoplasm mamar se face obiectul contractului cost volum se utilizeaza obligatoriu codul de diagnostic 124/cost calculat pe 1 administrare de 1875 mg subcutan, la 3 saptamani -circuit deschis, pentru toate indicatiile | L01XC32.1, L01XC32.3, L01XC32.4, L01XC32.5, L01XC32.6, L01XC32.7 |
| SERMEDIC                | IRINOTECANUM(ONIVYDE PEGYLATED LIPOSOMAL 4,3 MG/ML) | C2, PNS 3    | CI                            | 12.880,86                                                                                                                | cost calculat/ciclu de tratament la doza recomandata de 70 mg/m2 (1 ciclu la 2 saptamani), pentru un pacient cu o suprafata corporala de 1,82 m2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | L01XX19                                                          |

| DAPP/reprezentant legal | DCI                                 | SUBLISTA     | CIRCUIT exclusiv de eliberare | cost mediu lei/pac/iuna sau ciclu de terapie suportat din FNUASS(orientativ) include TVA | observatii                                                                                                                                                                                                                       | COD FORMULAR SPECIFIC                                                                |
|-------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| TAKEDA                  | RURIOCTOCOG ALFA PEGOL              | C2, PNS 6.27 | CI                            | 96.324,06                                                                                | cost mediu calculat pentru 4 saptamani la doza de 3500UI administrat de 2,33 ori/saptamana                                                                                                                                       | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic                            |
| NOVARTIS                | OMALIZUMABUM                        | A            | CD                            | 2.361,86                                                                                 | cost calculat pentru 1 administrare de 300 mg, pe un nivel de compensare de 100%                                                                                                                                                 | R03DX05-UCS                                                                          |
| INTERCEPT               | ACID OBETHICOLICUM                  | C1-G6        | CD                            | 12.788,10                                                                                | cost calculat pe o luna, la doza recomandata de 5 mg/zi                                                                                                                                                                          | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic                            |
| BIOPROJECT              | PITOLISANTUM                        | C1-G12       | CD                            | 6.514,80                                                                                 | cost calculat la doza medie de 18 mg/zi                                                                                                                                                                                          | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic                            |
| ALNYLAM                 | GIVOSIRAN                           | C1-G22       | CD                            | 190.932,27                                                                               | cost calculat pentru 1 administrare lunara, la doza recomandata de 2,5 mg/kg corp-pacient de 70kg                                                                                                                                | A16AX16                                                                              |
| HRA                     | KETOCONAZOLUM (concentratia 200 mg) | C1-G22       | CD                            | 5.476,80                                                                                 | cost calculat pe o luna, la doza recomandata de 800 mg/zi                                                                                                                                                                        | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic                            |
| IMMEDICA                | GLYCEROLI PHENYL BUTYRAS            | C1-G22       | CD                            | 37.268,28                                                                                | calculat la o doza de 42 flacoane/luna                                                                                                                                                                                           | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic                            |
| OTSUKA                  | TOLVAPTAN                           | C1-G25       | CD                            | 5.712,22                                                                                 | cost calculat pentru prescriere la 28 de zile (ambalaj nefractionabil- 30 mg+90 mg)                                                                                                                                              | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic                            |
| NOVARTIS                | BROLUCIZUMABUM                      | C1-G26       | CD                            | 5.849,79 doza de initiere/1.949,93 doza de intretinere                                   | doza de initiere 1 flacon la 4 saptamani 3 administrari; doza de intretinere 1 flacon la 8 sau 12 saptamani                                                                                                                      | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic pe codul de diagnostic 414 |
| JOHNSON&JOHNSON         | GUSELKUMABUM                        | C1- G31C     | CD                            | 15.766,82 doza de initiere/7.883,41 doza de intretinere                                  | doza de initiere 100 mg in S0 si S4; doza de intretinere 100 mg la 8 saptamani                                                                                                                                                   | L040M                                                                                |
| AMGEN                   | DENOSUMAB (XGEVA)                   | C2, PN 3     | CD                            | 1.206,29                                                                                 | cost calculat la doza recomandata de 120 mg la 4 saptamani                                                                                                                                                                       | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic                            |
| PFIZER                  | LORLATINIBUM                        | C2, PN 3     | CD                            | 19.963,80                                                                                | cost calculat la doza recomandata de 100 mg/zi                                                                                                                                                                                   | L01XE44                                                                              |
| MERCK                   | AVELUMABUM                          | C2, PN 3     | CI                            | 14.185,68                                                                                | cost calculat pe 1 ciclu de tratament la doza recomandata de 800 mg la 2 saptamani; pentru indicatiile din contractele cost volum se utilizeaza obligatoriu la prescriere codul 137 (carcinom renal) si 140 (carcinom urotelial) | L01XC31.1, L01XC31.2                                                                 |
| NOVARTIS                | ELTROMBOPAG                         | C2, PN 3     | CD                            | 23.654,70                                                                                | cost calculat la doza maxima recomandata de 150 mg/zi                                                                                                                                                                            | B02BX05-AAS                                                                          |
| TAKEDA                  | BRIGATINIBUM                        | C2, PN 3     | CD                            | 20.468,70                                                                                | cost calculat la doza de 180 mg/zi                                                                                                                                                                                               | L01ED04                                                                              |
| BMS                     | FEDRATINIBUM                        | C2, PN 3     | CD                            | 18.440,40                                                                                | cost calculat la doza recomandata de 400 mg/zi                                                                                                                                                                                   | L01EJ02                                                                              |
| PIERRE FABRE            | PROPRANOLOLUM (solutie orala)       | C3           | CD                            | 1.786,66                                                                                 | cost calculat la doza de intretinere de 3mg/kg/zi-pacient 8 kg(2 flacoane/luna)                                                                                                                                                  | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic                            |
| SCIPHARM SARL           | TREPROSTINILUM (TREPULMIX)          | C2-PN 6.3    | CI                            | 399.898,50                                                                               | cost mediu /pacient calculat pe an                                                                                                                                                                                               | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic                            |
| AMOMED PHARMA           | TREPROSTINILUM (TRESUVI)            | C2-PN 6.3    | CI                            | 284.516,43                                                                               | cost mediu /pacient calculat pe an                                                                                                                                                                                               | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic                            |

| DAPP/reprezentant legal | DCI                                           | SUBLISTA    | CIRCUIT exclusiv de eliberare | cost mediu lei/pac/luna sau ciclu de terapie suportat din FNUASS(orientativ) include TVA | observatii                                                                     | COD FORMULAR SPECIFIC                                     |
|-------------------------|-----------------------------------------------|-------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| NOVARTIS                | OFATUMUMAB                                    | C2-PNS 4    | CI                            | 19.319,91 initiere (3 administrari)/<br>6.439,97 administrare lunara intretinere         |                                                                                | L002G                                                     |
| BMS                     | OZANIMODUM                                    | C2-PNS 4    | CI                            | 1.546,09 pachet initiere/6.521,1 intretinere                                             |                                                                                | L002G                                                     |
| VIFOR                   | OXIHIIDROXID SUCROFERIC                       | C2-PNS 10   | CI                            | 934,8                                                                                    | cost calculat pe doza maxima de 2000 mg/zi                                     | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic |
| SANTEN                  | CICLOSPORINUM                                 | C1-G26      | CD                            | 450,3                                                                                    |                                                                                | prescrierea se va realiza in baza protocolului terapeutic |
| TRIDENT                 | METRELEPTINUM                                 | C1-G22      | CD                            | 1.879.212,40                                                                             | cost mediu /pacient calculat pe an                                             | A16AA07                                                   |
| ROMASTRU                | SOFOSBUVIR+VELPATASVIR                        | C1-G4 si G7 | CD                            | 117.426,96                                                                               | COST VOLUM REZULTAT, cost calculat pe o durata a terapiei de 12 saptamani      | J05AP                                                     |
| ABBVIE                  | GLECAPREVIR+PRIBENTASVIR                      | C1-G4 si G7 | CD                            | 107.560,32                                                                               | COST VOLUM REZULTAT, cost calculat pe o durata a terapiei de 8 saptamani       | J05AP                                                     |
| ROMASTRU                | SOFOSBUVIRUM + VELTATASVIRUM + VOXILAPREVIRUM | C1-G4 si G7 | CD                            | 164.312,40                                                                               | COST VOLUM REZULTAT, cost calculat pe o durata fixa a terapiei de 12 saptamani | J05AP56                                                   |