

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE

ORDIN nr. 1681 din 24.09.2024

pentru modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 634/2023

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate

Având în vedere:

- Hotărârea de Guvern nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 156 din Anexa 2 la Hotărârea de Guvern nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 13 alin. (1) lit. b) din Anexa nr. 36 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui CNAS nr. 1857/441/2023 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul președintelui C.N.A.S. nr. 615/2010 pentru aprobarea metodei de calcul a prețului de referință pentru medicamentele cu și fără contribuție personală prescrise în tratamentul ambulatoriu, cu modificările și completările ulterioare;
- Anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății nr. 2408/2023 pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, valabile în România, care pot fi utilizate/comercializate de către deținătorii de autorizație de punere pe piață a medicamentelor sau reprezentanții acestora, distribuitorii angro și furnizorii de servicii medicale și medicamente pentru acele medicamente care fac obiectul unei relații contractuale cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România, a prețurilor de referință generice și a prețurilor de referință inovative, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 368/2017 pentru aprobarea Normelor privind modul de calcul și procedura de aprobare a prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, cu modificările și completările ulterioare;
- Referatul de aprobare al Direcției Farmaceutice, Clawback și Cost Volum nr. FCCV/SF/2956/27.09.2024.

În temeiul:

- dispozițiilor art. 291 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare și art. 17 alin. (5) din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin H.G. nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare;

emite următorul

ORDIN

Art. I. Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 634 din data de 31.07.2023, se modifică și se completează după cum urmează:

1. Anexa nr. 1a prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. a) – Sublista A – se modifică și se completează potrivit Anexei 1 la prezentul ordin.
2. Anexa nr. 1b prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. b) – Sublista B – se modifică și se completează potrivit Anexei 2 la prezentul ordin.
3. Anexa nr. 1c prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. c) – Sublista C – Secțiunea C1 – se modifică și se completează potrivit Anexei 3 la prezentul ordin.
4. Anexa nr. 1d prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. d) – Sublista C – Secțiunea C3 – se completează potrivit Anexei 4 la prezentul ordin.
5. Anexa nr. 1e prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. e) – Sublista D – se modifică potrivit Anexei 5 la prezentul ordin.
6. Anexa nr. 2a prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. a) – Sublista A – se modifică și se completează potrivit Anexei 6 la prezentul ordin.
7. Anexa nr. 2b prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. b) – Sublista B – se modifică și se completează potrivit Anexei 7 la prezentul ordin.
8. Anexa nr. 2c prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. c) – Sublista C – Secțiunea C1 – se modifică și se completează potrivit Anexei 8 la prezentul ordin.
9. Anexa nr. 2d prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. d) – Sublista C – Secțiunea C3 – se completează potrivit Anexei 9 la prezentul ordin.
10. Anexa nr. 2e prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. e) – Sublista D – se modifică potrivit Anexei 10 la prezentul ordin.

Art. II. Directorii generali ai caselor de asigurări de sănătate, precum și furnizorii de servicii medicale și medicamente care se află în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate au obligația de a pune în aplicare și de a respecta prevederile prezentului ordin.

Art. III Anexele 1 - 10 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. IV. Prezentul ordin se publică pe pagina web a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate la adresa www.cnas.ro și intră în vigoare începând cu data 01.10.2024.

**PREȘEDINTE,
Dr. Valeria HERDEA**

SUBLISTA A - LISTA MEDICAMENTELOR CU NIVEL DE COMPENSARE 90% DIN PRETUL DE REFERINTA CONFORM															
DENUMIRILOR COMUNE INTERNATIONALE (DCI) CORESPUNZATOARE MEDICAMENTELOR DE CARE BENEFICIAZA ASIGURATII IN TRATAMENTUL AMBULATORIU CU SI FARA CONTRIBUTIE PERSONALA DIN HG NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE, VALABILA INCEPAND CU 01 OCTOMBRIE 2024															
Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ amba laj	Pret de referinta / UT (RON)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	Val. maxima suportata de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 90% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 90% din pretul de referinta)
SE ADAUGA															
1,025	W70153001	A05AA02	ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM *	ACID URSODEOIXICOLIC VITEMA 250 mg	CAPS.	250mg	VITEMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC-PVC/AL X 10 CAPS.	P6L	50	0.837900	0.106500	0.754110	0.190290
1,026	W70153002	A05AA02	ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM *	ACID URSODEOIXICOLIC VITEMA 250 mg	CAPS.	250mg	VITEMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 10 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 CAPS.	P6L	100	0.837900	0.000000	0.754110	0.083790
1,027	W70153003	A05AA02	ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM *	ACID URSODEOIXICOLIC VITEMA 250 mg	CAPS.	250mg	VITEMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC-PVDC/AL X 20 CAPS.	P6L	100	0.837900	0.000000	0.754110	0.083790
1,028	W70504001	A05AA02	ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM *	URSOLITH 250 mg	CAPS.	250mg	VITEMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC-PVC/AL X 10 CAPS.	P6L	50	0.837900	0.106500	0.754110	0.190290
1,029	W70504002	A05AA02	ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM *	URSOLITH 250 mg	CAPS.	250mg	VITEMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 10 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 CAPS.	P6L	100	0.837900	0.000000	0.754110	0.083790
1,030	W70504003	A05AA02	ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM *	URSOLITH 250 mg	CAPS.	250mg	VITEMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC-PVDC/AL X 20 CAPS.	P6L	100	0.837900	0.000000	0.754110	0.083790
1,031	W60906003	C10AA01	SIMVASTATINUM	SIMVASTATINA ARENA 40 mg	COMPR. FILM.	40 mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 4 BLIST. DIN PVC-PVDC/AL X 7 COMPR. FILM.	P6L	28	0.562813	0.802544	0.506531	0.858826
1,032	W69940001	H02AB04	METHYLPREDNISOLONUM *	METILPREDNISOLON ROMPHARM 250 mg	PULB-SOLV. PT. SOL. INJ.	250mg	ROMPHARM COMPANY S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA INCHIZURA DE TIP I, CU PULB. PT. SOL. INJ. SI 1 FIOLA DIN STICLA CU SOLV. PT. SOL. INJ.	PRF	1	41.532499	28.637501	37.379249	32.790751
1,033	W44080002	H02AB09	HYDROCORTISONUM *	HYDROCORTISONE SUCCINAT SODIC EPICO 100 mg	PULB-SOLV. PT. SOL. INJ. PRF	100mg	E.I.P.I.CO MED S.R.L.	ROMANIA	_____	PRF	20	7.856000	0.000000	7.070400	0.785600
1,034	W57401003	N05CF01	ZOPICLONUM *	SONLAX 7,5 mg	COMPR. FILM.	7,5 mg	AS GRINDEKS	LETONIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM.	PRF	30	0.540666	0.000000	0.486599	0.054067
SE MODIFICA															
432	W60908002	C10AA01	SIMVASTATINUM	SIMVASTATINA ARENA 10 mg	COMPR. FILM.	10 mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 14 COMPR. FILM.	P-6L	28	0.140703	0.272511	0.126632	0.286582
434	W42158001	C10AA01	SIMVASTATINUM	SINTENAL 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	AC HELCOR PHARMA SRL	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM.	P-6L	30	0.140703	0.272297	0.126632	0.286368
435	W56959001	C10AA01	SIMVASTATINUM	SIMVACARD 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	ZENTIVA K.S.	CEHIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 14 COMPR. FILM.	P-6L	28	0.140703	0.048582	0.126632	0.062653
436	W59878005	C10AA01	SIMVASTATINUM	SIMVASTATIN TERAPIA 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.140703	0.272297	0.126632	0.286368
437	W60907002	C10AA01	SIMVASTATINUM	SIMVASTATINA ARENA 20 mg	COMPR. FILM.	20 mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 14 COMPR. FILM.	P-6L	28	0.281406	0.270379	0.253265	0.298520
439	W42159001	C10AA01	SIMVASTATINUM	SINTENAL 20 mg	COMPR. FILM.	20mg	AC HELCOR PHARMA SRL	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM.	P-6L	30	0.281406	0.270594	0.253265	0.298735
440	W56960001	C10AA01	SIMVASTATINUM	SIMVACARD 20 mg	COMPR. FILM.	20mg	ZENTIVA K.S.	CEHIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 14 COMPR. FILM.	P-6L	28	0.281406	0.032165	0.253265	0.060306
441	W59879005	C10AA01	SIMVASTATINUM	SIMVASTATIN TERAPIA 20 mg	COMPR. FILM.	20mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.281406	0.270594	0.253265	0.298735
442	W60906002	C10AA01	SIMVASTATINUM	SIMVASTATINA ARENA 40 mg	COMPR. FILM.	40 mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. DIN PVC-PVDC/AL X 14 COMPR. FILM.	P-6L	28	0.562813	0.802544	0.506531	0.858826
444	W41547001	C10AA01	SIMVASTATINUM	SINTENAL 40 mg	COMPR. FILM.	40mg	AC HELCOR PHARMA SRL	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM.	P-6L	30	0.562813	0.803520	0.506531	0.859802
446	W59880005	C10AA01	SIMVASTATINUM	SIMVASTATIN TERAPIA 40 mg	COMPR. FILM.	40mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.562813	0.198520	0.506531	0.254802
447	W06752001	C10AA02	LOVASTATINUM	MEDOSTATIN 20 mg	COMPR.	20mg	MEDOCHEMIE LTD.	CIPRU	CUTIE X 1 BLIST. X 10 COMPR.	P-6L	10	0.187604	0.952396	0.168843	0.971157
448	W57367004	C10AA02	LOVASTATINUM	LOVASTATINA ARENA 20 mg	COMPR.	20mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR.	P-6L	30	0.187604	0.915729	0.168843	0.934490
481	W08307001	H02AB04	METHYLPREDNISOLONUM *	LEMOD SOLU 125 mg	PULB-SOLV. PT. SOL. INJ. PRF	125mg	STADA HEMOFARM S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 1 FLAC. LIOF. + 1 FIOLA SOLV. X 2 ML	PRF	1	20.766249	15.523751	18.689624	17.600376
482	W08310001	H02AB04	METHYLPREDNISOLONUM *	LEMOD SOLU 500 mg	PULB-SOLV. PT. SOL. INJ. PRF	500mg	STADA HEMOFARM S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 1 FLAC. LIOF. + 1 FIOLA SOLV. X 7,8 ML	PRF	1	83.064999	14.935001	74.758499	23.241501
493	W66429001	H02AB09	HYDROCORTISONUM *	HIDROCORTIZON ROMPHARM 100 mg	PULB. PT. SOL. INJ. PRF	100mg	S.C. ROMPHARM COMPANY S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA INCHIZURA DE TIP I, CU PULB. PT. SOL. INJ. SI 1 FIOLA DIN STICLA CU SOLV. PT. SOL. INJ.	PRF	1	8.351999	0.678001	7.516799	1.513201
494	W58638001	H02AB09	HYDROCORTISONUM *	HIDROCORTIZON HF 100 mg	PULB-SOLV. PT. SOL. INJ. PRF	100mg	STADA HEMOFARM S.R.L.	ROMANIA	_____	PRF/PRF	1	8.351999	0.678001	7.516799	1.513201
495	W44080001	H02AB09	HYDROCORTISONUM *	HYDROCORTISONE SUCCINAT SODIC EPICO 100 mg	PULB-SOLV. PT. SOL. INJ. PRF	100mg	E.I.P.I.CO. MED S.R.L.	ROMANIA	_____	PRF	1	8.351999	0.678001	7.516799	1.513201
496	W51922003	H02AB09	HYDROCORTISONUM *	HIDROCORTIZON ZENTIVA 19.6mg/5ml	SOL. INJ.	19.6mg/5ml	ZENTIVA S.A.	ROMANIA	_____	PRF	5	2.187388	4.812612	1.968649	5.031351
848	W64484002	N05CF01	ZOPICLONUM *	IMOVANE 7,5 mg	COMPR. FILM.	7,5mg	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 14 COMPR. FILM.	PRF	14	1.167717	2.400140	1.050945	2.516912
SE ELIMINA															
59	W04124001	A07EC02	MESALAZINUM **	SALOFALK 250 mg COMPRIMATE GASTROREZISTENTE	COMPR. GASTROREZ.	250mg	DR. FALK PHARMA GMBH	GERMANIA	CUTIE X 10 BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 10 COMPR. GASTROREZ.	P-6L	100	0.516888	0.240012	0.465199	0.291701
265	W41912001	C07AG02	CARVEDILOLUM	TALLITON 6,25 mg	COMPR.	6,25mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE X 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA X 30 COMPR.	P-6L	30	0.154799	0.056867	0.139319	0.072347

SUBLISTA B - LISTA MEDICAMENTELOR CU NIVEL DE COMPENSARE 50% DIN PRETUL DE REFERINTA CONFORM
DENUMIRILOR COMUNE INTERNATIONALE (DCI) ALE MEDICAMENTELOR DE CARE BENEFICIAZA ASIGURATII IN TRATAMENTUL AMBULATORIU CU SI FARA CONTRIBUTIE PERSONALA
DIN HG NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE, VALABILA INCEPAND CU 01 OCTOMBRIE 2024

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	Tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ ambalaj	Pret de referinta / UT (RON)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	Val. maxima suportata de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 50% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 50% din pretul de referinta)	Val. maxima suportata de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 90% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 90% din pretul de referinta)
SE ADAUGA																	
1.193	W70313002	C09BX01	COMBINATE (PERINDOPRILUM+INDAPAMIDILUM+AMLODIPILUM)	CO-AMLESSANEO 10 mg/2,5 mg/10 mg	COMPR.	10mg/2,5mg/10mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL/PVC/IAL X 30 COMPR.	P6L	30	1.293666	0.000000	0.646833	0.646833	1.164299	0.129367
1.194	W70312002	C09BX01	COMBINATE (PERINDOPRILUM+INDAPAMIDILUM+AMLODIPILUM)	CO-AMLESSANEO 10 mg/2,5 mg/5 mg	COMPR.	10mg/2,5mg/5mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL/PVC/IAL X 30 COMPR.	P6L	30	1.080646	0.138020	0.540323	0.678343	0.972581	0.246085
1.195	W70311002	C09BX01	COMBINATE (PERINDOPRILUM+INDAPAMIDILUM+AMLODIPILUM)	CO-AMLESSANEO 5 mg/1,25 mg/5 mg	COMPR.	5mg/1,25mg/5mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL/PVC/IAL X 30 COMPR.	P6L	30	0.729379	0.316287	0.364689	0.680977	0.656441	0.389225
1.196	W70392002	G03DB01	DYDROGESTERONUM *	DUPHASTON 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	THERAMEX IRELAND LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/IAL X 20 COMPR. FILM.	PRF	20	1.503000	0.000000	0.751500	0.751500	1.352700	0.150300
1.197	W70391001	G03FB08	COMBINATI (ESTRADIOLUM + DIROGESTERONUM) **	FEMOSTON 2/10	COMPR. FILM.	2 mg/10 mg	THERAMEX IRELAND LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. 10 TABLETE ROTALE CONTOUR PASTILLOIDAL ROSU-GALBENI X 10 COMPR. FILM. GALBENI	P6L	28	1.266785	0.000000	0.633392	0.633393	1.140106	0.126679
SE MODIFICA																	
105	W63897001	B01AF01	RIVAROXABANUM ** Q #	XARELTO 15mg	COMPR. FILM.	15mg	BAYER AG	GERMANIA	CUTIE X BLIST PP/IAL X 98 COMPR. FILM.	PRF	98	8.972448	0.000000	4.486224	4.486224	8.075203	0.897245
106	W63898001	B01AF01	RIVAROXABANUM ** Q #	XARELTO 20mg	COMPR. FILM.	20mg	BAYER AG	GERMANIA	CUTIE X BLIST PP/IAL X 98 COMPR. FILM.	PRF	98	8.972448	0.000000	4.486224	4.486224	8.075203	0.897245
108	W65619003	B01AF02	APIXABANUM **	ELIQUIS 2,5 mg	COMPR. FILM.	2,5mg	BRISTOL-MYERS SQUIBB / PFIZER EEOG	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. DIN PVC/PVDC/IAL X 60 COMPR. FILM.	PRF	60	3.098666	1.786500	1.549333	3.335833	2.788799	2.096367
110	W65619003	B01AF02	APIXABANUM ** Q #	ELIQUIS 2,5 mg	COMPR. FILM.	2,5mg	BRISTOL-MYERS SQUIBB / PFIZER EEOG	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. DIN PVC/PVDC/IAL X 60 COMPR. FILM.	PRF	60	4.885166	0.000000	2.442583	2.442583	4.396649	0.488517
112	W65620009	B01AF02	APIXABANUM ** Q #	ELIQUIS 5 mg	COMPR. FILM.	5 mg	BRISTOL-MYERS SQUIBB / PFIZER EEOG	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC/PVDC/IAL X 60 COMPRIMATE FILMATE	PRF	60	5.006333	0.000000	2.503166	2.503167	4.505699	0.500634
113	W66574001	B01AF03	EDOXABANUM ** Q #	ROTEAS 30 mg	COMPR. FILM.	30mg	BERLIN-CHEMIE AG	GERMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC/IAL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	11.149333	0.000000	5.574666	5.574667	10.034399	1.114934
114	W66575001	B01AF03	EDOXABANUM ** Q #	ROTEAS 60 mg	COMPR. FILM.	60mg	BERLIN-CHEMIE AG	GERMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC/IAL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	11.149333	0.000000	5.574666	5.574667	10.034399	1.114934
365	W54696006	C10AA05	ATORVASTATINUM	ATORIS 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU 3 BLIST. OPA-AL-PVC/IAL X 28 COMPR. FILM.	P-6L	28	0.422110	0.011461	0.211055	0.222516	0.379899	0.053672
370	W65547003	C10AA05	ATORVASTATINUM	ATORVASTATINA ARENA 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PA-AL-PVC/IAL A CATE 10 COMPRIMATE FILMATE	P6L	30	0.422110	0.479890	0.211055	0.690945	0.379899	0.522101
1.192	W69766005	C10AA05	ATORVASTATINUM	ASCORD 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/IAL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.422110	0.020556	0.211055	0.231611	0.379899	0.062767
364	W12893001	C10AA05	ATORVASTATINUM	SORTIS 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	MARCA BRITANNICA	CUTIE CU BLIST. AL/IAL X 30 COMPR. FILM.	P-6L	30	0.422110	0.364223	0.211055	0.575278	0.379899	0.406434
368	W64877001	C10AA05	ATORVASTATINUM	SORTIS 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/IAL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.422110	0.364223	0.211055	0.575278	0.379899	0.406434
369	W65497005	C10AA05	ATORVASTATINUM	ATORVASTATIN TERAPIA 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/IAL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.422110	0.020556	0.211055	0.231611	0.379899	0.062767
371	W67270001	C10AA05	ATORVASTATINUM	SORTIS 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	UPJOHN EEVS	OLANDA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/IAL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.422110	0.364223	0.211055	0.575278	0.379899	0.406434
377	W65548003	C10AA05	ATORVASTATINUM	ATORVASTATINA ARENA 20 mg	COMPR. FILM.	20mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PA-AL-PVC/IAL A CATE 10 COMPRIMATE FILMATE	P6L	30	0.844221	0.288445	0.422110	0.710556	0.759798	0.372868
378	W67271001	C10AA05	ATORVASTATINUM	SORTIS 20 mg	COMPR. FILM.	20mg	UPJOHN EEVS	OLANDA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/IAL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.844221	0.433779	0.422110	0.855890	0.759798	0.518202
1.198	W69387002	C10AA07	ROSUVASTATINUM	TERSAL 10 mg	CAPS.	10mg	SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES EUROPE S.V.	OLANDA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/IAL X 30 CAPS.	P6L	30	0.844221	0.183112	0.422110	0.605223	0.759798	0.267535
1.199	W69386002	C10AA07	ROSUVASTATINUM	TERSAL 5 mg	CAPS.	5mg	SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES EUROPE S.V.	OLANDA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/IAL X 30 CAPS.	P6L	30	0.422110	0.389890	0.211055	0.600945	0.379899	0.432101
402	W65079001	C10AA07	ROSUVASTATINUM	CRESTOR 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/IAL X 14 COMPR. FILM.	P6L	28	0.844221	0.428993	0.422110	0.851104	0.759798	0.513416
1.189	W70130001	C10AA07	ROSUVASTATINUM	CRESTOR 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	GRUNENTHAL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/IAL X 14 COMPR. FILM.	P6L	28	0.844221	0.428993	0.422110	0.851104	0.759798	0.513416
401	W64682002	C10AA07	ROSUVASTATINUM	ROSI 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	SWYSSI AG	GERMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/IAL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.844221	0.339112	0.422110	0.761223	0.759798	0.423535
411	W64684002	C10AA07	ROSUVASTATINUM	ROSI 20 mg	COMPR. FILM.	20mg	SWYSSI AG	GERMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/IAL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	1.688442	0.038891	0.844221	0.883112	1.519597	0.207736
427	W65077001	C10AA07	ROSUVASTATINUM	CRESTOR 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/IAL X 14 COMPR. FILM.	P6L	28	0.422110	0.913604	0.211055	1.124659	0.379899	0.955815
1.182	W70129001	C10AA07	ROSUVASTATINUM	CRESTOR 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	GRUNENTHAL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/IAL X 14 COMPR. FILM.	P6L	28	0.422110	0.913604	0.211055	1.124659	0.379899	0.955815
425	W60391003	C10AA07	ROSUVASTATINUM	ROVASTAMED 5mg	COMPR. FILM.	5mg	MEDOCHIE LTD.	CIPRU	CUTIE CU BLIST. DIN OPA-AL-PVC/IAL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.422110	0.557890	0.211055	0.768945	0.379899	0.600101
553	W61928001	G03FB08	COMBINATI (ESTRADIOLUM + DIROGESTERONUM) **	FEMOSTON 2/10, comprimate filmate	COMPR. FILM.	2 mg/10 mg	BGP PRODUCTS B.V.	OLANDA	CUTIE CU BLIST. 10 TABLETE ROTALE CONTOUR PASTILLOIDAL ROSU-GALBENI X 10 COMPRIMATE FILMATE	P6L	28	1.266785	0.000000	0.633392	0.633393	1.140106	0.126679
554	W64557001	G03FB08	COMBINATI (ESTRADIOLUM + DIROGESTERONUM) **	FEMOSTON 2/10	COMPR. FILM.	2 mg/10 mg	MYLAN HEALTHCARE B.V.	OLANDA	CUTIE CU BLIST. 10 TABLETE ROTALE CONTOUR PASTILLOIDAL ROSU-GALBENI X 10 COMPRIMATE FILMATE	P6L	28	1.266785	0.000000	0.633392	0.633393	1.140106	0.126679
555	W69163001	G03FB08	COMBINATI (ESTRADIOLUM + DIROGESTERONUM) **	FEMOSTON 2/10	COMPR. FILM.	2 mg/10 mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. 10 TABLETE ROTALE CONTOUR PASTILLOIDAL ROSU-GALBENI X 10 COMPRIMATE FILMATE	P6L	28	1.266785	0.000000	0.633392	0.633393	1.140106	0.126679

SECȚIUNEA C1 - LISTA MEDICAMENTELOR CU PROCENT DE COMPENSARE 100% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ CONFORM
DCI-urilor UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL AMBULATORIU AL UNOR GRUPE DE BOLI
DIN H.G. NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICĂRILE ȘI COMPLETĂRILE ULTERIOARE;
MEDICAMENTELE DIN ACEASTĂ SUBLISTĂ SE ELIBEREAZĂ PRIN FARMACII CU CIRCUIT DESCHIS PE BAZĂ DE PRESCRIPTIE MEDICALĂ CU REȚINERE ÎN FARMACIE
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 OCTOMBRIE 2024

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	DETINATOR APP	TARA DET. APP	AMBALAJ	Prescriptie	cant. UT/ ambalaj	Pret de referinta / UT (RON)	Val. maxima suportata de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asigurarii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
1.INSUFICIENTA CARDIACA CRONICA(CLASA III SAU IV NYHA) - G 1														
SE ELIMINA														
93	W41912001	C07AG02	CARVEDILOLUM	TALLITON 6,25 mg	COMPR.	6,25mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE X 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA X 30 COMPR.	P-6L	30	0.211666	0.211666	0.000000
4. HEPATITELE CRONICE DE ETIOLOGIE VIRALA B, C și D - G4														
SE MODIFICA														
41	W64760001	J05AP56	SOFOSBUVIRUM +VELPATASVIRUM + VOXLAPREVIRUM ***1 β	VOSEVI 400 mg/100 mg/100 mg	COMPR. FILM.	400mg/100mg/100mg	GILEAD SCIENCES IRELAND UC	IRLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. PEID X 28 COMPR. FILM.	PR	28	1,956.096428	1,956.096428	0.000000
Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea gastroenterologie, boli infecțioase, nefrologie (doar pentru pacienții cu afectare renală consecutivă infecției cu virusuri hepatice), gastroenterologie pediatrică și pediatrie cu supraspecializare/competență/atestat în gastroenterologie pediatrică.														
5. HEPATITA AUTOIMUNA - G5														
SE ADAUGA														
10	W69940001	H02AB04	METHYLPREDNISOLONUM	METILPREDNISOLON ROMPHARM 250 mg	PULB+SOL.V. PT. SOL. INJ.	250mg	ROMPHARM COMPANY S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA INCOLORA DE TIP I CU PULB. PT. SOL. INJ. SI 1 FIOLA DIN STICLA CU SOL.V. PT. SOL. INJ.	PRF	1	70.170000	70.170000	0.000000
Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea gastroenterologie														
6. CIROZA BILIARA PRIMARA, COLANGITA SCLEROZANTA PRIMITIVA, HEPATITA CRONICA SI CIROZE DE ALTE ETIOLOGII CU COLESTAZA - G6														
SE ADAUGA														
11	W70153002	A05AA02	ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM	ACID URSODEOXYCOLIC VITEMA 250 mg	CAPS.	250mg	VITEMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 10 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 CAPS.	P6L	100	0.837900	0.837900	0.000000
12	W70153003	A05AA02	ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM	ACID URSODEOXYCOLIC VITEMA 250 mg	CAPS.	250mg	VITEMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC-PVDC/AL X 20 CAPS.	P6L	100	0.837900	0.837900	0.000000
13	W70504003	A05AA02	ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM	URSOLITH 250 mg	CAPS.	250mg	VITEMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC-PVDC/AL X 20 CAPS.	P6L	100	0.837900	0.837900	0.000000
14	W70504002	A05AA02	ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM	URSOLITH 250 mg	CAPS.	250mg	VITEMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 10 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 CAPS.	P6L	100	0.837900	0.837900	0.000000
15	W70504001	A05AA02	ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM	URSOLITH 250 mg	CAPS.	250mg	VITEMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC-PVC/AL X 10 CAPS.	P6L	50	0.944400	0.944400	0.000000
16	W70153001	A05AA02	ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM	ACID URSODEOXYCOLIC VITEMA 250 mg	CAPS.	250mg	VITEMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC-PVC/AL X 10 CAPS.	P6L	50	0.944400	0.944400	0.000000
Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea gastroenterologie														
7. CIROZA HEPATICA - G7														
SE MODIFICA														
64	W64760001	J05AP56	SOFOSBUVIRUM +VELPATASVIRUM + VOXLAPREVIRUM ***1 β	VOSEVI 400 mg/100 mg/100 mg	COMPR. FILM.	400mg/100mg/100mg	GILEAD SCIENCES IRELAND UC	IRLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. PEID X 28 COMPR. FILM.	PR	28	1,956.096428	1,956.096428	0.000000

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	DETINATOR APP	TARA DET. APP	AMBALAJ	Prescriptie	cant. UT/ ambalaj	Pret de referinta / UT (RON)	Val. maxima suportata de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
---------	---------	---------	-----	---------------------	-------------	--------------	---------------	------------------	---------	-------------	-------------------------	------------------------------------	--	---

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea gastroenterologie, boli infecțioase, nefrologie (doar pentru pacienții cu afectare renală consecutivă infecției cu virusuri hepatice), gastroenterologie pediatrică și pediatrie cu supraspecializare/competență/atestat în gastroenterologie pediatrică.

10. BOALA PARKINSON ȘI ALTE AFECȚIUNI NEUROLOGICE - G12

SE ELIMINA

4	W58811002	N04BA02	COMBINATII (LEVODOPUM+BENSERAZIDUM) **	MADOPAR 200mg/50mg	COMPR.	200mg+50mg	ROCHE ROMANIA SRL	ROMANIA	CUTIE X 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA X 30 COMPR.	P-6L	30	1.486666	1.486666	0.000000
---	-----------	---------	--	--------------------	--------	------------	-------------------	---------	--	------	----	----------	----------	----------

12. SCLEROZA MULTIPLA - G14

SE ADAUGA

16	W69940001	H02AB04	METHYLPREDNISOLONUM	METILPREDNISOLON ROMPHARM 250 mg	PULB+SOLV. PT. SOL. INJ.	250mg	ROMPHARM COMPANY S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA INCOLORA DE TIP I, CU PULB. PT. SOL. INJ. SI 1 FIOLA DIN STICLA CU SOLV. PT. SOL. INJ.	PRF	1	70.170000	70.170000	0.000000
----	-----------	---------	---------------------	----------------------------------	--------------------------	-------	-------------------------	---------	--	-----	---	-----------	-----------	----------

Tratamentul se inițiază de către medicul din specialitatea neurologie.

13. BOLI PSIHICE (SCHIZOFRENIE, TULBURĂRI SCHIZOTIPALE ȘI DELIRANTE, TULBURĂRI AFECTIVE MAJORE, TULBURĂRI PSIHOTICE ACUTE ȘI BOLI PSIHICE COPII, AUTISM, TULBURĂRI CU DEFICIT DE ATENȚIE/HIPERREACTIVITATE) - G15

SE ADAUGA

278	W70400002	N05AH03	OLANZAPINUM **	ZYPREXA 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH	GERMANIA	CUTIE X 28 COMPR. FILM. (BLIST.AL ABUTISATE LA RECE)	P-RF	28	0.855856	0.855856	1.647001
279	W70404001	N05AH03	OLANZAPINUM **	ZYPREXA 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH	GERMANIA	CUTIE X 28 COMPR. FILM. (BLIST.AL ABUTISATE LA RECE)	P-RF	28	0.570000	0.570000	1.501071
280	W70406001	N05AH03	OLANZAPINUM **	ZYPADHERA 210mg	PULB+SOLV PT. SUSP. INJ CU ELB. PREL.	210mg	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH	GERMANIA	CUTIE X 1 FLAC X 210MG PULB. + 1 FLAC. X 3ML SOLVENT	PR	1	566.080000	566.080000	0.000000
281	W70407001	N05AH03	OLANZAPINUM **	ZYPADHERA 300mg	PULB+SOLV PT. SUSP. INJ CU ELB. PREL.	300mg	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH	GERMANIA	CUTIE X 1 FLAC X 300MG PULB. + 1 FLAC. X 3ML SOLVENT	PR	1	794.120000	794.120000	0.000000
282	W70408001	N05AH03	OLANZAPINUM **	ZYPADHERA 405mg	PULB+SOLV PT. SUSP. INJ CU ELB. PREL.	405mg	CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH	GERMANIA	CUTIE X 1 FLAC X 405MG PULB. + 1 FLAC. X 3ML SOLVENT	PR	1	1,061.410000	1,061.410000	0.000000

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea psihiatrie și psihiatrie pediatrică/neuropsihiatrie infantilă.

16. POLIARTRITA REUMATOIDĂ, ARTROPATIA PSORIAZICĂ, PSORIAZIS CRONIC SEVER , ARTRITA JUVENILĂ, BOALA STILL, UVEITA ȘI HIDRADENITA SUPURATIVĂ - G 18

SE ADAUGA

92	W70345001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml	SOL. INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg/0,4ml	AMGEN EUROPE B.V.	OLANDA	CUTIE CU 2 PENURI PRE-UMPLUTE CE CONTIN 40 MG ADALIMUMAB IN 0.4 ML SOLUTIE (100 MG/ML)	PR	2	737.826000	737.826000	287.299000
----	-----------	---------	------------------	-----------------------	----------------------------	------------	-------------------	--------	--	----	---	------------	------------	------------

SE ELIMINA

23	W68112002	L04AX03	METHOTREXATUM	METHOTREXAAT PCH 2,5 mg	COMPR.	2,5mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. X 10 COMPR.	PR	30	1.098000	1.098000	0.000000
----	-----------	---------	---------------	-------------------------	--------	-------	-----------------------------	---------	-------------------------------	----	----	----------	----------	----------

Tratamentul se inițiază de către medicul din specialitatea reumatologie, nefrologie, medicină internă, pediatrie, reabilitare medicală și dermatovenerologie.

18. BOLI ENDOCRINE ȘI METABOLICE - G 22

SE ADAUGA

81	W44080002	H02AB09	HYDROCORTISONUM	HYDROCORTISONE SUCCINAT SODIC EIPICO 100 mg	PULB+SOLV. PT. SOL. INJ./PERF.	100mg	E.I.P.I.CO MED S.R.L.	ROMANIA		PRF	20	7.856000	7.856000	0.000000
----	-----------	---------	-----------------	---	--------------------------------	-------	-----------------------	---------	--	-----	----	----------	----------	----------

22. PEMFIGUS - G 27

SE ADAUGA

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	DETINATOR APP	TARA DET. APP	AMBALAJ	Prescriptie	cant. UT/ ambalaj	Pret de referinta / UT (RON)	Val. maxima suportata de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
47	W69940001	H02AB04	METHYLPREDNISOLONUM	METILPREDNISOLON ROMPHARM 250 mg	PULB+SOL.V. PT. SOL. INJ.	250mg	ROMPHARM COMPANY S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA INCOLORA DE TP1, CU PALB. PT. SOL. INJ. SI 1 FIOLA DIN STICLA CU SOL.V. PT. SOL. INJ.	PRF	1	70.170000	70.170000	0.000000

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea dermatologie.

IMUNOSUPRESOARE SELECTIVE - G31
25. BOALA CRONICĂ INFLAMATORIE INTESTINALĂ ȘI SINDROM DE INTESTIN SCURT - G31a

SE ADAUGA

44	W70345001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml	SOL. INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg/0,4ml	AMGEN EUROPE B.V.	OLANDA	CUTIE CU 2 PENURI PRE-UMPLUTE CE CONTIN 40 MG ADALIMUMAB IN 0,4 ML SOLUTIE (100 MG/ML)	PR	2	737.826000	737.826000	287.299000
----	-----------	---------	------------------	-----------------------	----------------------------	------------	-------------------	--------	--	----	---	------------	------------	------------

SE MODIFICA

8	W65118001	L04AA29	TOFACITINIBUM **1 Ω	XELJANZ 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 4 BLISTERE DIN AL/PVC/AL X 14 COMPR. FILM	PR	56	51.690357	51.690357	0.000000
---	-----------	---------	---------------------	--------------	--------------	-----	-----------------------	--------	--	----	----	-----------	-----------	----------

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea gastroenterologie, gastroenterologie pediatrică și medicină internă.

26. POLIARTITRITA REUMATOIDA - G31b

SE ADAUGA

53	W70345001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml	SOL. INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg/0,4ml	AMGEN EUROPE B.V.	OLANDA	CUTIE CU 2 PENURI PRE-UMPLUTE CE CONTIN 40 MG ADALIMUMAB IN 0,4 ML SOLUTIE (100 MG/ML)	PR	2	737.826000	737.826000	287.299000
----	-----------	---------	------------------	-----------------------	----------------------------	------------	-------------------	--------	--	----	---	------------	------------	------------

SE MODIFICA

7	W66577001	L04AA29	TOFACITINIBUM **1	XELJANZ 11 mg	COMPR. ELIB. PREL.	11mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 4 BLIST. DIN ALU/PVC/ALU X 7 COMPR. ELIB. PREL.	PR	28	120.115357	120.115357	0.000000
8	W66577002	L04AA29	TOFACITINIBUM **1	XELJANZ 11 mg	COMPR. ELIB. PREL.	11mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 13 BLIST. DIN ALU/PVC/ALU X 7 COMPR. ELIB. PREL.	PR	91	118.355494	118.355494	0.000000
10	W65118001	L04AA29	TOFACITINIBUM **1	XELJANZ 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 4 BLISTERE DIN AL/PVC/AL X 14 COMPR. FILM	PR	56	51.690357	51.690357	0.000000

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea reumatologie, medicină internă, nefrologie (pentru pacienții cu afectare renală) și reabilitarea medicală.

27. ARTROPATIA PSORIAZICA - G31c

SE ADAUGA

45	W70345001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml	SOL. INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg/0,4ml	AMGEN EUROPE B.V.	OLANDA	CUTIE CU 2 PENURI PRE-UMPLUTE CE CONTIN 40 MG ADALIMUMAB IN 0,4 ML SOLUTIE (100 MG/ML)	PR	2	737.826000	737.826000	287.299000
----	-----------	---------	------------------	-----------------------	----------------------------	------------	-------------------	--------	--	----	---	------------	------------	------------

SE MODIFICA

1	W66577001	L04AA29	TOFACITINIBUM **1 Ω	XELJANZ 11 mg	COMPR. ELIB. PREL.	11mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 4 BLIST. DIN ALU/PVC/ALU X 7 COMPR. ELIB. PREL.	PR	28	120.115357	120.115357	0.000000
2	W66577002	L04AA29	TOFACITINIBUM **1 Ω	XELJANZ 11 mg	COMPR. ELIB. PREL.	11mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 13 BLIST. DIN ALU/PVC/ALU X 7 COMPR. ELIB. PREL.	PR	91	118.355494	118.355494	0.000000
4	W65118001	L04AA29	TOFACITINIBUM **1 Ω	XELJANZ 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 4 BLISTERE DIN AL/PVC/AL X 14 COMPR. FILM	PR	56	51.690357	51.690357	0.000000
40	W66653001	L04AA32	APREMILASTUM **1 Ω	OTEZLA	COMPR. FILM.	30mg	AMGEN EUROPE B.V.	OLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 56 COMPR. FILM.	PR	56	46.232500	46.232500	0.000000
41	W66652001	L04AA32	APREMILASTUM **1 Ω	OTEZLA	COMPR. FILM.	FARA CONCENTRATIE	AMGEN EUROPE B.V.	OLANDA	PACHET DE INIERE CU BLIST. PVC/AL INCLUS INTR-UN CARD 4X10 MG+4 X 20 MG+19 X 30 MG COMPR. FILM.	PR	1	1,261.760000	1,261.760000	0.000000

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea reumatologie și reabilitare medicală.

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	DETINATOR APP	TARA DET. APP	AMBALAJ	Prescriptie	cant. UT/ ambalaj	Pret de referinta / UT (RON)	Val. maxima suportata de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
28. SPONDILOARTRITA AXIALĂ - G31d														
SE ADAUGA														
38	W70345001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml	SOL. INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg/0,4ml	AMGEN EUROPE B.V.	OLANDA	CUTIE CU 2 PENURI PRE-UMPLUTE CE CONTIN 40 MG ADALIMUMAB IN 0,4 ML SOLUTIE (100 MG/ML)	PR	2	737.826000	737.826000	287.299000
Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea reumatologie, medicină internă și reabilitare medicală.														
29. ARTRITA JUVENILA - G31e														
SE ADAUGA														
30	W70345001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml	SOL. INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg/0,4ml	AMGEN EUROPE B.V.	OLANDA	CUTIE CU 2 PENURI PRE-UMPLUTE CE CONTIN 40 MG ADALIMUMAB IN 0,4 ML SOLUTIE (100 MG/ML)	PR	2	737.826000	737.826000	287.299000
Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea reumatologie, pediatrie și reabilitare medicală.														
30. PSORIAZIS CRONIC SEVER (PLĂCI) - G31f														
SE ADAUGA														
54	W70345001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	AMGEVITA 40 mg/0,4 ml	SOL. INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg/0,4ml	AMGEN EUROPE B.V.	OLANDA	CUTIE CU 2 PENURI PRE-UMPLUTE CE CONTIN 40 MG ADALIMUMAB IN 0,4 ML SOLUTIE (100 MG/ML)	PR	2	737.826000	737.826000	287.299000
SE MODIFICA														
1	W66653001	L04AA32	APREMILASTUM **1 Ω	OTEZLA	COMPR. FILM.	30mg	AMGEN EUROPE B.V.	OLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 56 COMPR. FILM.	PR	56	46.232500	46.232500	0.000000
2	W66652001	L04AA32	APREMILASTUM **1 Ω	OTEZLA	COMPR. FILM.	FARA CONCENTRATIE	AMGEN EUROPE B.V.	OLANDA	PACHET DE INITIERE CU BLIST. PVC/AL INCLUS INTR-UN CARD 4X10 MG+4 X 20 MG+19 X 30 MG COMPR. FILM.	PR	1	1,261.760000	1,261.760000	0.000000
Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea dermatologie.														

SECȚIUNEA C3 - LISTA DE MEDICAMENTE CU PROCENT DE COMPENSARE 100% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ - CONFORM DCI-URILOR, ALTELE DECÂT CELE DIN
SUBLISTELE A, B, SUBLISTA C SECȚIUNEA C1 ȘI SUBLISTA D, CORESPUNZĂTOARE MEDICAMENTELOR, DE CARE BENEFICIAZĂ COPIII PÂNĂ LA 18 ANI, TINERII DE LA 18 LA
26 DE ANI DACĂ SUNT ELEVI, UCENICI SAU STUDENȚI, DACĂ NU REALIZEAZĂ VENITURI, PRECUM ȘI GRAVIDE ȘI LEHUZE, ÎN TRATAMENTUL AMBULATORIU,
DIN HG NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICARILE ȘI COMPLETARILE ULTERIOARE,
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 OCTOMBRIE 2024

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	Tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ ambalaj	Pret de referinta / UT (RON)	Val. maxima suportata de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	
SE ADAUGA															
265	W69158002	M01AE01	IBUPROFENUM	IBUPROFEN HELCOR 400 mg	COMPR. FILM.	400mg	AC HELCOR PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC/AL X 10	COMPR. FILM.	P6L	30	0.718666	0.718666	0.000000

SUBLISTA D - LISTA MEDICAMENTELOR CU NIVEL DE COMPENSARE 20% DIN PRETUL DE REFERINTA CONFORM
DENUMIRILOR COMUNE INTERNATIONALE (DCI) CORESPUNZATOARE MEDICAMENTELOR DE CARE BENEFICIAZA ASIGURATII, IN TRATAMENTUL AMBULATORIU CU SI FARA CONTRIBUTIE
PERSONALA DIN HG NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE,
VALABILA INCEPAND CU 01 OCTOMBRIE 2024

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ amba laj	Pret de referinta / UT (RON)	Contributie maxima	Val. maxima suportata de	Contributie maxima
													a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 20% din pretul de referinta)	a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 20% din pretul de referinta)
SE ELIMINA															
103	W51336001	N03AE01	CLONAZEPAMUM	RIVOTRIL 0,5 mg	COMPR.	0,5mg	ROCHE ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA X 50 COMPR.	PS	50	0.061750	0.128450	0.012350	0.177850
104	W68924001	N03AE01	CLONAZEPAMUM	RIVOTRIL 0,5 mg	COMPR.	0,5mg	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA X 50 COMPR.	PS	50	0.061750	0.128450	0.012350	0.177850
105	W55375001	N03AE01	CLONAZEPAMUM	RIVOTRIL 2 mg	COMPR.	2mg	ROCHE ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA X 30 COMPR.	PS	30	0.247000	0.000000	0.049400	0.197600
106	W68923001	N03AE01	CLONAZEPAMUM	RIVOTRIL 2 mg	COMPR.	2mg	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA X 30 COMPR.	PS	30	0.247000	0.000000	0.049400	0.197600