

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE

ORDIN nr. 539 din 31.03.2025

pentru modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 2191/2024

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. 5994/2024 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/955/31.03.2025.

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. 2191 din data de 30.12.2024, se modifică și se completează după cum urmează:

1. Anexa nr. 1a prevăzută la art. I alin. (1) lit. a) - Sublista A - se modifică potrivit Anexei I la prezentul ordin.
2. Anexa nr. 1b prevăzută la art. I alin. (1) lit. b) - Sublista B - se modifică și se completează potrivit Anexei 2 la prezentul ordin.
3. Anexa nr. 1c prevăzută la art. I alin. (1) lit. c) - Sublista C - Secțiunea CI - se modifică și se completează potrivit Anexei 3 la prezentul ordin.
4. Anexa nr. 1d prevăzută la art. I alin. (1) lit. d) - Sublista C - Secțiunea C3 - se modifică și se completează potrivit Anexei 4 la prezentul ordin.
5. Anexa nr. 1e prevăzută la art. I alin. (1) lit. e) - Sublista D - se modifică potrivit Anexei 5 la prezentul ordin.
6. Anexa nr. 1g prevăzută la art. I alin. (1) lit. g) - Sublista E - Secțiunea E2 - se completează potrivit Anexei 6 la prezentul ordin.
7. Anexa nr. 2a prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. a) - Sublista A - se modifică potrivit Anexei 7 la prezentul ordin.
8. Anexa nr. 2b prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. b) - Sublista B - se modifică și se completează potrivit Anexei 8 la prezentul ordin.
9. Anexa nr. 2c prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. c) - Sublista C - Secțiunea CI - se modifică și se completează potrivit Anexei 9 la prezentul ordin.
10. Anexa nr. 2d prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. d) - Sublista C - Secțiunea C3 - se modifică și se completează potrivit Anexei IO la prezentul ordin.
11. Anexa nr. 2e prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. e) - Sublista D - se modifică potrivit Anexei 11 la prezentul ordin.
12. Anexa nr. 2g prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. g) - Sublista E - Secțiunea E2 - se completează potrivit Anexei 12 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 I - 12 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 01.04.2025.

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 APRILIE 2025

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 90% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 90% din pretul de referinta)	
SE MODIFICA																
439	W53260001	C09CA01	LOSARTANUM	TALOSAN 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. PA-AL- PVC/AL X 10	COMPR. FILM.	P-6L	30	0.415588	0.013745	0.374029	0.055304
440	W53260003	C09CA01	LOSARTANUM	TALOSAN 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. AL/PEJD X 10	COMPR. FILM.	P-6L	30	0.415588	0.013745	0.374029	0.055304
SE ELIMINA																
948	W67601001	P01AB01	METRONIDAZOLUM	METRONIDAZOL ARENA 125 mg	CAPS.	125mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLISTERE DIN AL/PVC TRANSPARENT A CÂTE 10 CAPSULE	PRF	30	1.873666	0.000000	1.686299	0.187367	

SUBLISTA B - LISTA MEDICAMENTELOR CU NIVEL DE COMPENSARE 50% DIN PRETUL DE REFERINTA CONFORM
DENUMIRILOR COMUNE INTERNATIONALE (DCI) ALE MEDICAMENTELOR DE CARE BENEFICIAZA ASIGURATI IN TRATAMENTUL AMBULATORIU CU SI FARA CONTRIBUTIE PERSONALA
DIN HG NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE, VALABILA INCEPAND CU 01 APRILIE 2025

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																	
1.150	W70629003	C09CA03	VALSARTANUM	DIOVAN 160 mg	COMPR. FILM.	160mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. TIP CALENDAR PVC-PVDCIAL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	1.435000	0.000000	0.717500	0.717500	1.291500	0.143500
1.151	W70627003	C09CA03	VALSARTANUM	DIOVAN 40 mg	COMPR. FILM.	40mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. TIP CALENDAR PVC-PVDCIAL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.415588	1.035840	0.207794	1.243634	0.374029	1.077399
1.152	W70628003	C09CA03	VALSARTANUM	DIOVAN 80 mg	COMPR. FILM.	80mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. TIP CALENDAR PVC-PVDCIAL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.831176	0.561324	0.415588	0.976912	0.748058	0.644442
1.153	W70634001	C09CA03	VALSARTANUM	DIOVAN 3 mg/ml	SOL. ORALA	3mg/ml	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	-----	P6L	1	4.987057	25.332943	2.493528	27.826472	4.488351	25.831649
1.154	W66041003	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	SALVO 20 mg/5 mg	COMPR. FILM.	20mg/5mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVCJAL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.835059	1.001607	0.417529	1.419137	0.751553	1.085113
1.155	W66043003	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	SALVO 40 mg/10 mg	COMPR. FILM.	40mg/10mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVCJAL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	1.670118	0.310215	0.835059	1.145274	1.503106	0.477227
1.156	W66042003	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	SALVO 40 mg/5 mg	COMPR. FILM.	40mg/5mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVCJAL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	1.503106	0.333560	0.751553	1.085113	1.352795	0.483871
1.157	W70733001	D01BA02	TERBINAFINUM	LAMISIL 250 mg	COMPR.	250mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 BLIST. PVCJAL X 14 COMPR.	PRF	14	2.052499	0.048215	1.026249	1.074465	1.847249	0.253465
1.158	W70054001	H01AA02	TETRACOSACTIDUM	SYNACTHEN 0,25 mg/1ml	SOL. INJ.	0,25mg/1ml	CN UNIFARM S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FIOLA X 1 ML SOL. INJ.	PRF	1	93.610000	0.000000	46.805000	46.805000	84.249000	9.361000
1.159	W70690001	M03BX01	BACLOFENUM	LIORESAL 10 mg	COMPR.	10mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 5 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P6L	50	0.291528	0.141872	0.145764	0.287636	0.262375	0.171025
1.160	W70691001	M03BX01	BACLOFENUM	LIORESAL 25 mg	COMPR.	25mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 5 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P6L	50	0.728820	0.080980	0.364410	0.445390	0.655938	0.153862
1.161	W70667001	S01AA12	TOBRAMYCINUM	TOBREX 3 mg/ml	PIC. OFT. SOL.	3mg/ml	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 TUB DIN AL. PREVAZUT CU VAMP APPLICATOR DIN PE X 3,5 G. UNG. OFT.	PRF	1	9.970000	0.000000	4.985000	4.985000	8.973000	0.997000
1.162	W70666001	S01AA12	TOBRAMYCINUM	TOBREX 3 mg/g	UNG. OFT.	3mg/g	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 TUB DIN AL. PREVAZUT CU VAMP APPLICATOR DIN PE X 3,5 G. UNG. OFT.	PRF	1	7.477500	3.512500	3.738750	7.251250	6.729750	4.260250
1.163	W70670001	S01BA01	DEXAMETHASONUM	MAXIDEX 1 mg/ml	PIC. OFT., SUSP.	1mg/ml	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PLE. PREVAZUT CU PULVERIZATOR DIN PLE X 5 ML. PIC. OFT. SOL.	PRF	1	7.570000	0.000000	3.785000	3.785000	6.813000	0.757000
1.164	W70675001	S01CA01	COMBINATI (TOBRAMYCINUM+DEXAMETHASONUM)	TOBRADEX	PICATURI OFT., SUSP.	3mg/1mg/ml	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PLE. PREVAZUT CU PULVERIZATOR DIN PLE X 5 ML. PIC. OFT. SUSP.	PRF	1	8.973000	0.997000	4.486500	5.483500	8.075700	1.894300
1.165	W70676001	S01CA01	COMBINATI (TOBRAMYCINUM+DEXAMETHASONUM)	TOBRADEX	UNG. OFT.	3mg/1mg/g	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 TUB AL. PREVAZUT CU APPLICATOR DIN PLE X 3,5 G. UNG. OFT.	PRF	1	6.281100	5.238900	3.140550	8.379450	5.652990	5.867010
SE MODIFICA																	
242	W56929003	C09CA03	VALSARTANUM	DIOVAN 40 mg	COMPR. FILM.	40mg	NOVARTIS PHARMA GMBH	GERMANIA	CUTIE CU BLIST. TIP CALENDAR PVC-PVDCIAL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.415588	1.035840	0.207794	1.243634	0.374029	1.077399
245	W56931003	C09CA03	VALSARTANUM	DIOVAN 80 mg	COMPR. FILM.	80mg	NOVARTIS PHARMA GMBH	GERMANIA	CUTIE CU BLIST. TIP CALENDAR PVC-PVDCIAL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.831176	0.561324	0.415588	0.976912	0.748058	0.644442
248	W55631001	C09CA03	VALSARTANUM	DIOVAN 3 mg/ml	SOL. ORALA	3mg/ml	NOVARTIS PHARMA GMBH	GERMANIA	-----	P-6L	1	4.987057	25.332943	2.493528	27.826472	4.488351	25.831649
249	W54081003	C09CA04	IRBESARTANUM	IRBESARTAN TERAPIA 150 mg	COMPR. FILM.	150mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PVDCIAL X 28 COMPR. FILM.	P-6L	28	0.830000	0.000000	0.415000	0.415000	0.747000	0.083000
251	W60637006	C09CA04	IRBESARTANUM	APROVEL 150mg	COMPR. FILM.	150mg	SANOFI CLIR SNC	FRANTA	CUTIE X BLIST PVC/PVDCIAL X 30 COMPR. FILM.	P-6L	30	0.831176	0.574490	0.415588	0.990078	0.748058	0.657608
252	W60637002	C09CA04	IRBESARTANUM	APROVEL 150mg	COMPR. FILM.	150mg	SANOFI CLIR SNC	FRANTA	CUTIE X BLIST PVC/PVDCIAL X 28 COMPR. FILM.	P-6L	28	0.831176	0.667038	0.415588	1.082626	0.748058	0.750156
255	W66400006	C09CA04	IRBESARTANUM	APROVEL 150mg	COMPR. FILM.	150mg	SANOFI-AVENTIS GROUPE	FRANTA	CUTIE X BLIST PVC/PVDCIAL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.831176	0.574490	0.415588	0.990078	0.748058	0.657608
256	W69393006	C09CA04	IRBESARTANUM	APROVEL 150mg	COMPR. FILM.	150mg	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANTA	CUTIE X BLIST PVC/PVDCIAL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.831176	0.574490	0.415588	0.990078	0.748058	0.657608
259	W60638007	C09CA04	IRBESARTANUM	APROVEL 300mg	COMPR. FILM.	300mg	SANOFI CLIR SNC	FRANTA	CUTIE X BLIST PVC/PVDCIAL X 30 COMPR. FILM.	P-6L	30	1.662352	0.191981	0.831176	1.023157	1.496116	0.358217
260	W60638002	C09CA04	IRBESARTANUM	APROVEL 300mg	COMPR. FILM.	300mg	SANOFI CLIR SNC	FRANTA	CUTIE X BLIST PVC/PVDCIAL X 28 COMPR. FILM.	P-6L	28	1.662352	0.191576	0.831176	1.022752	1.496116	0.357812
262	W66401007	C09CA04	IRBESARTANUM	APROVEL 300mg	COMPR. FILM.	300mg	SANOFI-AVENTIS GROUPE	FRANTA	CUTIE X BLIST PVC/PVDCIAL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	1.662352	0.191981	0.831176	1.023157	1.496116	0.358217
263	W69394007	C09CA04	IRBESARTANUM	APROVEL 300mg	COMPR. FILM.	300mg	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANTA	CUTIE X BLIST PVC/PVDCIAL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	1.662352	0.191981	0.831176	1.023157	1.496116	0.358217
281	W58807002	C09CA06	CANDESARTANUM CILEXETIL	ATACAND 8mg	COMPR.	8mg	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU BLIST. PVC/PVDCIAL CE CONTINE 28 COMPR.	P-6L	28	0.831176	0.098824	0.415588	0.514412	0.748058	0.181942
285	W67396002	C09CA06	CANDESARTANUM CILEXETIL	ATACAND 8 mg	COMPR.	8mg	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDCIAL CE CONTINE 28 COMPR.	P6L	28	0.831176	0.098824	0.415588	0.514412	0.748058	0.181942
333	W64723005	C09DB01	COMBINATI (AMLODIPINUM+VALSARTANUM)	EXFORGE 10mg/160mg	COMPR. FILM.	10mg/160mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE X 56 COMPR. FILM. (BLIST. PVC/PVDC)	P6L	56	1.670118	0.433453	0.835059	1.268512	1.503106	0.600465
337	W64722005	C09DB01	COMBINATI (AMLODIPINUM+VALSARTANUM)	EXFORGE 5mg/160mg	COMPR. FILM.	5mg/160mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE X 56 COMPR. FILM. (BLIST. PVC/PVDC)	P6L	56	1.620997	0.306503	0.810498	1.117002	1.458897	0.468603
339	W62873006	C09DB01	COMBINATI (AMLODIPINUM+VALSARTANUM)	AMLODIPINA/VALSARTAN STADA 5 mg/80 mg	COMPR. FILM.	5mg/80mg	STADA M&D S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-TE-PVDCIAL X 56 COMPR. FILM.	P6L	56	0.835059	0.233512	0.417529	0.651042	0.751553	0.317018
341	W64721005	C09DB01	COMBINATI (AMLODIPINUM+VALSARTANUM)	EXFORGE 5mg/80mg	COMPR. FILM.	5mg/80mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE X 56 COMPR. FILM. (BLIST. PVC/PVDC)	P6L	56	0.835059	0.834048	0.417529	1.251578	0.751553	0.917554
343	W53445002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	INOVUM 20 mg/5 mg	COMPR. FILM.	20mg/5mg	HEMAGEN PHARMACEUTICALS S.A.	LUXEMBOURG	CUTIE CU BLIST. DIN OPA-AL-PVCJAL X 28 COMPR. FILM.	P-6L	28	0.835059	1.112441	0.417529	1.529971	0.751553	1.195947
344	W64426002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	SEVIKAR 20 mg/5 mg	COMPR. FILM.	20mg/5mg	ALVOGEL MALTA OPERATIONS (PROM) LTD.	MALTA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVCJAL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.835059	1.112083	0.417529	1.529613	0.751553	1.195589
345	W65814001	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	OLMESARTAN MEDOXOMILUM+AMLODIPINA ACCORD 20 mg/5 mg	COMPR. FILM.	20mg/5mg	ACCORD HEALTHCARE POLSKA SP. Z O.O.	POLONIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVCJAL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.835059	0.307083	0.417529	0.724613	0.751553	0.390589
346	W65814006	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	OLMESARTAN MEDOXOMILUM+AMLODIPINA ACCORD 20 mg/5 mg	COMPR. FILM.	20mg/5mg	ACCORD HEALTHCARE POLSKA SP. Z O.O.	POLONIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVCJAL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.835059	0.307083	0.417529	0.724613	0.751553	0.390589
347	W66041002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	SALVO 20 mg/5 mg	COMPR. FILM.	20mg/5mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVCJAL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.835059	1.002083	0.417529	1.419613	0.751553	1.085589
348	W66702002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	OLSSA 20 mg/5 mg	COMPR. FILM.	20mg/5mg	KRKA D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA-PVCJAL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.835059	1.112441	0.417529	1.529971	0.751553	1.195947
349	W66702011	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	OLSSA 20 mg/5 mg	COMPR. FILM.	20mg/5mg	KRKA D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU UN PACHET CALENDAR DIN OPA-PVCJAL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.835059	1.112441	0.417529	1.529971	0.751553	1.195947
350	W67835002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	REVERANTZA 20 mg/5 mg	COMPR. FILM.	20mg/5mg	SWYSSI AG	GERMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVCJAL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.835059	0.965298	0.417529	1.382828	0.751553	1.048804
351	W68064002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	SEVIKAR 20 mg/5 mg	COMPR. FILM.	20mg/5mg	LABORMED PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVCJAL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.835059	1.112083	0.417529	1.529613	0.751553	1.195589
352																	

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)
499	W05806001	D01BA02	TERBINAFINUM	LAMISIL 250 mg	COMPR.	250mg	NOVARTIS PHARMA GMBH	GERMANIA	CUTIE X 1 BLIST. X 14 COMPR.	P-RF	14	2.052499	0.048215	1.026249	1.074465	1.847249	0.253465
500	W53418001	D01BA02	TERBINAFINUM	TERBINAFINA SLAVIA 250mg	COMPR.	250mg	SLAVIA PHARM SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC/AL X 7 COMPR.	P-RF	14	2.052499	0.048215	1.026249	1.074465	1.847249	0.253465
810	W10193001	M03BX01	BACLOFENUM	LIORESAL 10 mg	COMPR.	10mg	NOVARTIS PHARMA GMBH	GERMANIA	CUTIE X 5 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-GL	50	0.291528	0.141872	0.145764	0.287636	0.262375	0.171025
811	W10194001	M03BX01	BACLOFENUM	LIORESAL 25 mg	COMPR.	25mg	NOVARTIS PHARMA GMBH	GERMANIA	CUTIE X 5 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-GL	50	0.728820	0.080980	0.364410	0.445390	0.655938	0.153862
1,121	W44051001	S01AA11	GENTAMICINUM	GENTAMICINA SULFAT EIPICO 3 mg/ml	PIC. OFT., SOL	3mg/ml	E.I.P.I.CO. MED S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PEJD PREVAZUT CU PICURATOR X 10 ML PIC. OFT. SOL.	P-RF	1	11.964000	5.706000	5.982000	11.688000	10.767600	6.902400
1,123	W63542001	S01AA12	TOBRAMYCINUM	TOBREX 3 mg/ml	PIC. OFT., SOL	3mg/ml	NOVARTIS PHARMA GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 1 FLACON DIN PEJD. PREVAZUT CU PICURATOR DIN PEJD. CAPACITATE 3 ML PIC. OFT. SOL.	PRF	1	9.970000	0.000000	4.985000	4.985000	8.973000	0.997000
1,124	W63543001	S01AA12	TOBRAMYCINUM	TOBREX 3 mg/g	UNG. OFT.	3mg/g	NOVARTIS PHARMA GMBH	GERMANIA	CUTIE X 1 TUB DIN AL X 3,5 G UNGUENT OFTALMIC	P-RF	1	7.477500	3.512500	3.738750	7.251250	6.729750	4.260250
1,131	W69418002	S01BA01	DEXAMETHASONUM	ETACORTILEN 1,5 mg/ml	PIC. OFT., SOL	1,5mg/ml	SIFI S.P.A.	ITALIA	CUTIE CU 1 FLACON DIN PEJD. PREVAZUT CU PICURATOR DIN PEJD. CAPACITATE 5 ML PIC. OFT. SOL.	PRF	1	10.355760	61.294240	5.177880	66.472120	9.320184	62.329816
1,132	W63597001	S01BA01	DEXAMETHASONUM	MAXIDEX 1 mg/ml	PICATURI OFT.-SUSP.	1 mg/ml	NOVARTIS PHARMA GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PEJD. PREVAZUT CU PICURATOR DIN PEJD. X 5 ML PIC. OFT. SOL.	P-RF	1	7.570000	0.000000	3.785000	3.785000	6.813000	0.757000
1,134	W58786001	S01CA01	COMBINATII (CLORAMPHENICOLUM+DEXAMETHASONUM)	SPERSADEX COMP	PICATURI OFT.-SOL.	5mg/ml+1mg/ml	LABORATOIRES THEA	FRANTA	CUTIE X 1 FLACON X 5 ML SOL. OFT. + PICURATOR	P-RF	1	8.973000	7.657000	4.486500	12.143500	8.075700	8.554300
1,135	W69445002	S01CA01	COMBINATII (NETILMICINUM+DEXAMETHASONUM)	NETILDEX 3 mg/ml + 1 mg/ml	GEL OFT. IN RECEPT UNIDOZA	3mg/ml+1mg/ml	SIFI S.P.A	ITALIA	CUTIE X 20 FLAC. UNIDOZA DIN PEJD X 0,3 ML PIC. OFT. SOL.	PRF	15	0.717840	5.490160	0.358920	5.849080	0.646056	5.561944
1,136	W43768002	S01CA01	COMBINATII (NETILMICINUM+DEXAMETHASONUM)	NETILDEX 3 mg/1 mg/ml	PIC. OFT. SOL IN FLAC. UNIDOZA	3mg/1mg/ml	S.I.F.I. SPA	ITALIA	CUTIE X 20 FLAC. UNIDOZA DIN PEJD X 0,3 ML PIC. OFT. SOL.	P-RF	20	0.538380	3.029120	0.269190	3.298310	0.484542	3.082958
1,137	W43769001	S01CA01	COMBINATII (NETILMICINUM+DEXAMETHASONUM)	NETILDEX 3 mg/1 mg/ml	PIC. OFT.,SOL.	3mg/1mg/ml	S.I.F.I. SPA	ITALIA	CUTIE X 1 FLACON DIN PEJD X 5 ML PIC. OFT. SOL.	P-RF	1	8.973000	39.007000	4.486500	43.493500	8.075700	39.904300
1,139	W63594001	S01CA01	COMBINATII (TOBRAMYCINUM+DEXAMETHASONUM)	TOBRADEX	PICATURI OFT.-SUSP.	3mg/1mg/ml	NOVARTIS PHARMA GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PEJD. PREVAZUT CU PICURATOR DIN PEJD. X 5 ML PIC. OFT. SUSP.	PRF	1	8.973000	0.997000	4.486500	5.483500	8.075700	1.894300
1,140	W63595001	S01CA01	COMBINATII (TOBRAMYCINUM+DEXAMETHASONUM)	TOBRADEX	UNG. OFT.	3mg/1mg/g	NOVARTIS PHARMA GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 1 TUB AL. PREVAZUT CU APLICATOR DIN PEJD X 3,5 G UNG. OFT.	PRF	1	6.281100	5.238900	3.140550	8.379450	5.652990	5.867010
SE ELIMINA																	
162	W57345003	C07BB07	COMBINATII (BISOPROLOLUM+HYDROCHLOROTHIAZIDUM)	LODOZ 2,5mg/6,25mg	COMPR. FILM.	2,5mg/6,25mg	MERCK KGAA	GERMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.617000	0.000000	0.308500	0.308500	0.555300	0.061700
163	W66297001	C07BB07	COMBINATII (BISOPROLOLUM+HYDROCHLOROTHIAZIDUM)	LODOZ 2,5mg/6,25mg	COMPR. FILM.	2,5mg/6,25mg	MERCK ROMANIA SRL	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PP/AL X 10 COMPR. FILM.	P6L	30	0.617000	0.000000	0.308500	0.308500	0.555300	0.061700
164	W66297002	C07BB07	COMBINATII (BISOPROLOLUM+HYDROCHLOROTHIAZIDUM)	LODOZ 2,5mg/6,25mg	COMPR. FILM.	2,5mg/6,25mg	MERCK ROMANIA SRL	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. FILM.	P6L	30	0.617000	0.000000	0.308500	0.308500	0.555300	0.061700

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 PRESCRIPTȚIE MEDICALĂ CU REȚINERE ÎN FARMACIE
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 APRILIE 2025

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentrație	DETINATOR APP	TARA DET. APP	AMBALAJ	Prescripție	cant. UT/ amba laj	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)
1.INSUFICIENTA CARDIACA CRONICA(CLASA III SAU IV NYHA) - G 1														
SE ADAUGA														
239	W70629003	C09CA03	VALSARTANUM **	DIOVAN 160 mg	COMPR. FILM.	160mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. TIP CALENDAR PVC-PVDC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	1.435000	1.435000	0.000000
240	W70627003	C09CA03	VALSARTANUM **	DIOVAN 40 mg	COMPR. FILM.	40mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. TIP CALENDAR PVC-PVDC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	1.451428	1.451428	0.000000
241	W70628003	C09CA03	VALSARTANUM **	DIOVAN 80 mg	COMPR. FILM.	80mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. TIP CALENDAR PVC-PVDC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	1.392500	1.392500	0.000000
242	W70634001	C09CA03	VALSARTANUM **	DIOVAN 3 mg/ml	SOL. ORALA	3mg/ml	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA CU CAPACITATEA DE 300 ML, CARE CONTINE 300 ML SOL. ORALA X 1 PACHET DE ADMINISTRARE (COMPRIM. PT. FLAC.) X 300MG (ADMINISTRARE GRUPP A 100X1) X 300MG (ADMINISTRARE GRUPP A 100X1)	P6L	1	30.320000	30.320000	0.000000
8. Medicamente de suport pentru afecțiuni oncologice, hematologice și pentru terapia durerii - G10														
SE ADAUGA														
240	W70606001	L04AD01	CICLOSPORINUM	SANDIMMUN NEORAL 25 mg	CAPS. MOI	25mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 10 BLIST. X 5 CAPS. MOI	PR	50	1.800600	1.800600	0.000000
241	W70607001	L04AD01	CICLOSPORINUM	SANDIMMUN NEORAL 50 mg	CAPS. MOI	50mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 10 BLIST. X 5 CAPS. MOI	PR	50	3.301200	3.301200	0.000000
242	W70665001	V03AC01	DEFEROXAMINUM ** (3)	DESFERAL 500 mg	PULB. PT. SOL. INJ./PERF.	500mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 10 FLAC. DIN STICLA INCOLORA, TRANSPARENTA, CU CAPACITATE DE 7,5 ML X 500 MG PULB. PT. SOL. INJ./PERF.	PR	10	14.640000	14.640000	0.000000
SE MODIFICA														
118	W61708002	L01XX35	ANAGRELIDUM **	THROMBOREDUCTIN 0,5 mg	CAPS.	0,5mg	AOP ORPHAN PHARMACEUTICALS AG	AUSTRIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PE X 100 CAPS.	PRF	100	5.789800	5.789800	0.000000
119	W64564002	L01XX35	ANAGRELIDUM **	GRENALVON 0,5 mg	CAPS.	0,5mg	ALVOGEN MALTA OPERATIONS (ROW) LTD.	MALTA	CUTIE CU 1 FLAC. PEID X 100 CAPS.	PR	100	6.947760	6.947760	3.737040
121	W68277002	L01XX35	ANAGRELIDUM **	GRENALVON 0,5 mg	CAPS.	0,5mg	LABORMED PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. PEID X 100 CAPS.	PR	100	6.947760	6.947760	3.737040
SE ELIMINA														
120	W64540001	L01XX35	ANAGRELIDUM **	ANAGRELIDA TERAPIA 0,5 mg	CAPS.	0,5mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. PEID X 100 CAPS.	PR	100	4.549200	4.549200	0.000000
9. EPILEPSIE - G11														
SE ADAUGA														
128	W70668002	N03AF02	OXCARBAZEPINUM	TRILEPTAL 300 mg	COMPR. FILM.	300mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM.	P6L	50	1.063400	1.063400	0.000000
129	W70669002	N03AF02	OXCARBAZEPINUM	TRILEPTAL 600 mg	COMPR. FILM.	600mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM.	P6L	50	1.517200	1.517200	0.000000
SE ELIMINA														
61	W70219001	N03AA02	PHENOBARBITALUM	LUMINAL 219 mg/ml	SOL INJ.	219mg/ml	PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 FIOLE A CATE 1 ML SOL. INJ.	PS	5	15.410400	15.410400	21.215600

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea neurologie și neurologie pediatrică.

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 ELIMINA

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)
235	W61181009	N06BA09	ATOMOXETINUM **	ATOMOXETINA ZENTIVA 10 mg	CAPS.	10mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 7 CAPS.	PRF	7	5.638800	5.638800	2.661200

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														
97	W70606001	L04AD01	CICLOSPORINUM	SANDIMMUN NEORAL 25 mg	CAPS. MOI	25mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 10 BLIST. X 5 CAPS. MOI	PR	50	1.800600	1.800600	0.000000
98	W70607001	L04AD01	CICLOSPORINUM	SANDIMMUN NEORAL 50 mg	CAPS. MOI	50mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 10 BLIST. X 5 CAPS. MOI	PR	50	3.301200	3.301200	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														
80	W70609002	H01CB02	OCTREOTIDUM **1	SANDOSTATIN LAR 10 mg	PULB. SI SOLV. PT. SUSP. INJ.	10mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. CU PULBERE (MICROSFERE) + 1 SERINGA PREUMPLUTA CU 2 ML SOLVENT + ADAPTOR PT. FLACON+1 AC PT. INIECTARE CU SISTEM DE SIGURANTA	PR	1	617.750000	617.750000	0.000000
81	W70610002	H01CB02	OCTREOTIDUM **1	SANDOSTATIN LAR 20 mg	PULB. SI SOLV. PT. SUSP. INJ.	20mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. CU PULBERE (MICROSFERE) + 1 SERINGA PREUMPLUTA CU 2 ML SOLVENT + ADAPTOR PT. FLACON+1 AC PT. INIECTARE CU SISTEM DE SIGURANTA	PR	1	1.182.250000	1.182.250000	0.000000
82	W70611002	H01CB02	OCTREOTIDUM **1	SANDOSTATIN LAR 30 mg	PULB. SI SOLV. PT. SUSP. INJ.	30mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. CU PULBERE (MICROSFERE) + 1 SERINGA PREUMPLUTA CU 2 ML SOLVENT + ADAPTOR PT. FLACON+1 AC PT. INIECTARE CU SISTEM DE SIGURANTA	PR	1	746.130000	746.130000	0.000000
83	W70612001	H01CB02	OCTREOTIDUM **1	SANDOSTATIN 100 micrograme/ml	SOL. INJ./PERF.	0,1mg/ml	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 5 FIOLE DIN STICLA INCOLORA X 1 ML SOL. INJ.	PR	5	7.329600	7.329600	1.764400

SE ELIMINA														
9	W62403002	C10AX14	ALIROCUMABUM ** Q	PRALUENT 150 mg	SOL. INJ. IN STICLA/INIECTOR (PEN) PREUMPLUT	150mg	SANOFI - AVENTIS GROUPE	FRANTA	CUTIE X 2 STILOURI INJECTOARE (PEN) PREUMPLUT X 1ML	PRF	2	978.940000	978.940000	0.000000
10	W62401002	C10AX14	ALIROCUMABUM ** Q	PRALUENT 75 mg	SOL. INJ. IN STICLA/INIECTOR (PEN) PREUMPLUT	75mg	SANOFI - AVENTIS GROUPE	FRANTA	CUTIE CU 2 STILOURI INJECTOARE (PEN-URI) PREUMPLUTE X 1 ML	PRF	2	978.940000	978.940000	0.000000

20. BOALA CRONICA DE RINICHI - faza predializa - G 25

SE ADAUGA														
75	W70606001	L04AD01	CICLOSPORINUM	SANDIMMUN NEORAL 25 mg	CAPS. MOI	25mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 10 BLIST. X 5 CAPS. MOI	PR	50	1.800600	1.800600	0.000000
76	W70607001	L04AD01	CICLOSPORINUM	SANDIMMUN NEORAL 50 mg	CAPS. MOI	50mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 10 BLIST. X 5 CAPS. MOI	PR	50	3.301200	3.301200	0.000000

Tratamentul se initiaza de catre medicul in specialitatea nefrologie.

22. PEMFIGUS - G 27

SE ADAUGA														
45	W70606001	L04AD01	CICLOSPORINUM	SANDIMMUN NEORAL 25 mg	CAPS. MOI	25mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 10 BLIST. X 5 CAPS. MOI	PR	50	1.800600	1.800600	0.000000
46	W70607001	L04AD01	CICLOSPORINUM	SANDIMMUN NEORAL 50 mg	CAPS. MOI	50mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 10 BLIST. X 5 CAPS. MOI	PR	50	3.301200	3.301200	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														
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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)
43	W70553001	L04AC05	USTEKINUMABUM **1	STEQEYMA 90 mg	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	90mg/ml	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT.	UNGARIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA X 1 ML SOL. INJ.	PR	1	8,373.450000	8,373.450000	0.000000

SE MODIFICA

37	W64276001	L04AC05	USTEKINUMABUM **1	STELARA 90 mg	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	90mg/ml	JANSSEN-CILAG INTERNATIONAL NV	BELGIA	CUTIE CU 1 SERINGA DE STICLA CU CAPACITATE DE 1 ML X 1 ML SOL.	PR	1	10,048.140000	10,048.140000	1,212.050000
40	W69639001	L04AC05	USTEKINUMABUM **1	STELARA 90 mg	SOL. INJ. IN STILOU INJECTOR (PEN) PREUMPLUT	90mg/ml	JANSSEN-CILAG INTERNATIONAL NV	BELGIA	CUTIE CU 1 STILOU INJECTOR (PEN) PREUMPLUT X 1 ML SOL.	PR	1	10,048.140000	10,048.140000	1,088.970000

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

26. POLIARTITRITA REUMATOIDA - G31b

SE ADAUGA

54	W70851001	L04AF04	FILGOTINIBUM **1	JYSELECA	COMPR. FILM.	200mg	ALFASIGMA S.P.A.	ITALIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PEID X 30 COMPR. FILM.	PR	30	98.043000	98.043000	0.000000
----	-----------	---------	------------------	----------	--------------	-------	------------------	--------	---	----	----	-----------	-----------	----------

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

30. PSORIAZIS CRONIC SEVER (PLĂCI) - G31f

SE ADAUGA

56	W70552001	L04AC05	USTEKINUMABUM **1	STEQEYMA 45 mg	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	45mg/0,5ml	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT.	UNGARIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA X 0,5 ML SOL. INJ.	PR	1	6,082.150000	6,082.150000	0.000000
----	-----------	---------	-------------------	----------------	---------------------------------	------------	-----------------------------------	---------	--	----	---	--------------	--------------	----------

SE MODIFICA

42	W69959001	L04AC05	USTEKINUMABUM **1	UZPRUVO 45 mg	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	45mg/0,5ml	STADA ARZNEIMITTEL AG	GERMANIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA X 0,5 ML SOL.	PR	1	7,298.580000	7,298.580000	3,227.760000
43	W70261001	L04AC05	USTEKINUMABUM **1	PYZCHIVA 45 mg	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	45mg/0,5ml	SAMSUNG BIOEPI S NL B.V.	TARILE DE JOS	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA X 0,5 ML SOL. INJ.	PR	1	7,298.580000	7,298.580000	1,558.450000
44	W53884001	L04AC05	USTEKINUMABUM **1	STELARA 45	SOL. INJ.	45mg/0,5ml	JANSSEN-CILAG INTERNATIONAL NV	BELGIA	CUTIE X 1 FLAC. X 0,5 SOL. INJ.	P-RPR	1	7,298.580000	7,298.580000	3,836.810000

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea dermatologie.

32. AFECȚIUNI PULMONARE CRONICE - G31h

SE ADAUGA

21	W69860001	R03DX05	OMALIZUMABUM **	XOLAIR 300 mg	SOL. INJ.	300mg	NOVARTIS EUROPARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA X 2 ML SOL. INJ.	PR	1	2,335.960000	2,335.960000	0.000000
22	W69859001	R03DX05	OMALIZUMABUM **	XOLAIR 150 mg	SOL. INJ. IN STILOU INJECTOR PREUMPLUT	150mg	NOVARTIS EUROPARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 STILOU INJECTOR PREUMPLUT X 1 ML SOL. INJ.	PR	1	1,180.930000	1,180.930000	0.000000
23	W69861001	R03DX05	OMALIZUMABUM **	XOLAIR 300 mg	SOL. INJ. IN STILOU INJECTOR PREUMPLUT	300mg	NOVARTIS EUROPARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 STILOU INJECTOR PREUMPLUT X 2 ML SOL. INJ.	PR	1	2,335.960000	2,335.960000	0.000000
24	W69858001	R03DX05	OMALIZUMABUM **	XOLAIR 75 mg	SOL. INJ. IN STILOU INJECTOR PREUMPLUT	75mg	NOVARTIS EUROPARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 STILOU INJECTOR PREUMPLUT X 0.5 ML SOL. INJ.	PR	1	700.812000	700.812000	65.598000

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 ELEVİ, UCENICI SAU STUDENȚI, DACĂ NU REALIZEAZĂ VENITURI, PRECUM ȘI GRAVIDE ȘI LEHUZE, ÎN TRATAMENTUL AMBULATORIU,
DIN HG NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICĂRILE ȘI COMPLETĂRILE ULTERIOARE,
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 APRILIE 2025

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)	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														
249	W01509003	A03DA02	COMBINATII (BETAHESILUM+TRITRUBAM+PITOTERONUM+ORICOLABRIUM+DOPFONUM+ERUCONITELICUM)	PIAFEN	COMPR.	FARA CONCENTRATIE	ANTIBIOTICE S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	PRF	10	0.576600	0.576600	0.810400
SE MODIFICA														
31	W56297001	A11DBN1	COMBINATII (THIAMINUM+PYRIDOXINUM+CYANOCOBALAMINUM)	NEUROMULTIVIT	COMPR. FILM.	100mg/200mg/0,20mg	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 20 COMPR. FILM.	P-6L	20	0.717840	0.717840	0.017660
32	W56297002	A11DBN1	COMBINATII (THIAMINUM+PYRIDOXINUM+CYANOCOBALAMINUM)	NEUROMULTIVIT	COMPR. FILM.	100mg/200mg/0,20mg	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC/AL X 20 COMPR. FILM.	P-6L	100	0.598200	0.598200	0.000000
33	W56297010	A11DBN1	COMBINATII (THIAMINUM+PYRIDOXINUM+CYANOCOBALAMINUM)	NEUROMULTIVIT	COMPR. FILM.	100mg/200mg/0,20mg	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/AL X 10 COMPR. FILM.	P-6L	20	0.717840	0.717840	0.017660
34	W56297011	A11DBN1	COMBINATII (THIAMINUM+PYRIDOXINUM+CYANOCOBALAMINUM)	NEUROMULTIVIT	COMPR. FILM.	100mg/200mg/0,20mg	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU 10 BLIST. AL/AL X 10 COMPR. FILM.	P-6L	100	0.598200	0.598200	0.000000
85	W52916002	D07CC02	COMBINATII (FLUOCINOLONUM+GENTAMICINUM)	FLUOCINOLON G FITERMAN 0,25 mg/+1 mg/g	CREMA	0,25mg/+1mg/g	FITERMAN PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 1 TUB DIN AL X 35 G CREMA	P-RF	1	22.900000	22.900000	0.000000
86	W52916001	D07CC02	COMBINATII (FLUOCINOLONUM+GENTAMICINUM)	FLUOCINOLON G FITERMAN 0,25 mg/+1 mg/g	CREMA	0,25mg/+1mg/g	FITERMAN PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 1 TUB DIN AL X 20 G CREMA	P-RF	1	13.070000	13.070000	0.000000
94	W52917001	D07XCN1	COMBINATII (FLUOCINOLONUM+DEXPANTHENOLUM)	FLUOCINOLON D FITERMAN 0,25 mg+50 mg/g	CREMA	0,25mg+50mg/g	FITERMAN PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 TUB AL X 20 G CREMA	P-RF	1	13.070000	13.070000	0.000000
218	W52931002	P03AX01	BENZYLUM BENZOICUM	BENZOAT DE BENZIL FITERMAN 250 mg/g	CREMA	250mg/g	FITERMAN PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 1 TUB DIN AL X 50 G CREMA	P-RF	1	11.490000	11.490000	0.000000
219	W52931004	P03AX01	BENZYLUM BENZOICUM	BENZOAT DE BENZIL FITERMAN 250 mg/g	CREMA	250mg/g	FITERMAN PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 TUB DIN AL X 150 G CREMA	PRF	1	33.360000	33.360000	0.000000
220	W52931001	P03AX01	BENZYLUM BENZOICUM	BENZOAT DE BENZIL FITERMAN 250 mg/g	CREMA	250mg/g	FITERMAN PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 1 TUB DIN AL X 35 G CREMA	P-RF	1	6.960000	6.960000	0.000000
221	W52931003	P03AX01	BENZYLUM BENZOICUM	BENZOAT DE BENZIL FITERMAN 250 mg/g	CREMA	250mg/g	FITERMAN PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 TUB DIN AL X 100 G CREMA	PRF	1	22.970000	22.970000	0.000000
SE ELIMINA														
72	W63052001	C05CA54	TROXERUTINUM (COMBINATII)	GINKOR FORT	CAPS.	FARA CONCENTRATIE	TONIPHARM	FRANTA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC/AL X 10 CAPS.	P6L	30	1.328666	1.328666	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 APRILIE 2025

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 20% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 20% din pretul de referinta)	
SE MODIFICA															
32	W01610002	A11DBN1	COMBINATI (BENFOTIAMINUM+PYRIDOXINUM+CYANOCOBALAMINUM) **	MILGAMMA N	CAPS. MOI	40mg/90mg/0,25mg	WORWAG PHARMA GMBH & CO. KG	GERMANIA	CUTIE X 5 BLIST. PVC/PVDC X 10 CAPS. MOI	P-6L	50	0.598200	0.496400	0.119640	0.974960
34	W56297001	A11DBN1	COMBINATI (THIAMINUM+PYRIDOXINUM+CYANOCOBALAMINUM) **	NEUROMULTIVIT	COMPR. FILM.	100mg/200mg/0,20mg	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 20 COMPR. FILM.	P-6L	20	0.598200	0.137300	0.119640	0.615860
35	W56297002	A11DBN1	COMBINATI (THIAMINUM+PYRIDOXINUM+CYANOCOBALAMINUM) **	NEUROMULTIVIT	COMPR. FILM.	100mg/200mg/0,20mg	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC/AL X 20 COMPR. FILM.	P-6L	100	0.598200	0.000000	0.119640	0.478560
36	W56297010	A11DBN1	COMBINATI (THIAMINUM+PYRIDOXINUM+CYANOCOBALAMINUM) **	NEUROMULTIVIT	COMPR. FILM.	100mg/200mg/0,20mg	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/AL X 10 COMPR. FILM.	P-6L	20	0.598200	0.137300	0.119640	0.615860
37	W56297011	A11DBN1	COMBINATI (THIAMINUM+PYRIDOXINUM+CYANOCOBALAMINUM) **	NEUROMULTIVIT	COMPR. FILM.	100mg/200mg/0,20mg	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU 10 BLIST. AL/AL X 10 COMPR. FILM.	P-6L	100	0.598200	0.000000	0.119640	0.478560
95	W54832001	M03BX04	TOLPERISONUM **	MYDOCALM 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	GEDEON RICHTER ROMANIA SA	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. FILM.	P-6L	30	0.364410	0.655256	0.072882	0.946784

SECȚIUNEA E2 - LISTA MEDICAMENTELOR CU PROCENT DE COMPENSARE 100% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ CONFORM
DENUMIRILOR COMUNE INTERNAȚIONALE (DCI) CORESPUNZATOARE MEDICAMENTELORIMUNOLOGICE FOLOSITE PENTRU PRODUCEREA IMUNITĂȚII ACTIVE (SAU FOLOSITE PENTRU
PREVENIREA UNOR BOLI TRANSMISIBILE), DE CARE BENEFICIAZĂ UNELE SEGMENTE POPULAȚIONALE* ÎN TRATAMENTUL AMBULATORIU, FĂRĂ CONTRIBUȚIE PERSONALĂ, DIN H.G. NR.
720/2008, REPUBLICATĂ, CU MODIFICĂRILE ȘI COMPLETĂRILE ULTERIOARE,
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 APRILIE 2025

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)	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														
29	W70672004	J07AJ52	VACCIN DIFTERO-TETANO-PTUSSIS ACELULAR **	ADACEL	SUSP. IN/ IN SERINGA PREUMPLUTA	FARA CONCENTRATIE	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANTA	CUTIE CU 1 SERINGA DIN STICLA PREUMPLUTA (0,5 ML) CU 2 ACE SEPARATE	PRF	1	265.610000	265.610000	0.000000
30	W70672003	J07AJ52	VACCIN DIFTERO-TETANO-PTUSSIS ACELULAR **	ADACEL	SUSP. IN/ IN SERINGA PREUMPLUTA	FARA CONCENTRATIE	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANTA	CUTIE CU 1 SERINGA DIN STICLA PREUMPLUTA (0,5 ML) CU 1 AC SEPARAT	PRF	1	265.610000	265.610000	0.000000

NOTĂ:

- * Segmentele populaționale care beneficiază de prescrierea, eliberarea și decontarea în regim de compensare 100% din prețul de referință a medicamentelor corespunzătoare DCI-urilor prevăzute în această secțiune se aprobă prin ordin al ministrului sănătății.
- Administrarea medicamentelor corespunzătoare DCI-urilor notate cu ** se efectuează pe baza protocoalelor terapeutice elaborate de comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății.