

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE

ORDIN nr. 725 din 29.05.2025

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/1713/29.05.2025.

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. 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 modifică 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. 1f prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. f) – Sublista E – Secțiunea E1 – se completează potrivit Anexei 6 la prezentul ordin.
7. Anexa nr. 1g prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. g) – Sublista E – Secțiunea E2 – se completează potrivit Anexei 7 la prezentul ordin.
8. Anexa nr. 2a prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. a) – Sublista A – se modifică și se completează potrivit Anexei 8 la prezentul ordin.
9. Anexa nr. 2b prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. b) – Sublista B – se modifică și se completează potrivit Anexei 9 la prezentul ordin.
10. Anexa nr. 2c prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. c) – Sublista C – Secțiunea C1 – se modifică și se completează potrivit Anexei 10 la prezentul ordin.
11. Anexa nr. 2d prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. d) – Sublista C – Secțiunea C3 – se modifică potrivit Anexei 11 la prezentul ordin.
12. Anexa nr. 2e prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. e) – Sublista D – se modifică potrivit Anexei 12 la prezentul ordin.
13. Anexa nr. 2f prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. f) – Sublista E – Secțiunea E1 – se completează potrivit Anexei 13 la prezentul ordin.
14. Anexa nr. 2g prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. g) – Sublista E – Secțiunea E2 – se completează potrivit Anexei 14 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 - 14 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 01.06.2025.

PREȘEDINTE
Conf. Univ. Dr. Horațiu-Rentiu MOLDOVAN



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 Iunie 2025

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ ambal aj	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															
1,012	W68089002	C03DA01	SPIRONOLACTONUM	SPIRONOLACTONA BIOEEL 25 mg	COMPR.	25mg	BIOEEL MANUFACTURING S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. AL/PVC X 20 COMPR.	P6L	100	0.454662	0.004638	0.409195	0.050105
SE MODIFICA															
1	W64020007	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEZ 10 mg	CAPS. GASTROREZ.	10mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	0.259965	0.532701	0.233968	0.558698
2	W42129001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL-RICHTER 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	GEDEON RICHTER ROMANIA SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-AL-PA/AL X 7 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	14	0.519930	0.568641	0.467937	0.620634
3	W51990001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL SLAVIA 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	SLAVIA PHARM SRL	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	30	0.519930	0.568403	0.467937	0.620396
4	W52044001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL TERAPIA 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	30	0.519930	0.568403	0.467937	0.620396
5	W52887001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL ARENA 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	30	0.519930	0.568403	0.467937	0.620396
6	W53138001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL FARMEX 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	FARMEX COMPANY SRL	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC/AL X 10 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	30	0.519930	0.567403	0.467937	0.619396
7	W55651001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL ROMPHARM 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	ROMPHARM COMPANY SRL	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC/AL X 10 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	30	0.519930	0.428403	0.467937	0.480396
8	W60470001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL ATB 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	ANTIBIOTICE S.A.	ROMANIA	CUTIE X 2 FOLII AL/PE X 10 CAPS. GASTR.	P-6L	20	0.519930	0.567570	0.467937	0.619563
12	W42284004	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL LPH 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	LABORMED PHARMA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC-AL-OPA/AL X 10 CAPS. GASTROREZ	P-6L	30	0.519930	0.568403	0.467937	0.620396
13	W64021007	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEZ 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	0.519930	0.429736	0.467937	0.481729
14	W64023001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL DR. REDDY'S 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU 3 FOLII AL/PE-PE/AL X 10 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	0.519930	0.429736	0.467937	0.481729
17	W61506003	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMERAN 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	GLAXOSMITHKLINE (GSK) SRL	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. AL/AL X 6 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	0.519930	0.494070	0.467937	0.546063
18	W67667003	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMERAN 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	GLAXOSMITHKLINE TRADING SERVICES LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 5 BLIST. AL/AL X 6 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	0.519930	0.494070	0.467937	0.546063
19	W68415015	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMECOD 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	0.519930	0.568403	0.467937	0.620396
20	W68838005	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL MEDREG 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	MEDREG S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. TERMOFORMATE PVC-PE-PVDC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	0.519930	0.568403	0.467937	0.620396
21	W67841001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL ANTIBIOTICE 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	ANTIBIOTICE S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 10 CAPS. GASTROREZ.	P6L	20	0.519930	0.434570	0.467937	0.486563
22	W42284005	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL LPH 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	LABORMED PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-AL-OPA/AL X 15 CAPS. GASTROREZ	P6L	30	0.519930	0.434070	0.467937	0.486063
23	W70001005	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL GEMAX PHARMA 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	GEMAX PHARMA S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. TERMOFORMATE PVC-PE-PVDC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	0.519930	0.568403	0.467937	0.620396
25	W64022007	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEZ 40 mg	CAPS. GASTROREZ.	40mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	1.039861	0.345472	0.935874	0.449459
26	W68414013	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMECOD 40 mg	CAPS. GASTROREZ.	40mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 7 CAPS. GASTROREZ.	P6L	7	1.039861	0.485853	0.935874	0.589840
998	W70336001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	LAPPOXO 10 mg/15 ml	CONC. SI SOLV. PT. SOL. ORALA	10mg/15ml	ALKALOID - INT D.O.O.	SLOVENIA	ALKALOID - INT D.O.O.	PRF	14	0.259965	57.015035	0.233968	57.041032
999	W70337001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	LAPPOXO 20 mg/15 ml	CONC. SI SOLV. PT. SOL. ORALA	20mg/15ml	ALKALOID - INT D.O.O.	SLOVENIA	ALKALOID - INT D.O.O.	PRF	14	0.519930	103.120784	0.467937	103.172777
34	W65062001	A02BC03	LANSOPRAZOLUM	LEVANT 15 mg	CAPS. GASTROREZ.	15mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL-PVC-PA/AL X 7 CAPS. GASTROREZ.	P6L	14	0.259965	0.559320	0.233968	0.585317
35	W03936001	A02BC03	LANSOPRAZOLUM	LANZUL	CAPS. GASTROREZ.	30mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 7 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	14	0.519930	0.727927	0.467937	0.779920
36	W65063001	A02BC03	LANSOPRAZOLUM	LEVANT 30 mg	CAPS. GASTROREZ.	30mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL-PVC-PA/AL X 7 CAPS. GASTROREZ.	P6L	14	0.519930	0.727927	0.467937	0.779920
115	W04591002	C01DA02	NITROGLYCERINUM	NITROMINT 2,6 mg	COMPR. ELIB. PREL.	2,6mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE X 1 FLAC. X 60 COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	60	0.205666	0.000000	0.185099	0.020567
119	W44053001	C01DA08	ISOSORBIDI DINITRAS	ISOSORBID DINITRAT EIPICO 10 mg	COMPR.	10mg	E.I.P.I.CO. MED S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC-PVDC/AL X 20 COMPR.	P-6L	60	0.068292	0.012041	0.061462	0.018871
120	W53684002	C01DA08	ISOSORBIDI DINITRAS	ISOSORBID DINITRAT ARENA 10 mg	COMPR.	10mg	ARENA GROUP SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-6L	30	0.068292	0.002374	0.061462	0.009204
121	W69000001	C01DA14	ISOSORBIDI MONONITRAS	OLICARD RETARD 40 mg	CAPS. CU ELIB. PREL.	40mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/AL X 10 CAPS. ELIB. PREL.	P6L	20	0.409754	0.157746	0.368778	0.198722
122	W62347001	C01DA14	ISOSORBIDI MONONITRAS	OLICARD RETARD 40 mg	CAPS. ELIB. PREL.	40mg	MYLAN HEALTHCARE GMBH	GERMANIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC/AL X 10 CAPS. ELIB. PREL.	P-6L	20	0.409754	0.157746	0.368778	0.198722
123	W13871002	C01DA14	ISOSORBIDI MONONITRAS	MONONITRON EP 60 mg	COMPR. ELIB. PREL.	60mg	ZENTIVA S.A	ROMANIA	CUTIE CU 4 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	40	0.614631	1.019119	0.553167	1.080583
165	W55360002	C03DA01	SPIRONOLACTONUM	SPIRONOLACTONA ARENA 25 mg	CAPS.	25mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC/AL X 10 CAPS.	P-6L	50	0.454662	0.019938	0.409195	0.065405
166	W57830002	C03DA01	SPIRONOLACTONUM	SPIRONOLACTONA LPH 25 mg	CAPS.	25mg	LABORMED PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 6 BLIST. PVC/AL X 10 CAPS.	P6L	60	0.454662	0.020171	0.409195	0.065638
169	W60370001	C03DA01	SPIRONOLACTONUM	SPIRONOLACTONA BIOEEL 25 mg	COMPR.	25mg	BIO EEL SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-6L	20	0.454662	0.019838	0.409195	0.065305
170	W68089001	C03DA01	SPIRONOLACTONUM	SPIRONOLACTONA BIOEEL 25 mg	COMPR.	25mg	BIOEEL MANUFACTURING S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P6L	20	0.454662	0.019838	0.409195	0.065305
171	W08893001	C03DA01	SPIRONOLACTONUM	SPIRONOLACTONA TERAPIA 25 mg	COMPR. FILM.	25mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 5 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM.	P-6L	50	0.454662	0.019938	0.409195	0.065405
172	W52138001	C03DA01	SPIRONOLACTONUM	ALSPIRON 25 mg	COMPR. FILM.	25mg	AC HELCOR PHARMA SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM.	P-6L	20	0.454662	0.019838	0.409195	0.065305
173	W69107004	C03DA01	SPIRONOLACTONUM	SPIRONOLACTONA MEDREG 25 mg	COMPR. FILM.	25mg	MEDREG S.R.O	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 50 COMPR. FILM.	P6L	50	0.454662	0.019938	0.409195	0.065405
174	W70056004	C03DA01	SPIRONOLACTONUM	SPIRONOLACTONA GEMAX PHARMA	COMPR. FILM.	25mg	GEMAX PHARMA S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 50 COMPR. FILM.	P6L	50	0.454662	0.019938	0.409195	0.065405
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	0.415408	0.013925	0.373867	0.055466
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	0.415408	0.013925	0.373867	0.055466
465	W13742001	D01AC02	MICONAZOLUM	MICONAZOL SLAVIA 20 mg/g	CREMA	20mg/g	SLAVIA PHARM SRL	ROMANIA	CUTIE X 1 TUB X 20 G	P-RF	1	6.314999	20.035001	5.683499	20.666501
733	W55024001	M01AB05	DICLOFENACUM	REFEN 75 mg	SOL. INJ./PERF.	25mg/ml	STADA HEMOFARM S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 5 FIOLE DIN STICLA INCOLORA X 3 ML SOL. INJ./PERF.	P-RF	5	2.470500	1.701500	2.223450	1.948550

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ ambal aj	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 ELIMINA															
140	W43065002	C03BA11	INDAPAMIDUM	RAWEL SR 1,5 mg	COMPR. CU ELIB. PREL.	1,5mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. CU ELIB. PREL.	P-6L	30	0.282666	0.000000	0.254399	0.028267

ANEXA 9

(ANEXA 2b la Ordinul CNAS nr. 2191/2024)

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 Iunie 2025

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	Tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ ambal aj	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																	
1,176	W67057001	A02BC02	PANTOPRAZOLUM	SELTRAZ 20 mg	COMPR. GASTROREZ.	20mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLISTERE DIN OPA-AL-PVC/AL A CATRE 14 COMPRESATE GASTROREZISTENTE	P6L	28	0.424285	0.000000	0.212142	0.212143	0.381856	0.042429
1,177	W70338001	A11CC03	ALFACALCIDOLUM	ALFACALCIDOL TERAPIA 0,5 micrograme	CAPS. MOI	0,50mcg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 CAPS. MOI	PRF	30	1.365333	0.000000	0.682666	0.682667	1.228799	0.136534
1,178	W64174006	B01AB05	ENOXAPARINUM ** #	LOSMINA 2000 UI (20 mg)/0,2 ml	SOL IN/ IN SERINGA PREUMPLUTA	2000UI(20mg)/0,2ml	LABORATORIOS FARMACEUTICOS ROVI SA	SPANIA	CUTIE CU 2 SERINGI PREUMPLUTE MARCATE DIN ETICHETA CUP CU VOLUMUL 1 ml. PRELUCIDATE CU AC SI FARA DISPOSITIV DE SIGURANTA.	PR/PRF	2	5.755699	1.484301	2.877849	4.362151	5.180129	2.059871
1,179	W64177007	B01AB05	ENOXAPARINUM ** #	LOSMINA 8000 UI (80 mg)/0,8 ml	SOL IN/ IN SERINGA PREUMPLUTA	8000UI(80mg)/0,8ml	LABORATORIOS FARMACEUTICOS ROVI SA	SPANIA	CUTIE CU 2 SERINGI PREUMPLUTE MARCATE DIN ETICHETA CUP CU VOLUMUL 1 ml. PRELUCIDATE CU AC SI FARA DISPOSITIV DE SIGURANTA.	PR/PRF	2	20.770000	0.000000	10.385000	10.385000	18.693000	2.077000
1,180	W70805002	C09BX01	COMBINATII (PERINDOPRILUM+INDAPAMIDUM+AMLODIPINUM)	PERINDOPRIL ARGININA/INDAPAMIDA/AMLODIPINA TEVA 10 mg/2,5 mg/10 mg	COMPR. FILM.	10mg/2,5mg/10mg	TEVA B.V.	TARILE DE JOS	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PE/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	1.221666	0.000000	0.610833	0.610833	1.099499	0.122167
1,181	W70804002	C09BX01	COMBINATII (PERINDOPRILUM+INDAPAMIDUM+AMLODIPINUM)	PERINDOPRIL ARGININA/INDAPAMIDA/AMLODIPINA TEVA 10 mg/2,5 mg/5 mg	COMPR. FILM.	10mg/2,5mg/5mg	TEVA B.V.	TARILE DE JOS	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PE/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	1.025723	0.126277	0.512861	0.639139	0.923150	0.228850
1,182	W70803002	C09BX01	COMBINATII (PERINDOPRILUM+INDAPAMIDUM+AMLODIPINUM)	PERINDOPRIL ARGININA/INDAPAMIDA/AMLODIPINA TEVA 10 mg/2,5 mg/10 mg	COMPR. FILM.	5mg/1,25mg/10mg	TEVA B.V.	TARILE DE JOS	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PE/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.912333	0.000000	0.456166	0.456167	0.821099	0.091234
1,183	W70802002	C09BX01	COMBINATII (PERINDOPRILUM+INDAPAMIDUM+AMLODIPINUM)	PERINDOPRIL ARGININA/INDAPAMIDA/AMLODIPINA TEVA 5 mg/1,25 mg/5 mg	COMPR. FILM.	5mg/1,25mg/5mg	TEVA B.V.	TARILE DE JOS	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PE/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.692309	0.322024	0.346154	0.668179	0.623078	0.391255
1,184	W70004003	C09CA06	CANDESARTANUM CILEXETIL	CASARO 16 mg	COMPR.	16mg	GEMAX PHARMA S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR.	P6L	28	1.318571	0.000000	0.659285	0.659286	1.186713	0.131858
1,185	W70005003	C09CA06	CANDESARTANUM CILEXETIL	CASARO 32 mg	COMPR.	32mg	GEMAX PHARMA S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR.	P6L	28	1.624642	0.000000	0.812321	0.812321	1.462177	0.162465
1,186	W70003003	C09CA06	CANDESARTANUM CILEXETIL	CASARO 8 mg	COMPR.	8mg	GEMAX PHARMA S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR.	P6L	28	0.680714	0.000000	0.340357	0.340357	0.612642	0.068072
1,187	W70040003	C10BA05	COMBINATII (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	SORTIS PLUS 10 mg/10mg	COMPR. FILM.	10mg/10mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. AL/AL X 90 COMPR. FILM.	PRF	90	0.492083	0.900694	0.246041	1.146736	0.442874	0.949903
1,188	W70041003	C10BA05	COMBINATII (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	SORTIS PLUS 10 mg/20mg	COMPR. FILM.	10mg/20mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. AL/AL X 90 COMPR. FILM.	PRF	90	0.984166	0.517611	0.492083	1.009694	0.885749	0.616028
1,189	W70042003	C10BA05	COMBINATII (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	SORTIS PLUS 10 mg/40mg	COMPR. FILM.	10mg/40mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. AL/AL X 90 COMPR. FILM.	PRF	90	1.773000	0.000000	0.886500	0.886500	1.595700	0.177300
1,190	W70043003	C10BA05	COMBINATII (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	SORTIS PLUS 10 mg/80mg	COMPR. FILM.	10mg/80mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. AL/AL X 90 COMPR. FILM.	PRF	90	1.918555	0.000000	0.959277	0.959278	1.726699	0.191856
1,191	W52924002	D07AD01	CLOBETASOLUM	CLOBETASOL MK 0,5 mg/g	UNGUENT	0,5mg/g	FITERMAN PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 TUB DIN AL X 30 G UNGUENT	PRF	1	8.118500	0.001500	4.059250	4.060750	7.306650	0.813350
1,192	W52924003	D07AD01	CLOBETASOLUM	CLOBETASOL MK 0,5 mg/g	UNGUENT	0,5mg/g	FITERMAN PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 TUB DIN AL X 50 G UNGUENT	PRF	1	13.530000	0.000000	6.765000	6.765000	12.177000	1.353000
1,193	W52924004	D07AD01	CLOBETASOLUM	CLOBETASOL MK 0,5 mg/g	UNGUENT	0,5mg/g	FITERMAN PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 TUB DIN AL X 100 G UNGUENT	PRF	1	27.060000	0.000000	13.530000	13.530000	24.354000	2.706000
SE MODIFICA																	
29	W06755002	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	NEXIUM 20 mg	COMPR. GASTROREZ.	20mg	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/PVC-AL-POLIAMIDA X 7 COMPR. GASTROREZISTENTE	P-6L	14	0.693240	0.516760	0.346620	0.863380	0.623916	0.586084
31	W68972002	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	NEXIUM 20 mg	COMPR. GASTROREZ.	20mg	GRÜNENTHAL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/PVC-AL-POLIAMIDA X 7 COMPR. GASTROREZISTENTE	P6L	14	0.693240	0.516760	0.346620	0.863380	0.623916	0.586084
32	W06756002	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	NEXIUM 40 mg	COMPR. GASTROREZ.	40mg	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/PVC-AL-POLIAMIDA X 7 COMPR. GASTROREZISTENTE	P-6L	14	1.386481	0.352090	0.693240	1.045331	1.247832	0.490739
34	W68973002	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	NEXIUM 40 mg	COMPR. GASTROREZ.	40mg	GRÜNENTHAL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/PVC-AL-POLIAMIDA X 7 COMPR. GASTROREZISTENTE	P6L	14	1.386481	0.352090	0.693240	1.045331	1.247832	0.490739
64	W64849001	B01AB04	DALTEPARINUM ** #	FRAGMIN 5000 UI/0,2 ml	SOL. INJ.	5000UI/0,2ml	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 10 SERINGI PREUMPLUTE CU CAPAC PROTECTOR PENTRU AC	PR/PRF	10	11.511399	7.314601	5.755699	13.070301	10.360259	8.465741
1,166	W64175007	B01AB05	ENOXAPARINUM ** #	LOSMINA 4000 UI (40 mg)/0,4 ml	SOL IN/ IN SERINGA PREUMPLUTA	4000UI(40mg)/0,4ml	LABORATORIOS FARMACEUTICOS ROVI SA	SPANIA	CUTIE CU 2 SERINGI PREUMPLUTE MARCATE DIN ETICHETA CUP CU VOLUMUL 1 ml. PRELUCIDATE CU AC SI FARA DISPOSITIV DE SIGURANTA.	PR/PRF	2	11.511399	4.978601	5.755699	10.734301	10.360259	6.129741
65	W67314004	B01AB05	ENOXAPARINUM ** #	HEPAXANE 4000 UI (40 mg)/0,4 ml	SOL IN/ IN SERINGA PREUMPLUTA	4000UI(40mg)/0,4ml	CHEMI S.P.A	ITALIA	CUTIE CU 10 SERINGI PREUMPLUTE CU CAPAC PROTECTOR PENTRU AC	PR/PRF	10	11.511399	0.886601	5.755699	6.642301	10.360259	2.037741
66	W67314010	B01AB05	ENOXAPARINUM ** #	HEPAXANE 4000 UI (40 mg)/0,4 ml	SOL IN/ IN SERINGA PREUMPLUTA	4000UI(40mg)/0,4ml	CHEMI S.P.A	ITALIA	AMBALAJ MULTIPAC CUP 50 G CUTIE DE 10 SERINGI PREUMPLUTE CU CAPAC PROTECTOR PENTRU AC	PR/PRF	50	11.511399	0.447201	5.755699	6.202901	10.360259	1.598341
1,167	W64176007	B01AB05	ENOXAPARINUM ** #	LOSMINA 6000 UI (60 mg)/0,6 ml	SOL IN/ IN SERINGA PREUMPLUTA	6000UI(60mg)/0,6ml	LABORATORIOS FARMACEUTICOS ROVI SA	SPANIA	CUTIE CU 2 SERINGI PREUMPLUTE MARCATE DIN ETICHETA CUP CU VOLUMUL 1 ml. PRELUCIDATE CU AC SI FARA DISPOSITIV DE SIGURANTA.	PR/PRF	2	17.267100	3.452900	8.633550	12.086450	15.540390	5.179610
69	W63590012	B01AB05	ENOXAPARINUM ** #	CLEXANE 2000 UI (20 mg)/0,2 ml	SOL IN/ IN SERINGA PREUMPLUTA	2000UI(20mg)/0,2ml	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 10 SERINGI PREUMPLUTE CUP 50 G CUTIE DE 10 SERINGI PREUMPLUTE CU CAPAC PROTECTOR PENTRU AC	PR/PRF	10	5.755699	2.559301	2.877849	5.437151	5.180129	3.134871
70	W63591023	B01AB05	ENOXAPARINUM ** #	CLEXANE 4000 UI (40 mg)/0,4 ml	SOL IN/ IN SERINGA PREUMPLUTA	4000UI(40mg)/0,4ml	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 10 SERINGI PREUMPLUTE CUP 50 G CUTIE DE 10 SERINGI PREUMPLUTE CU CAPAC PROTECTOR PENTRU AC	PR/PRF	50	11.511399	3.082601	5.755699	8.838301	10.360259	4.233741
71	W63591012	B01AB05	ENOXAPARINUM ** #	CLEXANE 4000 UI (40 mg)/0,4 ml	SOL IN/ IN SERINGA PREUMPLUTA	4000UI(40mg)/0,4ml	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 10 SERINGI PREUMPLUTE CUP 50 G CUTIE DE 10 SERINGI PREUMPLUTE CU CAPAC PROTECTOR PENTRU AC	PR/PRF	10	11.511399	3.185601	5.755699	8.941301	10.360259	4.336741
72	W63591021	B01AB05	ENOXAPARINUM ** #	CLEXANE 4000 UI (40 mg)/0,4 ml	SOL IN/ IN SERINGA PREUMPLUTA	4000UI(40mg)/0,4ml	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 10 SERINGI PREUMPLUTE CUP 50 G CUTIE DE 10 SERINGI PREUMPLUTE CU CAPAC PROTECTOR PENTRU AC	PR/PRF	50	11.511399	3.082601	5.755699	8.838301	10.360259	4.233741
73	W63591022	B01AB05	ENOXAPARINUM ** #	CLEXANE 4000 UI (40 mg)/0,4 ml	SOL IN/ IN SERINGA PREUMPLUTA	4000UI(40mg)/0,4ml	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 10 SERINGI PREUMPLUTE CUP 50 G CUTIE DE 10 SERINGI PREUMPLUTE CU CAPAC PROTECTOR PENTRU AC	PR/PRF	50	11.511399	3.082601	5.755699	8.838301	10.360259	4.233741
75	W63592012	B01AB05	ENOXAPARINUM ** #	CLEXANE 6000 UI (60 mg)/0,6 ml	SOL IN/ IN SERINGA PREUMPLUTA	6000UI(60mg)/0,6ml	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 10 SERINGI PREUMPLUTE CUP 50 G CUTIE DE 10 SERINGI PREUMPLUTE CU CAPAC PROTECTOR PENTRU AC								

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)
260	W60638002	C09CA04	IRBESARTANUM	APROVEL 300mg	COMPR. FILM.	300mg	SANOFI CLIR SNC	FRANTA	CUTIE X BLIST PVC/PVDC/AL X 28 COMPR. FILM.	P-6L	28	1.661634	0.192294	0.830817	1.023111	1.495470	0.358458
262	W66401007	C09CA04	IRBESARTANUM	APROVEL 300mg	COMPR. FILM.	300mg	SANOFI-AVENTIS GROUPE	FRANTA	CUTIE X BLIST PVC/PVDC/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	1.661634	0.192699	0.830817	1.023516	1.495470	0.358863
263	W69394007	C09CA04	IRBESARTANUM	APROVEL 300mg	COMPR. FILM.	300mg	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANTA	CUTIE X BLIST PVC/PVDC/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	1.661634	0.192699	0.830817	1.023516	1.495470	0.358863
281	W58807002	C09CA06	CANDESARTANUM CILEXETIL	ATACAND 8mg	COMPR.	8mg	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU BLIST. PVC/PVDC/AL CE CONTINE 28 COMPR.	P-6L	28	0.830817	0.099183	0.415408	0.514592	0.747735	0.182265
285	W67396002	C09CA06	CANDESARTANUM CILEXETIL	ATACAND 8 mg	COMPR.	8mg	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL CE CONTINE 28 COMPR.	P6L	28	0.830817	0.099183	0.415408	0.514592	0.747735	0.182265
455	W66280001	C10BA05	COMBINATII (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	TORVAZIN PLUS 10 mg/10 mg	CAPS.	10mg/10mg	EGIS PHARMACEUTICALS PLC	UNGARIA	CUTIE CU BLIST. OPA-PVC/AL X 30 CAPS.	P6L	30	0.492083	2.396917	0.246041	2.642959	0.442874	2.446126
456	W66281001	C10BA05	COMBINATII (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	TORVAZIN PLUS 20 mg/10 mg	CAPS.	10mg/20mg	EGIS PHARMACEUTICALS PLC	UNGARIA	CUTIE CU BLIST. OPA-PVC/AL X 30 CAPS.	P6L	30	0.984166	1.946834	0.492083	2.438917	0.885749	2.045251
457	W66282001	C10BA05	COMBINATII (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	TORVAZIN PLUS 40 mg/10 mg	CAPS.	10mg/40mg	EGIS PHARMACEUTICALS PLC	UNGARIA	CUTIE CU BLIST. OPA-PVC/AL X 30 CAPS.	P6L	30	1.968333	1.169333	0.984166	2.153500	1.771499	1.366167
458	W66253002	C10BA05	COMBINATII (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	ZETOVAR 10 mg/10 mg	COMPR.	10mg/10mg	ZENTIVA, K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE DE CARTON CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR.	PRF	30	0.492083	1.026583	0.246041	1.272625	0.442874	1.075792
459	W66254002	C10BA05	COMBINATII (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	ZETOVAR 10 mg/20 mg	COMPR.	10mg/20mg	ZENTIVA, K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE DE CARTON CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR.	PRF	30	0.984166	0.653500	0.492083	1.145583	0.885749	0.751917
460	W66255002	C10BA05	COMBINATII (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	ZETOVAR 10 mg/40 mg	COMPR.	10mg/40mg	ZENTIVA, K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE DE CARTON CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR.	PRF	30	1.968333	0.000333	0.984166	0.984500	1.771499	0.197167
462	W68676002	C10BA05	COMBINATII (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	COLEATEZ 10 mg/10 mg	COMPR. FILM.	10mg/10mg	SANDOZ S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	0.492083	1.026250	0.246041	1.272292	0.442874	1.075459
463	W70040002	C10BA05	COMBINATII (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	SORTIS PLUS 10 mg/10mg	COMPR. FILM.	10mg/10mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. AL/AL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	0.492083	1.026583	0.246041	1.272625	0.442874	1.075792
464	W70160002	C10BA05	COMBINATII (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	COLEATEZ 10 mg/10 mg	COMPR. FILM.	10mg/10mg	SANDOZ PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	0.492083	1.026250	0.246041	1.272292	0.442874	1.075459
465	W68677002	C10BA05	COMBINATII (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	COLEATEZ 10 mg/20 mg	COMPR. FILM.	10mg/20mg	SANDOZ S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	0.984166	0.653167	0.492083	1.145250	0.885749	0.751584
466	W70041002	C10BA05	COMBINATII (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	SORTIS PLUS 10 mg/20mg	COMPR. FILM.	10mg/20mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. AL/AL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	0.984166	0.653500	0.492083	1.145583	0.885749	0.751917
467	W70161002	C10BA05	COMBINATII (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	COLEATEZ 10 mg/20 mg	COMPR. FILM.	10mg/20mg	SANDOZ PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	0.984166	0.653167	0.492083	1.145250	0.885749	0.751584
469	W70042002	C10BA05	COMBINATII (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	SORTIS PLUS 10 mg/40mg	COMPR. FILM.	10mg/40mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. AL/AL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	1.968333	0.000333	0.984166	0.984500	1.771499	0.197167
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	1.956071	0.144643	0.978035	1.122679	1.760463	0.340251
527	W63648001	D07AD01	CLOBETASOLUM	CLOBETAZOL ATB 0,5 mg/g	CREMA	0,5mg/g	ANTIBIOTICE S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 1 TUB DIN AL X 25 G CREMA	PRF	1	6.765416	3.604584	3.382708	6.987292	6.088874	4.281126
528	W64939001	D07AD01	CLOBETASOLUM	DERMOVATE 0,5 mg/g	CREMA	0,5mg/g	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 1 TUB AL X 25 G CREMA	PRF	1	6.765416	9.314584	3.382708	12.697292	6.088874	9.991126
529	W69300001	D07AD01	CLOBETASOLUM	INFILEA 0,5 mg/g	CREMA	0,5mg/g	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE CU 1 TUB PLIABIL DIN AL CU MEMBRANA X 30 G CREMA	PRF	1	8.118500	2.811500	4.059250	6.870750	7.306650	3.623350
530	W69935001	D07AD01	CLOBETASOLUM	INFILEA 500 µg/g	SAMPON	500µg/g	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE CU 1 FLAC. CLINDRIC DIN PEID DE CULOARE ALBA CU 125 ML SAMPON	PRF	1	33.827083	38.202917	16.913541	55.116459	30.444374	41.585626
531	W61823001	D07AD01	CLOBETASOLUM	CLOBETAZOL ATB 0,5 mg/g	UNGUENT	0,5mg/g	ANTIBIOTICE SA	ROMANIA	CUTIE CU 1 TUB DIN AL X 25 G UNGUENT	PRF	1	6.765416	0.934584	3.382708	4.317292	6.088874	1.611126
532	W64941001	D07AD01	CLOBETASOLUM	DERMOVATE 0,5 mg/g	UNGUENT	0,5mg/g	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 1 TUB AL X 25 G UNGUENT	PRF	1	6.765416	5.124584	3.382708	8.507292	6.088874	5.801126
SE ELIMINA																	
166	W66296002	C07BB07	COMBINATII (BISOPROLOLUM+HYDROCHLOROTHIAZIDUM)	LODOZ 5mg/6,25mg	COMPR. FILM.	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
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
1,157	W70733001	D01BA02	TERBINAFINUM	LAMISIL 250 mg	COMPR.	250mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 14 COMPR.	PRF	14	2.052499	0.048215	1.026249	1.074465	1.847249	0.253465

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 MODIFICARILE SI COMPLETARILE 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 Iunie 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)	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														
244	W68089002	C03DA01	SPIRONOLACTONUM	SPIRONOLACTONA BIOEEL 25 mg	COMPR.	25mg	BIOEEL MANUFACTURING S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. AL/PVC X 20 COMPR.	P6L	100	0.459300	0.459300	0.000000
245	W70004003	C09CA06	CANDESARTANUM CILEXETIL **	CASARO 16 mg	COMPR.	16mg	GEMAX PHARMA S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR.	P6L	28	0.744000	0.744000	0.574571
246	W70005003	C09CA06	CANDESARTANUM CILEXETIL **	CASARO 32 mg	COMPR.	32mg	GEMAX PHARMA S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR.	P6L	28	1.154799	1.154799	0.469843
247	W70003003	C09CA06	CANDESARTANUM CILEXETIL **	CASARO 8 mg	COMPR.	8mg	GEMAX PHARMA S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR.	P6L	28	0.680714	0.680714	0.000000
4. HEPATITELE CRONICE DE ETIOLOGIE VIRALA B, C și D - G4														
SE ADAUGA														
54	W68663003	J05AF10	ENTECAVIRUM **1	ENTECAVIR LABORMED 0,5 mg	COMPR. FILM.	0,5mg	LABORMED PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	PR	30	6.347199	6.347199	21.038801
55	W68664003	J05AF10	ENTECAVIRUM **1	ENTECAVIR LABORMED 1 mg	COMPR. FILM.	1mg	LABORMED PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	PR	30	15.808800	15.808800	42.702866
SE ELIMINA														
5	W65970001	J05AF07	TENOFOVIRUM DISOPROXIL **1	TENOFOVIR STADA 245 mg	COMPR. FILM.	245mg	STADA M&D SRL	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. PEID CU CAPAC DIN PP, PREVAZUT CU SISTEM DE INCHIDERE SECURIZAT PT. COPII X 30 (1X30) COMPR. FILM.	PR	30	21.168399	21.168399	3.238934
6	W65970002	J05AF07	TENOFOVIRUM DISOPROXIL **1	TENOFOVIR STADA 245 mg	COMPR. FILM.	245mg	STADA M&D SRL	ROMANIA	AMBALAJ MULTIPLU CU 3 FLAC. PEID CU CAPAC DIN PP, PREVAZUT CU SISTEM DE INCHIDERE SECURIZAT PT. COPII X 90 (3X30) COMPR. FILM.	PR	90	21.168399	21.168399	2.049934
37	W68897001	J05AP01	RIBAVIRINUM **1	VIRON 200 mg	CAPS.	200mg	CN UNIFARM S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. DIN PVC/PVDC/AL X 140 CAPSULE	PRF	140	4.295357	4.295357	0.000000
7. CIROZA HEPATICA - G7														
SE ADAUGA														
79	W68089002	C03DA01	SPIRONOLACTONUM	SPIRONOLACTONA BIOEEL 25 mg	COMPR.	25mg	BIOEEL MANUFACTURING S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. AL/PVC X 20 COMPR.	P6L	100	0.459300	0.459300	0.000000
80	W68663003	J05AF10	ENTECAVIRUM **1	ENTECAVIR LABORMED 0,5 mg	COMPR. FILM.	0,5mg	LABORMED PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	PR	30	6.347199	6.347199	21.038801
81	W68664003	J05AF10	ENTECAVIRUM **1	ENTECAVIR LABORMED 1 mg	COMPR. FILM.	1mg	LABORMED PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	PR	30	15.808800	15.808800	42.702866
SE ELIMINA														
62	W68897001	J05AP01	RIBAVIRINUM **1	VIRON 200 mg	CAPS.	200mg	CN UNIFARM S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. DIN PVC/PVDC/AL X 140 CAPSULE	PRF	140	4.295357	4.295357	0.000000

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

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

SE MODIFICA														
86	W55024001	M01AB05	DICLOFENACUM	REFEN 75 mg	SOL. INJ./PERF.	25mg/ml	STADA HEMOFARM S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 5 FIOLE DIN STICLA INCOLORA X 3 ML SOL. INJ./PERF.	P-RF	5	3.828000	3.828000	0.344000

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

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)
---------	---------	---------	-----	---------------------	-------------	--------------	---------------	------------------	---------	-------------	-----------------------------	------------------------------------	--	---

17. SPONDILITA ANKILOZANTA - G 19

SE MODIFICA

15	W55024001	M01AB05	DICLOFENACUM	REFEN 75 mg	SOL. INJ./PERF.	25mg/ml	STADA HEMOFARM S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 5 FIOLE DIN STICLA INCOLORA X 3 ML SOL. INJ./PERF.	P-RF	5	3.828000	3.828000	0.344000
----	-----------	---------	--------------	-------------	-----------------	---------	-----------------------	---------	---	------	---	----------	----------	----------

Tratamentul se inițiază de către medicul din specialitatea reumatologie sau reabilitare medicală.

18. BOLI ENDOCRINE ȘI METABOLICE - G 22

SE ADAUGA

84	W70557002	A16AA07	METRELEPTINUM **1 Ω	MYALEPTA 11,3 mg	PULB. PT. SOL. INJ.	11,3 mg	CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.	ITALIA	CUTIE CU 30 FLACOANE DIN STICLA X 11,3 MG PULBERE PENTRU SOLUTIE INJECTABILA	PR	30	9,889.101000	9,889.101000	0.000000
85	W70555002	A16AA07	METRELEPTINUM **1 Ω	MYALEPTA 3 mg	PULB. PT. SOL. INJ.	3 mg	CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.	ITALIA	CUTIE CU 30 FLACOANE DIN STICLA X 3 MG PULBERE PENTRU SOLUTIE INJECTABILA	PR	30	2,474.046000	2,474.046000	0.000000
86	W70556002	A16AA07	METRELEPTINUM **1 Ω	MYALEPTA 5,8 mg	PULB. PT. SOL. INJ.	5,8 mg	CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.	ITALIA	CUTIE CU 30 FLACOANE DIN STICLA X 5,8 MG PULBERE PENTRU SOLUTIE INJECTABILA	PR	30	4,945.732333	4,945.732333	0.000000

SE MODIFICA

6	W66769001	A16AX16	GIVOSIRANUM **1 Ω	GIVLAARI 189 mg/ml	SOL INJ.	189mg/ml	ALNYLAM NETHERLANDS B.V.	OLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA X 1 ML SOL. INJ.	PR	1	191,147.350000	191,147.350000	0.000000
---	-----------	---------	-------------------	--------------------	----------	----------	--------------------------	--------	--	----	---	----------------	----------------	----------

21. AFECȚIUNI OCULARE CRONICE (GLAUCOM, BOLI MACULARE, BOLI ALE SUPRAFEȚEI OCULARE, BOLI CORNEENE) - G 26

SE MODIFICA

42	W63881001	S01LA05	AFLIBERCEPTUM ** Ω	EYLEA 40mg/ml	SOL INJ.	40mg/ml	BAYER AG	GERMANIA	CUTIE X 1 FLACON DIN STICLA CU SOLUTIE INJECTABILA+1 AC CU FILTRU	PR	1	2,588.920000	2,588.920000	0.000000
43	W66674001	S01LA06	BROLUCIZUMABUM ** Ω	BEOVU 120 mg/ml	SOL INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	120mg/ml	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA (0,165 ML SOLUTIE STERILA)	PR	1	1,952.050000	1,952.050000	0.000000

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea oftalmologie.

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

SE MODIFICA

5	W66589001	L04AA44	UPADACITINIBUM **1	RINVOQ 15 mg	COMPR. ELIB. PREL.	15mg	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO. KG	GERMANIA	CUTIE CU BLISTERE CALENDARISTICE DIN PVC/PE/PCTFE/AL X 28 COMPRIMATE CU ELIBERARE PRELUNGITA	PR	28	104.238928	104.238928	0.000000
6	W68028001	L04AA44	UPADACITINIBUM **1	RINVOQ 30 mg	COMPR. ELIB. PREL.	30mg	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO. KG	GERMANIA	CUTIE CU BLIST. TIP CALENDAR DIN PVC/PE/PCTFE/AL X 28 COMPR. CU ELIB. PREL.	PR	28	179.150357	179.150357	0.000000

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

26. POLIARTITRITA REUMATOIDA - G31b

SE MODIFICA

14	W66589001	L04AA44	UPADACITINIBUM **1	RINVOQ 15 mg	COMPR. ELIB. PREL.	15mg	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO. KG	GERMANIA	CUTIE CU BLISTERE CALENDARISTICE DIN PVC/PE/PCTFE/AL X 28 COMPRIMATE CU ELIBERARE PRELUNGITA	PR	28	104.238928	104.238928	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

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 MODIFICA																
6	W66589001	L04AA44	UPADACITINIBUM	**1		RINVOQ 15 mg	COMPR. ELIB. PREL.	15mg	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO. KG	GERMANIA	CUTIE CU BLISTERE CALENDARISTICE DIN PVC/PE/PCTFE/AL X 28 COMPRIMATE CU ELIBERARE PRELUNGITA	PR	28	104.238928	104.238928	0.000000
44	W65090002	L04AC16	GUSELKUMABUM	**1	Ω	TREMFYA 100 mg	SOL INJ.	100mg	JANSSEN-CILAG INTERNATIONAL NV	BELGIA	CUTIE CU 1 STILOU INJECTOR (PEN) PREUMPLUT	PR	1	7,401.590000	7,401.590000	0.000000

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

28. SPONDILOARTRITA AXIALĂ - G31d

SE MODIFICA															
1	W66589001	L04AA44	UPADACITINIBUM **1	Ω	RINVOQ 15 mg	COMPR. ELIB. PREL.	15mg	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO. KG	GERMANIA	CUTIE CU BLISTERE CALENDARISTICE DIN PVC/PE/PCTFE/AL X 28 COMPRIMATE CU ELIBERARE PRELUNGITA	PR	28	104.238928	104.238928	0.000000

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

30. PSORIAZIS CRONIC SEVER (PLĂCI) - G31f

SE MODIFICA																
50	W65090001	L04AC16	GUSELKUMABUM	**1	TREMFYA 100 mg	SOL INJ.	100mg	JANSSEN-CILAG INTERNATIONAL NV	BELGIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA	PR	1	8,881.908000	8,881.908000	64.302000	
51	W65090002	L04AC16	GUSELKUMABUM	**1	TREMFYA 100 mg	SOL INJ.	100mg	JANSSEN-CILAG INTERNATIONAL NV	BELGIA	CUTIE CU 1 STILOU INJECTOR (PEN) PREUMPLUT	PR	1	7,401.590000	7,401.590000	0.000000	

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea dermatologie.

32. AFECȚIUNI PULMONARE CRONICE - G31h

SE MODIFICA														
24	W69858001	R03DX05	OMALIZUMABUM **	XOLAIR 75 mg	SOL. INJ. IN STILOU INJECTOR PREUMPLUT	75mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 STILOU INJECTOR PREUMPLUT X 0.5 ML SOL. INJ. PR	1	584.010000	584.010000	0.000000	

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 SI COMPLETARILE ULTERIOARE,
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 Iunie 2025

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	Tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ ambal aj	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 ELIMINA														
80	W57514001	D01AC08	KETOCONAZOLUM	NIZORAL 20 mg/g	CREMA	20mg/g	JANSSEN PHARMACEUTICA N.V.	BELGIA	CUTIE CU 1 TUB DIN AL X 15 G CREMA	PRF	1	4.692000	4.692000	2.298000

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 IUNIE 2025

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ ambal aj	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															
99	W65656001	M05BA06	ACIDUM IBANDRONICUM *	ACID IBANDRONIC ACCORD 3 mg	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	3mg	ACCORD HEALTHCARE S.L.U.	SPANIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN STICLA INCOLORA SI 1 AC PT. INJECTARE	PR/P6L	1	69.992500	27.017500	13.998500	83.011500
100	W57484001	M05BA06	ACIDUM IBANDRONICUM *	OSAGRAND 3 mg/3 ml	SOL. INJ.	3mg/3ml	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU 1 FIOLA DIN STICLA INCOLORA X 3 ML SOL. INJ.	P6L	1	69.992500	53.607500	13.998500	109.601500
101	W57932001	M05BA06	ACIDUM IBANDRONICUM *	OSSICA 3 mg	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	3mg	GEDEON RICHTER PLC.	UNGARIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN STICLA INCOLORA A 3 ML SOL. INJ. + 1 AC PT. INJECTIE	P6L	1	69.992500	47.977500	13.998500	103.971500

SECȚIUNEA E1 - LISTA MEDICAMENTELOR CU PROCENT DE COMPENSARE 50% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ CONFORM
DENUMIRILOR COMUNE INTERNATIONALE (DCI) CORESPUNZATOARE MEDICAMENTELOR IMUNOLOGICE FOLOSITE PENTRU PRODUCEREA IMUNITĂȚII ACTIVE (SAU FOLOSITE PENTRU
PREVENIREA UNOR BOLI TRANSMISIBILE), DE CARE BENEFICIAZĂ UNELE SEGMENTE POPULAȚIONALE* ÎN TRATAMENTUL AMBULATORIU, CU CONTRIBUȚIE PERSONALĂ, DIN H.G. NR.
720/2008, REPUBLICATĂ, CU MODIFICĂRILE ȘI COMPLETĂRILE ULTERIOARE,
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 Iunie 2025

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ ambal aj	Pret de referinta / UT (RON)	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)
SE ADAUGA														
5	W70911001	J07BB02	VACCIN GRIPAL INACTIVAT **	VAXIGRIP	SUSP. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	FARA CONCENTRATIE	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANTA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN STICLA TIP I A 0,5 ML SUSP. INJ., PREVAZUTA CU AC ATASAT	PRF	1	78.410000	39.205000	39.205000
6	W70905004	J07BB02	VACCIN GRIPAL INACTIVAT **	EFLUELDA	SUSP. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	FARA CONCENTRATIE	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANTA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN STICLA DE TIP I (0,5 ML) SUSP. INJ. CU UN AC SEPARAT	PRF	1	209.010000	104.505000	104.505000
7	W70905007	J07BB02	VACCIN GRIPAL INACTIVAT **	EFLUELDA	SUSP. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	FARA CONCENTRATIE	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANTA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN STICLA DE TIP I (0,5 ML) SUSP. INJ. CU AC SEPARAT CU SCUT DE SIGURANTA (AC SECURANT)	PRF	1	209.010000	104.505000	104.505000

NOTĂ:

- * Segmentele populaționale care beneficiază de prescrierea, eliberarea și decontarea în regim de compensare 50% 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.

SECȚIUNEA E2 - LISTA MEDICAMENTELOR CU PROCENT DE COMPENSARE 100% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ CONFORM
DENUMIRILOR COMUNE INTERNATIONALE (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 IUNIE 2025

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ ambal aj	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														
31	W70905004	J07BB02	VACCIN GRIPAL INACTIVAT **	EFLUELDA	SUSP. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	FARA CONCENTRATIE	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANTA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN STICLA DE TIP I (0,5 ML) SUSP. INJ. CU UN AC SEPARAT	PRF	1	209.010000	209.010000	0.000000
32	W70911001	J07BB02	VACCIN GRIPAL INACTIVAT **	VAXIGRIP	SUSP. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	FARA CONCENTRATIE	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANTA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN STICLA TIP I A 0,5 ML SUSP. INJ., PREVAZUTA CU AC ATASAT	PRF	1	78.410000	78.410000	0.000000
33	W70905007	J07BB02	VACCIN GRIPAL INACTIVAT **	EFLUELDA	SUSP. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	FARA CONCENTRATIE	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANTA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN STICLA DE TIP I (0,5 ML) SUSP. INJ. CU AC SEPARAT CU SCUT DE SIGURANTA (AC SECURANT)	PRF	1	209.010000	209.010000	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.