

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE

ORDIN nr. 1394 din 29.08.2025

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/2920/28.08.2025.

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

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

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

Art. IV. Prezentul ordin se publică pe pagina web a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate la adresa www.cnas.ro și intră în vigoare începând cu data 01.09.2025.

PREȘEDINTE,
Conf. Univ. Dr. Horațiu-Remus 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 SEPTEMBRIE 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															
29	W56141001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEZ 40 mg	PULB. PT. SOL. PERF.	40mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE X 1 FLAC. DIN STICLA INCOLORA CU CAPACITATEA DE 15 ML CU PULB.PT. SOL. PERF.	S/P-RF	1	17.269200	4.720800	15.542280	6.447720
32	W69103001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL ROMPHARM 40 mg	PULB. PT. SOL. PERF.	40mg	ROMPHARM COMPANY S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA INCOLORA CARE CONTINE PULB. PT. SOL. PERF.	PRUPRF	1	17.269200	4.720800	15.542280	6.447720
33	W69372001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL ZENTIVA 40 mg	PULB. PT. SOL. PERF.	40mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU UN FLAC. DIN STICLA TRANSPARENTA BOROSLICATA CU PULB. PT. SOL. PERF.	PRUPRF	1	17.269200	4.710800	15.542280	6.437720
34	W69372002	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL ZENTIVA 40 mg	PULB. PT. SOL. PERF.	40mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU 5 FLAC. DIN STICLA TRANSPARENTA BOROSLICATA CU PULB. PT. SOL. PERF.	PRUPRF	5	17.269200	0.446800	15.542280	2.173720
90	W07616001	B01AC05	TICLOPIDINUM (1)	TICLODIN 250 mg	COMPR. FILM.	250mg	AC HELCOR PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. X 10 COMPR. FILM.	P6L	20	0.557325	1.621175	0.501592	1.676908
SE ELIMINA															
30	W60679001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL ZENTIVA 40 mg	PULB. PT. SOL. PERF.	40mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA INCOLORA CU CAPACITATEA DE 10 ML CU PULB. PT. SOL. PERF.	PRUPRF	1	18.432000	3.548000	16.588800	5.391200
31	W60679002	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL ZENTIVA 40 mg	PULB. PT. SOL. PERF.	40mg	ZENTIVA, K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA INCOLORA CU CAPACITATEA DE 6 ML CU PULB. PT. SOL. PERF.	PRUPRF	1	18.432000	3.548000	16.588800	5.391200
91	W07968001	B01AC05	TICLOPIDINUM (1)	IPATON 250 mg	COMPR. FILM.	250mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/ PVC X 10 COMPR.FILM.	P6L	20	0.629100	1.549400	0.566190	1.612310

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 SEPTEMBRIE 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																	
1.158	W71054002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	ALMACOR DUO 20 mg/5 mg	COMPR. FILM.	20mg/5mg	ANTIBIOTICE S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. AL/AL (OPA-AL-PVC/AL) X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.945059	0.926012	0.472529	1.398542	0.850553	1.020518
1.159	W71056002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	ALMACOR DUO 40 mg/10 mg	COMPR. FILM.	40mg/10mg	ANTIBIOTICE S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. AL/AL (OPA-AL-PVC/AL) X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	1.890118	0.116310	0.945059	1.061369	1.701106	0.305322
1.160	W71055002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	ALMACOR DUO 40 mg/5 mg	COMPR. FILM.	40mg/5mg	ANTIBIOTICE S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. AL/AL (OPA-AL-PVC/AL) X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	1.701106	0.169965	0.850553	1.020518	1.530995	0.340076
1.161	W53634004	J01FF01	CLINDAMYCINUM	CLINDAMYCIN-MIP 600 mg	COMPR. FILM.	600mg	MIP PHARMA GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. FILM.	PRF	30	2.535666	0.000000	1.267833	1.267833	2.282099	0.253567
1.162	W70180001	R05DA09	DEXTROMETHORPHANUM	ROBITUSSIN JUNIOR 3,75 mg/5 ml	SOL. ORALA	3,75mg/5ml	HALEON ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU FLAC. ORATOIOLA BAMBIA X 28 ML SOL. ORALA X 1000ML CANTARITORE DOPP PT. 1.000, 500, 1.000, 1.000	PRF	1	5.835000	5.835000	2.917500	8.752500	5.251500	6.418500
1.163	W70181001	R05DA09	DEXTROMETHORPHANUM	ROBITUSSIN ANTITUSSICUM 7,5 mg/5 ml	SOL. ORALA	7,5mg/5ml	HALEON ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU FLAC. ORATOIOLA BAMBIA X 28 ML SOL. ORALA X 1000ML CANTARITORE DOPP PT. 1.000, 500, 1.000, 1.000	PRF	1	11.670000	0.000000	5.835000	5.835000	10.503000	1.167000
SE MODIFICA																	
38	W67732001	A02BC05	ESOMEPAZOLUM	ESOMEPAZOL ROMPHARM 40 mg	PULB. PT. SOL. INU.PERF.	40mg	ROMPHARM COMPANY S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU FLAC. DIN STICLA NEALBINA DE 100 ML CONTINE PULB. PT. SOL. INU.PERF.	PREPROF	1	23.025594	7.044406	11.512797	18.557203	20.723034	9.346966
39	W68187001	A02BC05	ESOMEPAZOLUM	ESOMEPAZOL SUN 40 mg	PULB. PT. SOL. INU.PERF.	40mg	SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES EUROPE B.V.	OLANDA	CUTIE CU FLAC. DIN STICLA NEALBINA DE 100 ML CONTINE PULB. PT. SOL. INU.PERF.	PREPROF	1	23.025594	10.574406	11.512797	22.087203	20.723034	12.876966
40	W68187002	A02BC05	ESOMEPAZOLUM	ESOMEPAZOL SUN 40 mg	PULB. PT. SOL. INU.PERF.	40mg	SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES EUROPE B.V.	OLANDA	CUTIE CU FLAC. DIN STICLA NEALBINA DE 100 ML CONTINE PULB. PT. SOL. INU.PERF.	PREPROF	10	23.025594	3.508406	11.512797	15.021203	20.723034	5.810966
99	W61520001	B01AC04	CLOPIDOGRELUM **	PLAVIX 75mg	COMPR. FILM.	75mg	SANOFI CLIR SNC	FRANTA	CUTIE X 28 COMPR. FILM. (BLIST. PVC-PVDC/AL)	P-RF	28	2.229300	0.083914	1.114650	1.198564	2.066370	0.306844
100	W61520013	B01AC04	CLOPIDOGRELUM **	PLAVIX 75mg	COMPR. FILM.	75mg	SANOFI CLIR SNC	FRANTA	CUTIE X 30 COMPR. FILM. (BLIST. PVC-PVDC/AL)	P-RF	30	2.229300	0.083366	1.114650	1.198016	2.066370	0.306296
102	W66403001	B01AC04	CLOPIDOGRELUM **	PLAVIX 75mg	COMPR. FILM.	75mg	SANOFI-AVENTIS GROUPE	FRANTA	CUTIE X 28 COMPR. FILM. (BLIST. PVC-PVDC/AL)	PRF	28	2.229300	0.083914	1.114650	1.198564	2.066370	0.306844
103	W66403013	B01AC04	CLOPIDOGRELUM **	PLAVIX 75mg	COMPR. FILM.	75mg	SANOFI-AVENTIS GROUPE	FRANTA	CUTIE X 30 COMPR. FILM. (BLIST. PVC-PVDC/AL)	PRF	30	2.229300	0.083366	1.114650	1.198016	2.066370	0.306296
105	W69341001	B01AC04	CLOPIDOGRELUM **	PLAVIX 75mg	COMPR. FILM.	75mg	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANTA	CUTIE X 28 COMPR. FILM. (BLIST. PVC-PVDC/AL)	PRF	28	2.229300	0.083914	1.114650	1.198564	2.066370	0.306844
106	W69341007	B01AC04	CLOPIDOGRELUM **	PLAVIX 75mg	COMPR. FILM.	75mg	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANTA	CUTIE X 28 COMPR. FILM. (BLIST. AL/AL)	PRF	28	2.229300	0.083914	1.114650	1.198564	2.066370	0.306844
107	W69341013	B01AC04	CLOPIDOGRELUM **	PLAVIX 75mg	COMPR. FILM.	75mg	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANTA	CUTIE X 30 COMPR. FILM. (BLIST. PVC-PVDC/AL)	PRF	30	2.229300	0.083366	1.114650	1.198016	2.066370	0.306296
108	W69341014	B01AC04	CLOPIDOGRELUM **	PLAVIX 75mg	COMPR. FILM.	75mg	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANTA	CUTIE X 30 COMPR. FILM. (BLIST. AL/AL)	PRF	30	2.229300	0.083366	1.114650	1.198016	2.066370	0.306296
329	W64723005	C09DB01	COMBINATII (AMLODIPINUM+VALSARTANUM)	EXFORGE 10mg/160mg	COMPR. FILM.	10mg/160mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE X 56 COMPR. FILM. (BLIST. PVC/PVDC)	P6L	56	1.890118	0.252024	0.945059	1.197083	1.701106	0.441036
332	W64722005	C09DB01	COMBINATII (AMLODIPINUM+VALSARTANUM)	EXFORGE 5mg/160mg	COMPR. FILM.	5mg/160mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE X 56 COMPR. FILM. (BLIST. PVC/PVDC)	P6L	56	1.834526	0.128331	0.917263	1.045594	1.651073	0.311784
335	W62873006	C09DB01	COMBINATII (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-PVDC/AL X 56 COMPR. FILM.	P6L	56	0.945059	0.143155	0.472529	0.615685	0.850553	0.237661
337	W64721005	C09DB01	COMBINATII (AMLODIPINUM+VALSARTANUM)	EXFORGE 5mg/80mg	COMPR. FILM.	5mg/80mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE X 56 COMPR. FILM. (BLIST. PVC/PVDC)	P6L	56	0.945059	0.754583	0.472529	1.227113	0.850553	0.849089
339	W53445002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	INOVUM 20 mg/5 mg	COMPR. FILM.	20mg/5mg	MEMORIE INTERNATIONAL OPERATIONS (ROW) LTD.	LUXEMBOURG	CUTIE CU BLIST. DIN OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P-6L	28	0.945059	1.038155	0.472529	1.510685	0.850553	1.132661
340	W64426002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	SEVIKAR 20 mg/5 mg	COMPR. FILM.	20mg/5mg	ALVOGEN MALTA OPERATIONS (ROW) LTD.	MALTA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.945059	1.037798	0.472529	1.510328	0.850553	1.132304
341	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-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.945059	0.218155	0.472529	0.690685	0.850553	0.312661
342	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-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.945059	0.218155	0.472529	0.690685	0.850553	0.312661
343	W66041002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	SALVO 20 mg/5 mg	COMPR. FILM.	20mg/5mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.945059	0.926012	0.472529	1.398542	0.850553	1.020518
344	W66041003	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	SALVO 20 mg/5 mg	COMPR. FILM.	20mg/5mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.945059	0.925274	0.472529	1.397804	0.850553	1.019780
345	W66702002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	OLSSA 20 mg/5 mg	COMPR. FILM.	20mg/5mg	KRKA D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.945059	1.038155	0.472529	1.510685	0.850553	1.132661
346	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-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.945059	1.038155	0.472529	1.510685	0.850553	1.132661
347	W67835002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	REVERANTZA 20 mg/5 mg	COMPR. FILM.	20mg/5mg	SWYSSI AG	GERMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.945059	0.888155	0.472529	1.360685	0.850553	0.982661
348	W68064002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	SEVIKAR 20 mg/5 mg	COMPR. FILM.	20mg/5mg	LABORMED PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0.945059	1.037798	0.472529	1.510328	0.850553	1.132304
349	W53447002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	INOVUM 40 mg/10 mg	COMPR. FILM.	40mg/10mg	MEMORIE INTERNATIONAL OPERATIONS (ROW) LTD.	LUXEMBOURG	CUTIE CU BLIST. DIN OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P-6L	28	1.890118	0.297739	0.945059	1.242798	1.701106	0.486751
350	W64428002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	SEVIKAR 40 mg/10 mg	COMPR. FILM.	40mg/10mg	ALVOGEN MALTA OPERATIONS (ROW) LTD.	MALTA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	1.890118	0.297739	0.945059	1.242798	1.701106	0.486751
353	W66043002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	SALVO 40 mg/10 mg	COMPR. FILM.	40mg/10mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	1.890118	0.126667	0.945059	1.071726	1.701106	0.315679
354	W66043003	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	SALVO 40 mg/10 mg	COMPR. FILM.	40mg/10mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	1.890118	0.126548	0.945059	1.071607	1.701106	0.315560
355	W67078002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	OLSSA 40 mg/10 mg	COMPR. FILM.	40mg/10mg	KRKA D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	1.890118	0.468453	0.945059	1.413512	1.701106	0.657465
356	W67078011	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	OLSSA 40 mg/10 mg	COMPR. FILM.	40mg/10mg	KRKA D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU UN PACHET CALENDAR DIN OPA-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	1.890118	0.468453	0.945059	1.413512	1.701106	0.657465
357	W68066002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	SEVIKAR 40 mg/10 mg	COMPR. FILM.	40mg/10mg	LABORMED PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	1.890118	0.297739	0.945059	1.242798	1.701106	0.486751
358	W53446002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	INOVUM 40 mg/5 mg	COMPR. FILM.	40mg/5mg	MEMORIE INTERNATIONAL OPERATIONS (ROW) LTD.	LUXEMBOURG	CUTIE CU BLIST. DIN OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P-6L	28	1.701106	0.334251	0.850553	1.184804	1.530995	0.504362
359	W64427002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	SEVIKAR 40 mg/5 mg	COMPR. FILM.	40mg/5mg	ALVOGEN MALTA OPERATIONS (ROW) LTD.	MALTA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	1.701106	0.334251	0.850553	1.184804	1.530995	0.504362
360	W65815001	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	OLMESARTAN MEDOXOMILUM/AMLODIPINA ACCORD 40 mg/5 mg	COMPR. FILM.	40mg/5mg	ACCORD HEALTHCARE POLSKA SP. Z O.O.	POLONIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	1.596428	0.000000	0.798214	0.798214	1.436785	0.159643
361	W66042002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	SALVO 40 mg/5 mg	COMPR. FILM.	40mg/5mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	1.					

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP SE ELIMINA	Tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ amba laj	Pret de referinta / UT (RON)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	Val. maxima suportata de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 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)
589	W63440001	G03DC03	LYNESTRENOLUM *	ORGAMETRIL 5 mg	COMPR.	5mg	MERCK SHARP & DOHME ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC-PVDC X 30	COMPR.	P6L 30	0.569000	0.000000	0.284500	0.284500	0.512100	0.056900
590	W68114001	G03DC03	LYNESTRENOLUM *	ORGAMETRIL 5 mg	COMPR.	5mg	ORGANON BIOSCIENCES S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC-PVDC X 30	COMPR.	P6L 30	0.569000	0.000000	0.284500	0.284500	0.512100	0.056900

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 ȘI COMPLETARILE 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 SEPTEMBRIE 2025													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)
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)		
9. EPILEPSIE - G11														
SE ADAUGA														
126	W70808003	N03AX14	LEVETIRACETAMUM **	LEVETIRACETAM TERAPIA 750 mg	COMPR. FILM.	750mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	2.234880	2.234880	0.000120
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 MODIFICA														
31	W59274007	N05AE04	ZIPRASIDONUM **	ZYPSILA 80 mg	CAPS.	80mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE X 6 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 CAPS.	P-RF	60	4.612833	4.612833	0.000000
Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea psihiatrie și psihiatrie pediatrică/neuropsihiatrie infantilă.														
16. POLIARTRITA REUMATOIDĂ, ARTROPATIA PSORIAZICĂ, PSORIAZIS CRONIC SEVER, ARTRITA JUVENILĂ, BOALA STILL, UVEITA ȘI HIDRADENITA SUPURATIVĂ - G 18														
SE ELIMINA														
11	W62663003	L04AA13	LEFLUNOMIDUM **	LEFLUNOMIDE ARENA 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. PEID, CU CAPACITATEA DE 30 ML X 30 COMPR. FILM.	PR	30	2.252000	2.252000	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 MODIFICA														
2	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	10,217.547666	10,217.547666	0.000000
4	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	2,556.198666	2,556.198666	0.000000
6	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	5,109.983000	5,109.983000	0.000000
SE ELIMINA														
1	W67093002	A16AA07	METRELEPTINUM **1 Ω	MYALEPTA 11,3 mg	PULB. PT. SOL. INJ.	11,3 mg	AMRYT PHARMACEUTICALS DAC	IRLANDA	CUTIE CU 30 FLACOANE DIN STICLA X 11,3 MG PULBERE PENTRU SOLUTIE INJECTABILA	PR	30	10,272.933333	10,272.933333	0.000000
3	W67091002	A16AA07	METRELEPTINUM **1 Ω	MYALEPTA 3 mg	PULB. PT. SOL. INJ.	3 mg	AMRYT PHARMACEUTICALS DAC	IRLANDA	CUTIE CU 30 FLACOANE DIN STICLA X 3 MG PULBERE PENTRU SOLUTIE INJECTABILA	PR	30	2,570.045000	2,570.045000	0.000000
5	W67092002	A16AA07	METRELEPTINUM **1 Ω	MYALEPTA 5,8 mg	PULB. PT. SOL. INJ.	5,8 mg	AMRYT PHARMACEUTICALS DAC	IRLANDA	CUTIE CU 30 FLACOANE DIN STICLA X 5,8 MG PULBERE PENTRU SOLUTIE INJECTABILA	PR	30	5,137.675666	5,137.675666	0.000000
21. AFECȚIUNI OCULARE CRONICE (GLAUCOM, BOLI MACULARE, BOLI ALE SUPRAFETEI OCULARE, BOLI CORNEENE) - G 26														

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	DETINATOR APP SE ELIMINA	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)	
14	W68605001	S01ED51	COMBINATII (BIMATOPROSTUM + TIMOLOLUM)	VIZIMACO	0,3 mg/ml+5 mg/ml	PIC. OFT., SOL.	0,3mg/ml+5mg/ml	BAUSCH + LOMB IRELAND LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PEID, CU CAPACITATEA DE 5 ML, PREVAZUT CU PICURATOR DIN PEID SI SILICON X 3 ML PIC. OFT., SOL.	PRF	1	66.800000	66.800000	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 ADAUGA														
39	W70958001	L04AC05	USTEKINUMABUM **1	PYZCHIVA 90 mg	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	90mg/ml	SAMSUNG BIOEPIS NL B.V.	TARILE DE JOS	CUTIE CU 1 STILOU INJECTOR (PEN) PREUMPLUT X 1 ML SOL.	PR	1	6,059.230000	6,059.230000	0.000000
SE MODIFICA														
32	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	7,271.076000	7,271.076000	4,195.724000
33	W69960001	L04AC05	USTEKINUMABUM **1	UZPRUVO 90 mg	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	90mg/ml	STADA ARZNEIMITTEL AG	GERMANIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA X 1 ML SOL.	PR	1	7,271.076000	7,271.076000	1,916.854000
34	W70262001	L04AC05	USTEKINUMABUM **1	PYZCHIVA 90 mg	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	90mg/ml	SAMSUNG BIOEPIS NL B.V.	TARILE DE JOS	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA X 1 ML SOL. INJ.	PR	1	7,271.076000	7,271.076000	1,916.854000
35	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	7,271.076000	7,271.076000	1,256.014000
36	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	7,271.076000	7,271.076000	4,070.384000

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

30. PSORIAZIS CRONIC SEVER (PLĂCI) - G31f

SE ADAUGA														
52	W70957001	L04AC05	USTEKINUMABUM **1	PYZCHIVA 45 mg	SOL. INJ. IN STILOU INJECTOR (PEN) PREUMPLUT	45mg/0,5ml	SAMSUNG BIOEPIS NL B.V.	TARILE DE JOS	CUTIE CU 1 STILOU INJECTOR (PEN) PREUMPLUT X 0,5 ML SOL.	PR	1	6,059.230000	6,059.230000	0.000000
SE MODIFICA														
38	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	7,271.076000	7,271.076000	3,448.414000
39	W70261001	L04AC05	USTEKINUMABUM **1	PYZCHIVA 45 mg	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	45mg/0,5ml	SAMSUNG BIOEPIS NL B.V.	TARILE DE JOS	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA X 0,5 ML SOL. INJ.	PR	1	7,271.076000	7,271.076000	1,748.474000
41	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.	PR/PR	1	7,271.076000	7,271.076000	4,068.634000

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea dermatologie.

SECȚIUNEA C3 - LISTA DE MEDICAMENTE CU PROCENT DE COMPENSARE 100% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ - CONFORM DCI-URILOR, ALTELE DECÂT CELE DIN
SUBLISTELE A, B, SUBLISTA C SECȚIUNEA C1 ȘI SUBLISTA D, CORESPUNZĂTOARE MEDICAMENTELOR, DE CARE BENEFICIAZĂ COPIII PÂNĂ LA 18 ANI, TINERII DE LA 18 LA
26 DE ANI DACĂ SUNT ELEVI, UCENICI SAU STUDENȚI, DACĂ NU REALIZEAZĂ VENITURI, PRECUM ȘI GRAVIDE ȘI LEHUZE, ÎN TRATAMENTUL AMBULATORIU,
DIN HG NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICĂRILE ȘI COMPLETĂRILE ULTERIOARE,
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 SEPTEMBRIE 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 MODIFICA														
69	W62871001	C01EA01	ALPROSTADILUM **	ALPROSTADIL "REMEDIA" 500 µg	CONC. PT. SOL. PERF.	500µg	FARMACEUTICA REMEDIA DISTRIBUTION LOGISTICS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 5 FIOLE DIN STICLA BRANA, CU UNEL DE RUPTURE DE CULOARE GALBENA, A CATE 1 ML, CONCENTRAT PENTRU SOL. PERF.	PR	5	386.294000	386.294000	0.000000
105	W63162001	D11AH01	TACROLIMUSUM	PROTOPIC 0,03%	UNGUENT	0,03%	LEO PHARMA A/S	DANEMARCA	CUTIE X 1 TUB X 10 G	PR	1	32.010000	32.010000	0.000000
106	W63163001	D11AH01	TACROLIMUSUM	PROTOPIC 0,1%	UNGUENT	0,1%	LEO PHARMA A/S	DANEMARCA	CUTIE X 1 TUB X 10 G	PR	1	34.560000	34.560000	0.000000
SE ELIMINA														
70	W67256001	C01EA01	ALPROSTADILUM **	PROSTIN VR 500 mcg/1 ml	SOL INJ.	500mcg/1ml	PFIZER ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FIOLA A 1 ML SOL. INJ.	PR	1	203.060000	203.060000	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 SEPTEMBRIE 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 ELIMINA															
8	W69081001	A03AA04	MEBEVERINUM	DUSPATALIN 200 mg	CAPS. CU ELIB. PREL.	200mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 3 BLIST. X 10 CAPS. ELIB. PREL.	P6L	30	1.017333	0.000000	0.203466	0.813867