

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE

ORDIN nr. 1549 din 30.09.2025

**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/3253/29.09.2025.

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. 1e prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. e) – Sublista D – se modifică potrivit Anexei 4 la prezentul ordin.
5. Anexa nr. 1f prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. f) – Sublista E – Secțiunea E1 – se modifică potrivit Anexei 5 la prezentul ordin.
6. Anexa nr. 1g prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. g) – Sublista E – Secțiunea E2 – se modifică potrivit Anexei 6 la prezentul ordin.
7. Anexa nr. 2a prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. a) – Sublista A – se modifică și se completează 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 C1 – se modifică și se completează potrivit Anexei 9 la prezentul ordin.
10. Anexa nr. 2e prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. e) – Sublista D – se modifică potrivit Anexei 10 la prezentul ordin.
11. Anexa nr. 2f prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. f) – Sublista E – Secțiunea E1 – 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 modifică 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 1 - 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 01.10.2025.

Presedinte,
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 OCTOMBRIE 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 ADAUGA															
998	W42139003	J01XD01	METRONIDAZOLUM	METRONIDAZOL A 5 g/l	SOL. PERF.	5mg/ml	INFOMED FLUIDS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 20 FLAC. DIN STICLA INCOLORA (TIP II), CU CAPACITATEA DE 250 ML A CATE 200 ML SOL. PERF.	PRUPRF	20	9.237500	0.000000	8.313750	0.923750
999	W42138003	J01XD01	METRONIDAZOLUM	METRONIDAZOL B 5 g/l	SOL. PERF.	5mg/ml	INFOMED FLUIDS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 30 FLAC. DIN STICLA INCOLORA (TIP II), CU CAPACITATEA DE 250 ML A CATE 200 ML SOL. PERF.	PRUPRF	20	9.237500	0.000000	8.313750	0.923750
SE MODIFICA															
131	W01369003	C02AC01	CLONIDINUM	CLONIDINA SINTOFARM 0,15 mg	COMPR.	0,15mg	SINTOFARM SA	ROMANIA	CUTIE X 5 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-6L	50	0.300960	0.033440	0.270864	0.063536
132	W60265001	C02AC01	CLONIDINUM	CLONIDINA ARENA 0,15 mg	COMPR.	0,15mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	P6L	50	0.300960	0.033440	0.270864	0.063536
667	W08927001	J01XD01	METRONIDAZOLUM	METRONIDAZOL BRAUN 5mg/ml	SOL. PERF.	5mg/ml	B. BRAUN MELSUNGEN AG	GERMANIA	CUTIE X 10 FLAC. DIN STICLA INCOLORA X 100 ML SOL. PERF.	S/P-RF	10	4.870833	1.069167	4.383749	1.556251
668	W08927002	J01XD01	METRONIDAZOLUM	METRONIDAZOL BRAUN 5mg/ml	SOL. PERF.	5mg/ml	B. BRAUN MELSUNGEN AG	GERMANIA	CUTIE X 10 FLAC. DIN PEJD X 100 ML SOL. PERF.	S/P-RF	10	4.870833	1.069167	4.383749	1.556251
669	W08927003	J01XD01	METRONIDAZOLUM	METRONIDAZOL BRAUN 5mg/ml	SOL. PERF.	5mg/ml	B. BRAUN MELSUNGEN AG	GERMANIA	CUTIE X 20 FLAC. DIN PEJD X 100 ML SOL. PERF.	S/P-RF	20	4.870833	0.402667	4.383749	0.889751
670	W64585001	J01XD01	METRONIDAZOLUM	METRONIDAZOL VIOSER 500 mg/100 ml	SOL. PERF.	5mg/ml	VIOSER S.A. PARENTERAL SOLUTIONS INDUSTRY	GRECIA	CUTIE CU 1 FLAC. PEJD X 100 ML SOL. PERF.	PRF	1	4.870833	1.629167	4.383749	2.116251
671	W64585002	J01XD01	METRONIDAZOLUM	METRONIDAZOL VIOSER 500 mg/100 ml	SOL. PERF.	5mg/ml	VIOSER S.A. PARENTERAL SOLUTIONS INDUSTRY	GRECIA	CUTIE CU 10 FLAC. PEJD X 100 ML SOL. PERF.	PRF	10	4.870833	1.031167	4.383749	1.518251
878	W64484002	N05CF01	ZOPICLONUM *	IMOVANE 7,5 mg	COMPR. FILM.	7,5mg	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 14 COMPR. FILM.	PS	14	0.949628	1.608943	0.854665	1.703906
891	W60729001	N06AB03	FLUOXETINUM **	FLUOXETIN ARENA 10 mg	CAPS.	10mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 10 CAPS.	PRF	10	0.275517	1.516483	0.247965	1.544035
892	W60729002	N06AB03	FLUOXETINUM **	FLUOXETIN ARENA 10 mg	CAPS.	10mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 10 BLIST. PVC/AL X 10 CAPS.	PRF	100	0.275517	1.097083	0.247965	1.124635
893	W13241002	N06AB03	FLUOXETINUM **	FLUOXIN 20 mg	CAPS.	20mg	VIM SPECTRUM SRL	ROMANIA	CUTIE X 4 BLIST. PVC/AL X 7 CAPS.	P-RF	28	0.551035	0.500393	0.495931	0.555497
895	W60730001	N06AB03	FLUOXETINUM **	FLUOXETIN ARENA 20 mg	CAPS.	20mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 10 CAPS.	PRF	10	0.551035	0.499965	0.495931	0.555069
896	W60730002	N06AB03	FLUOXETINUM **	FLUOXETIN ARENA 20 mg	CAPS.	20mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 10 BLIST. PVC/AL X 10 CAPS.	PRF	100	0.551035	0.296765	0.495931	0.351869
897	W10228001	N06AB03	FLUOXETINUM **	PROZAC 20 mg	COMPR. DISP.	20mg	ELI LILLY SA	SPANIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-PE-PCTFE/AL X 14 COMPR. DISP.	P-RF	28	0.551035	2.757179	0.495931	2.812283
898	W43706001	N06AB04	CITALOPRAMUM **	LINISAN 20 mg	COMPR. FILM.	20mg	GEDEON RICHTER ROMANIA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM.	P-RF	30	0.551035	1.105631	0.495931	1.160735
899	W41796001	N06AB05	PAROXETINUM *	ARKETIS 20 mg	COMPR.	20mg	MEDOCHEMIE LTD.	CIPRU	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC, X 10 COMPR.	P-RF	30	0.551035	0.127631	0.495931	0.182735
900	W43958002	N06AB05	PAROXETINUM *	PAXETIN 20 mg	COMPR. FILM.	20mg	ACTAVIS GROUP HF.	ISLANDA	CUTIE X 3 BLIST. AL/AL X 10 COMPR. FILM.	P-RF	30	0.551035	0.057298	0.495931	0.112402
901	W64362002	N06AB05	PAROXETINUM *	PAXETIN 20 mg	COMPR. FILM.	20mg	TEVA B.V.	OLANDA	CUTIE CU 3 BLIST. OPA-AL-PVC/PVC-AL-OPA X 10 COMPR. FILM.	PRF	30	0.551035	0.057298	0.495931	0.112402
902	W65203003	N06AB05	PAROXETINUM *	SEROXAT 20 mg	COMPR. FILM.	20mg	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC/AL-HARTIE X 10 COMPR. FILM.	PRF	30	0.551035	0.351965	0.495931	0.407069
903	W44097001	N06AB06	SERTRALINUM **	SERLIFT 100 mg	COMPR. FILM.	100mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. X 14 COMPR. FILM.	P-RF	28	1.102070	0.469358	0.991863	0.579565
904	W12874001	N06AB06	SERTRALINUM **	ASENTRA 100 mg	COMPR. FILM.	100mg	KRKA D.D.	SLOVENIA	CUTIE X 4 BLIST. X 7 COMPR. FILM.	P-RF	28	1.102070	0.125072	0.991863	0.235279
905	W59303002	N06AB06	SERTRALINUM **	STIMULOTON 100 mg	COMPR. FILM.	100mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 14 COMPR. FILM.	P-RF	28	1.102070	0.469358	0.991863	0.579565
906	W60444001	N06AB06	SERTRALINUM **	SERTRALINA ARENA 100 mg	COMPR. FILM.	100mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM.	P-RF	30	1.102070	0.469596	0.991863	0.579803
907	W67279001	N06AB06	SERTRALINUM **	ZOLOFT 100 mg	COMPR. FILM.	100mg	UPJOHN EESV	OLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	PRUPRF	28	1.102070	0.379358	0.991863	0.489565
909	W44096001	N06AB06	SERTRALINUM **	SERLIFT 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. X 14 COMPR. FILM.	P-RF	28	0.551035	0.395750	0.495931	0.450854
910	W12873001	N06AB06	SERTRALINUM **	ASENTRA 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	KRKA D.D.	SLOVENIA	CUTIE X 4 BLIST. X 7 COMPR. FILM.	P-RF	28	0.551035	0.021107	0.495931	0.076211
911	W59302001	N06AB06	SERTRALINUM **	STIMULOTON 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE X 3 BLIST. X 10 COMPR. FILM.	P-RF	30	0.551035	0.270965	0.495931	0.326069
912	W60443001	N06AB06	SERTRALINUM **	SERTRALINA ARENA 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	ARENA GROUP SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM.	P-RF	30	0.551035	0.494965	0.495931	0.550069
913	W67278001	N06AB06	SERTRALINUM **	ZOLOFT 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	UPJOHN EESV	OLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	PRUPRF	28	0.551035	0.283250	0.495931	0.338354
915	W67280001	N06AB06	SERTRALINUM **	ZOLOFT 20 mg/ml	CONC. PT. SOL. ORALA	20mg/ml	UPJOHN EESV	OLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA, AVAND CAPACITATEA DE 60 ML, + 1 PRETIN GRADUATA CARE CONTINE CONC. PT. SOL. ORALA	PRUPRF	1	13.224848	73.015152	11.902363	74.337637
916	W62371001	N06AB08	FLUVOXAMINUM *	FEVARIN 100mg	COMPR. FILM.	100mg	BGP PRODUCTS B.V.	OLANDA	CUTIE X 2 BLIST. PVC/PVDC X 15 COMPR. FILM.	P-RF	30	0.551035	0.821298	0.495931	0.876402
917	W64560001	N06AB08	FLUVOXAMINUM *	FEVARIN 100	COMPR. FILM.	100mg	MYLAN HEALTHCARE B.V.	OLANDA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/PVDC X 15 COMPR. FILM.	PRF	30	0.551035	0.821298	0.495931	0.876402
918	W68887001	N06AB08	FLUVOXAMINUM *	FEVARIN 100	COMPR. FILM.	100mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/PVDC X 15 COMPR. FILM.	PRF	30	0.551035	0.821298	0.495931	0.876402
919	W62372001	N06AB08	FLUVOXAMINUM *	FEVARIN 50mg	COMPR. FILM.	50mg	BGP PRODUCTS B.V.	OLANDA	CUTIE X 2 BLIST. PVC/PVDC X 15 COMPR. FILM.	P-RF	30	0.275517	0.453816	0.247965	0.481368
920	W64561001	N06AB08	FLUVOXAMINUM *	FEVARIN 50	COMPR. FILM.	50mg	MYLAN HEALTHCARE B.V.	OLANDA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/PVDC X 15 COMPR. FILM.	PRF	30	0.275517	0.453816	0.247965	0.481368
921	W68888001	N06AB08	FLUVOXAMINUM *	FEVARIN 50	COMPR. FILM.	50mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/PVDC X 15 COMPR. FILM.	PRF	30	0.275517	0.453816	0.247965	0.481368
SE ELIMINA															
908	W70288004	N06AB06	SERTRALINUM **	SERTRALINA GEMAX PHARMA100 mg	COMPR. FILM.	100mg	GEMAX PHARMA S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. OPACE PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	1.095749	0.124251	0.986174	0.233826
914	W70287004	N06AB06	SERTRALINUM **	SERTRALINA GEMAX PHARMA 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	GEMAX PHARMA S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. OPACE PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	0.547874	0.021126	0.493086	0.075914

SUBLISTA B - LISTA MEDICAMENTELOR CU NIVEL DE COMPENSARE 50% DIN PRETUL DE REFERINTA CONFORM
DENUMIRILOR COMUNE INTERNATIONALE (DCI) ALE MEDICAMENTELOR DE CARE BENEFICIAZA ASIGURATII IN TRATAMENTUL AMBULATORIU CU SI FARA CONTRIBUTIE PERSONALA
DIN HG NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE, VALABILA INCEPAND CU 01 OCTOMBRIE 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																	
1.164	W70917003	C10BA05	COMBINATI (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	CO-ATORIS 10 mg/10 mg	COMPR. FILM.	10mg/10mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVCJAL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	0.501083	0.944583	0.250541	1.195125	0.450974	0.994692
1.165	W70918003	C10BA05	COMBINATI (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	CO-ATORIS 10 mg/20 mg	COMPR. FILM.	10mg/20mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVCJAL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	1.002166	0.556834	0.501083	1.057917	0.901949	0.657051
1.166	W70919003	C10BA05	COMBINATI (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	CO-ATORIS 10 mg/40 mg	COMPR. FILM.	10mg/40mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVCJAL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	1.873333	0.000000	0.936666	0.936667	1.685999	0.187334
1.167	W70920003	C10BA05	COMBINATI (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	CO-ATORIS 10 mg/80 mg	COMPR. FILM.	10mg/80mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVCJAL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	2.027333	0.000000	1.013666	1.013667	1.824599	0.202734
1.168	W70264001	N07CA52	COMBINATI (CINARIZINUM+DIMENHIDRINATUM)	LIVOSTIN 20 mg/40 mg	COMPR	20mg/40mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVCJAL X 20 COMPR.	PRF	20	1.221187	0.154813	0.610593	0.765407	1.099068	0.276932
SE MODIFICA																	
153	W62327003	C02AC05	MOXONIDINUM	PHYSIOTENS 0,2 mg	COMPR. FILM.	0,2mg	MYLAN HEALTHCARE GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC-PVDCJAL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	1.203840	0.161160	0.601920	0.763080	1.083456	0.281544
154	W68789003	C02AC05	MOXONIDINUM	PHYSIOTENS 0,2 mg	COMPR. FILM.	0,2mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC-PVDCJAL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	1.203840	0.161160	0.601920	0.763080	1.083456	0.281544
534	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	6.891666	3.668334	3.445833	7.114167	6.202499	4.357501
535	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	6.891666	4.978334	3.445833	12.924167	6.202499	10.167501
536	W69300001	D07AD01	CLOBETASOLUM	INFILEA 0,5 mg/g	CREMA	0,5mg/g	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE CU 1 TUB PLUMB DIN AL CU MEMBRANA X 30 G CREMA	PRF	1	8.270000	2.860000	4.135000	6.995000	7.443000	3.687000
537	W69935001	D07AD01	CLOBETASOLUM	INFILEA 500 µg/g	SAMPON	500µg/g	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE CU 1 FLAC. CLINDRIC DIN PERO DE CULOARE ALBA CU 128 ML SAMPON	PRF	1	34.458333	38.891667	17.229166	56.120834	31.012499	42.337501
538	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	6.891666	0.958334	3.445833	4.404167	6.202499	1.647501
539	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	6.891666	5.218334	3.445833	8.664167	6.202499	5.907501
542	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	8.270000	0.000000	4.135000	4.135000	7.443000	0.827000
600	W63834001	G03GA05	FOLLITROPINUM ALFA **1 #	BEMFOLA 150 UI/0,25 ml	VAL. AL. INJECTOR (PEN) PRE-AMPLUIT	150UI/0,25ml	GEDEON RICHTER PLC	UNGARIA	CUTIE X 1 STILOU INJECTOR (PEN) PREAMPLUIT X 1 AC PT. INJECTARE	PRFPRF	1	194.993783	9.636217	97.496891	107.133109	175.494404	29.135596
601	W63837001	G03GA05	FOLLITROPINUM ALFA **1 #	BEMFOLA 225 UI/0,375 ml	VAL. AL. INJECTOR (PEN) PRE-AMPLUIT	225UI/0,375ml	GEDEON RICHTER PLC	UNGARIA	CUTIE X 1 STILOU INJECTOR (PEN) PREAMPLUIT X 1 AC PT. INJECTARE	PRFPRF	1	292.490674	13.059326	146.245337	159.304663	263.241606	42.308394
602	W63835001	G03GA05	FOLLITROPINUM ALFA **1 #	BEMFOLA 300 UI/0,50 ml	VAL. AL. INJECTOR (PEN) PRE-AMPLUIT	300UI/0,50ml	GEDEON RICHTER PLC	UNGARIA	CUTIE X 1 STILOU INJECTOR (PEN) PREAMPLUIT X 1 AC PT. INJECTARE	PRFPRF	1	389.987566	10.972434	194.993783	205.966217	350.988809	49.971191
603	W63833001	G03GA05	FOLLITROPINUM ALFA **1 #	BEMFOLA 75 UI/0,125 ml	VAL. AL. INJECTOR (PEN) PRE-AMPLUIT	75UI/0,125ml	GEDEON RICHTER PLC	UNGARIA	CUTIE X 1 STILOU INJECTOR (PEN) PREAMPLUIT X 1 AC PT. INJECTARE	PRFPRF	1	97.496891	7.823109	48.748445	56.571555	87.747201	17.572799
604	W65135002	G03GA05	FOLLITROPINUM ALFA **1 #	GONAL-f 300 IU/0,48 ml (22 µg/0,48 ml)	VAL. AL. INJECTOR INJECTOR PRE-AMPLUIT	300UI/0,48ml	MERCK EUROPE B.V.	OLANDA	CUTIE X 1 STILOU INJECTOR (PEN) PREAMPLUIT X 0,48 ML SOL. IAL + 6 ACE PT. ADM.	PRFPRF	1	389.987566	36.162434	194.993783	231.156217	350.988809	75.161191
605	W65134002	G03GA05	FOLLITROPINUM ALFA **1 #	GONAL-f 450 IU/0,72 ml (33 µg/0,72 ml)	VAL. AL. INJECTOR INJECTOR PRE-AMPLUIT	450UI/0,72ml	MERCK EUROPE B.V.	OLANDA	CUTIE X 1 STILOU INJECTOR (PEN) PREAMPLUIT X 0,72 ML SOL. IAL + 12 ACE PT. ADM. SUBCUTANEA	PRFPRF	1	584.981349	96.898651	292.490674	389.389326	526.483214	155.396786
607	W64697001	G03GA06	FOLLITROPINUM BETA **1 #	PUREGON 300UI/0,36 ml	SOL. INJ.	300UI/0,36ml	MERCK SHARP & DOHME	OLANDA	CUTIE CU 1 CARTUS + 6 ACE	PRFPRF	1	389.831571	10.668429	194.915785	205.584215	350.848413	49.651587
608	W67765001	G03GA06	FOLLITROPINUM BETA **1 #	PUREGON 300UI/0,36 ml	SOL. INJ.	300UI/0,36ml	N.V. . ORGANON	OLANDA	CUTIE CU 1 CARTUS + 6 ACE	PRFPRF	1	389.831571	10.668429	194.915785	205.584215	350.848413	49.651587
609	W64696001	G03GA06	FOLLITROPINUM BETA **1 #	PUREGON 900UI/1,08 ml	SOL. INJ.	900UI/1,08ml	MERCK SHARP & DOHME	OLANDA	CUTIE CU 1 CARTUS SOL. INJ. + 9 ACE	PRFPRF	1	1.169.494713	169.485287	584.747356	754.232644	1.052.545241	286.434759
610	W67766001	G03GA06	FOLLITROPINUM BETA **1 #	PUREGON 900UI/1,08 ml	SOL. INJ.	900UI/1,08ml	N.V. . ORGANON	OLANDA	CUTIE CU 1 CARTUS SOL. INJ. + 9 ACE	PRFPRF	1	1.169.494713	169.485287	584.747356	754.232644	1.052.545241	286.434759
934	W13298008	N06AB10	ESCITALOPRAMUM **	CIPRALEX 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	H. LUNDBECK A/S	DANEMARCA	CUTIE X 2 BLIST. TRANSPARENTE PVC-PE-PVDCJAL X 14 COMPR. FILM.	P-RF	28	1.102070	0.316144	0.551035	0.867179	0.991863	0.426351
935	W55522003	N06AB10	ESCITALOPRAMUM **	LENUXIN 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	GEDEON RICHTER ROMANIA SA	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVCJAL X 28 COMPR. FILM.	P-RF	28	1.102070	0.006858	0.551035	0.557893	0.991863	0.117065
1.107	W64195001	N07CA52	COMBINATI (CINARIZINUM+DIMENHIDRINATUM)	VERTIGIX 20 mg/40 mg	COMPR.	20mg/40mg	GALENICA S.A.	GRECIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDCJAL-PVDC X 50 COMPR.	PRF	50	1.151000	0.000000	0.575500	0.575500	1.035900	0.115100
1.108	W66044003	N07CA52	COMBINATI (CINARIZINUM+DIMENHIDRINATUM)	AZALONUM 20 mg/40 mg	COMPR.	20mg/40mg	MEDOCHEMIE LIMITED	CIPRU	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVCJAL X 50 COMPR.	PRF	50	1.221187	0.110413	0.610593	0.721007	1.099068	0.232532
1.109	W02144006	N07CA52	COMBINATI (CINARIZINUM+DIMENHIDRINATUM)	ARLEVERT 20mg + 40mg	COMPR.	20mg+40mg	HENNING ARZNEITEL GMBH & CO.KG	GERMANIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-PVDCJAL X 24 COMPR.	P-RF	48	1.221187	0.023396	0.610593	0.633990	1.099068	0.145515
SE ELIMINA																	
159	W70290001	C02AC06	RILMENIDINUM	RILMENIDINA GRINDEKS 1 mg	COMPR.	1mg	AS GRINDEKS	LETONIA	CUTIE CU BLIST. OPA/AL/PVCJAL X 30 COMPR.	PRF	30	0.775666	0.000000	0.387833	0.387833	0.698099	0.077567
160	W70290003	C02AC06	RILMENIDINUM	RILMENIDINA GRINDEKS 1 mg	COMPR.	1mg	AS GRINDEKS	LETONIA	CUTIE CU BLIST. OPA/AL/PVCJAL X 90 COMPR.	PRF	90	0.725444	0.000000	0.362722	0.362722	0.652899	0.072545
468	W70040003	C10BA05	COMBINATI (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	SORTIS PLUS 10 mg/10mg	COMPR. FILM.	10mg/10mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. ALJAL X 90 COMPR. FILM.	PRF	90	0.501083	0.917250	0.250541	1.167792	0.450974	0.967359
472	W70041003	C10BA05	COMBINATI (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	SORTIS PLUS 10 mg/20mg	COMPR. FILM.	10mg/20mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. ALJAL X 90 COMPR. FILM.	PRF	90	1.002166	0.527167	0.501083	1.028250	0.901949	0.627384
476	W70042003	C10BA05	COMBINATI (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	SORTIS PLUS 10 mg/40mg	COMPR. FILM.	10mg/40mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. ALJAL X 90 COMPR. FILM.	PRF	90	1.805555	0.000000	0.902777	0.902778	1.624999	0.180556
480	W70043003	C10BA05	COMBINATI (EZETIMIBUM+ATORVASTATINUM) **	SORTIS PLUS 10 mg/80mg	COMPR. FILM.	10mg/80mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. ALJAL X 90 COMPR. FILM.	PRF	90	1.953777	0.000000	0.976888	0.976889	1.758399	0.195378
541	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	27.550000	0.000000	13.775000	13.775000	24.795000	2.755000
596	W65133002	G03GA05	FOLLITROPINUM ALFA **1 #	GONAL - f 75 UI (5,5 µg)	PUBL. + SOLU. PT. SOL. INJ.	75UI	MERCK EUROPE B.V.	OLANDA	CUTIE X 1 FLAC. UNISTEGLANDOLON CIPRALEX PT. SOL. IAL + 6 ACE PT. ADM. SUBCUTANEA	PRFPRF	1	98.386283	25.923717	49.193141	75.116859	88.547654	35.762346

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

[illegible]

SE ADAUGA														
248	W70801007	J02AC04	POSACONAZOLUM **	POSACONAZOL MSN 100 mg	COMPR. GASTROREZ.	100mg	MSN LABS EUROPE LIMITED	MALTA	CUTIE CU BLIST. AL/AL X 24 COMPR. GASTROREZ.	PR	24	42.004500	42.004500	23.1263333
249	W68170001	V03AC03	DEFERASIROXUM **	DEFERASIROX MSN LABORATORIES 180 mg	COMPR. FILM.	180mg	VIVANTA GENERICS S.R.O.,	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 30 COMPR. FILM.	PR	30	3.101000	3.101000	0.0000000
250	W68171001	V03AC03	DEFERASIROXUM **	DEFERASIROX MSN LABORATORIES 360 mg	COMPR. FILM.	360mg	VIVANTA GENERICS S.R.O.,	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 30 COMPR. FILM.	PR	30	35.263333	35.263333	0.0000000

233	W64443001	V03AC03	DEFERASIROXUM **	EXJADE 180 mg	COMPR. FILM.	180mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC/PVDC/ALU X 30 COMPR. FILM.	PR	30	3.721200	3.721200	21.828800
234	W66803001	V03AC03	DEFERASIROXUM **	REDITENS 180 mg	COMPR. FILM.	180mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 30 COMPR. FILM.	PR	30	3.721200	3.721200	1.640466
235	W68074001	V03AC03	DEFERASIROXUM **	DEFERASIROX ACCORD 180 mg	COMPR. FILM.	180mg	ACCORD HEALTHCARE S.L.U.	SPANIA	CUTIE CU BLIST. (PVC/PE/PVDC/ALU) X 30X1 (UNIT DOSE)	PR	30	3.721200	3.721200	19.209133
236	W68284001	V03AC03	DEFERASIROXUM **	ZEOKS 180 mg	COMPR. FILM.	180mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL PERFORATE PT. ELIBERAREA UNEI UNITATI DOZATE X 30X1 COMPR. FILM.	PR	30	3.721200	3.721200	32.644800
237	W68284003	V03AC03	DEFERASIROXUM **	ZEOKS 180 mg	COMPR. FILM.	180mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL NEPERFORATE X 30 COMPR. FILM.	PR	30	3.721200	3.721200	32.644800
238	W68284005	V03AC03	DEFERASIROXUM **	ZEOKS 180 mg	COMPR. FILM.	180mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL PERFORATE PT. ELIBERAREA UNEI UNITATI DOZATE X 30X1 COMPR. FILM.	PR	30	3.721200	3.721200	32.644800
239	W68284007	V03AC03	DEFERASIROXUM **	ZEOKS 180 mg	COMPR. FILM.	180mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL NEPERFORATE X 30 COMPR. FILM.	PR	30	3.721200	3.721200	32.644800
240	W64444001	V03AC03	DEFERASIROXUM **	EXJADE 360 mg	COMPR. FILM.	360mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC/PVDC/ALU X 30 COMPR. FILM.	PR	30	42.315999	42.315999	3.046334
241	W66804001	V03AC03	DEFERASIROXUM **	REDITENS 360 mg	COMPR. FILM.	360mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 30 COMPR. FILM.	PR	30	42.315999	42.315999	30.074667
242	W68075001	V03AC03	DEFERASIROXUM **	DEFERASIROX ACCORD 360 mg	COMPR. FILM.	360mg	ACCORD HEALTHCARE S.L.U.	SPANIA	CUTIE CU BLIST. (PVC/PE/PVDC/ALU) X 30X1 (UNIT DOSE)	PR	30	42.315999	42.315999	4.107334
243	W68283001	V03AC03	DEFERASIROXUM **	ZEOKS 360 mg	COMPR. FILM.	360mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL PERFORATE PT. ELIBERAREA UNEI UNITATI DOZATE X 30X1 COMPR. FILM.	PR	30	42.315999	42.315999	30.074667
244	W68283003	V03AC03	DEFERASIROXUM **	ZEOKS 360 mg	COMPR. FILM.	360mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL NEPERFORATE X 30 COMPR. FILM.	PR	30	42.315999	42.315999	30.074667
245	W68283005	V03AC03	DEFERASIROXUM **	ZEOKS 360 mg	COMPR. FILM.	360mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL PERFORATE PT. ELIBERAREA UNEI UNITATI DOZATE X 30X1 COMPR. FILM.	PR	30	42.315999	42.315999	30.074667
246	W68283007	V03AC03	DEFERASIROXUM **	ZEOKS 360 mg	COMPR. FILM.	360mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL NEPERFORATE X 30 COMPR. FILM.	PR	30	42.315999	42.315999	30.074667

SE ELIMINA															
52	W67741008	N06DX01	MEMANTINUM **	MEMANTINA GRINDEKS 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	AS GRINDEKS	LETONIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 56	COMPR. FILM.	PR	56	0.601028	0.601028	0.661293

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

99	W70758001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	40mg/0,4ml	SANDOZ GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU 2 SERINGI PREUMPLUTE CU DISPOZITIV DE SIGURANTA PENTRU AC CONTINAND 0,4 ML SOL.	PR	2	710.946000	710.946000	279.284000
----	-----------	---------	------------------	----------------------	---------------------------------	------------	-------------	---------	--	----	---	------------	------------	------------

18. BOLI ENDOCRINE ȘI METABOLICE - G 22

Pagina 1 din 3

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)
80	W71285001	H05AA02	TERIPARATIDUM **	SONDELBAY 20 micrograme/80 microlitri	SOL. INJ. IN STILOU/INJECTOR PEN PREUMPLUT	20micrograme/80microlitri	ACCORD HEALTHCARE S.L.U.	SPANIA	CUTIE CU 1 STILOU INJECTOR (PEN) PREUMPLUT X 2,4 SOL. INJ. (28 DOZE X 20 MG/80ML)	PRF	1	761.890000	761.890000	0.000000

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

SE ADAUGA

40	W70758001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	40mg/0,4ml	SANDOZ GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU 2 SERINGI PREUMPLUTE CU DISPOZITIV DE SIGURANTA PENTRU AC CONTINAND 0,4 ML SOL.	PR	2	710.946000	710.946000	279.284000
----	-----------	---------	------------------	----------------------	---------------------------------	------------	-------------	---------	--	----	---	------------	------------	------------

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

26. POLIARTITRITA REUMATOIDA - G31b

SE ADAUGA

53	W70758001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	40mg/0,4ml	SANDOZ GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU 2 SERINGI PREUMPLUTE CU DISPOZITIV DE SIGURANTA PENTRU AC CONTINAND 0,4 ML SOL.	PR	2	710.946000	710.946000	279.284000
----	-----------	---------	------------------	----------------------	---------------------------------	------------	-------------	---------	--	----	---	------------	------------	------------

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

27. ARTROPATIA PSORIAZICA - G31c

SE ADAUGA

44	W70758001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	40mg/0,4ml	SANDOZ GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU 2 SERINGI PREUMPLUTE CU DISPOZITIV DE SIGURANTA PENTRU AC CONTINAND 0,4 ML SOL.	PR	2	710.946000	710.946000	279.284000
----	-----------	---------	------------------	----------------------	---------------------------------	------------	-------------	---------	--	----	---	------------	------------	------------

SE ELIMINA

40	W64460002	L04AC10	SECUKINUMABUM **1	COSENTYX 150 mg	SOL. INJ. IN STILOU/INJECTOR PREUMPLUT	150 mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 2 STILOURI PREUMPLUTE (STILOU SENSO READY) X 1ML SOL. INJ.	PR	2	2,305.155000	2,305.155000	0.000000
----	-----------	---------	-------------------	-----------------	--	--------	-------------------------	---------	---	----	---	--------------	--------------	----------

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

28. SPONDILOARTRITA AXIALĂ - G31d

SE ADAUGA

38	W70758001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	40mg/0,4ml	SANDOZ GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU 2 SERINGI PREUMPLUTE CU DISPOZITIV DE SIGURANTA PENTRU AC CONTINAND 0,4 ML SOL.	PR	2	710.946000	710.946000	279.284000
----	-----------	---------	------------------	----------------------	---------------------------------	------------	-------------	---------	--	----	---	------------	------------	------------

SE ELIMINA

35	W64460002	L04AC10	SECUKINUMABUM **1	COSENTYX 150 mg	SOL. INJ. IN STILOU/INJECTOR PREUMPLUT	150 mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 2 STILOURI PREUMPLUTE (STILOU SENSO READY) X 1ML SOL. INJ.	PR	2	2,305.155000	2,305.155000	0.000000
----	-----------	---------	-------------------	-----------------	--	--------	-------------------------	---------	---	----	---	--------------	--------------	----------

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

29. ARTRITA JUVENILA - G31e

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)
32	W70758001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml	SOL.INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	40mg/0,4ml	SANDOZ GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU 2 SERINGI PREUMPLUTE CU DISPOZITIV DE SIGURANTA PENTRU AC CONTINAND 0,4 ML SOL.	PR	2	710.946000	710.946000	279.284000

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

30. PSORIAZIS CRONIC SEVER (PLĂCI) - G31f

SE ADAUGA

53	W70758001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HYRIMOZ 40 mg/0,4 ml	SOL.INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	40mg/0,4ml	SANDOZ GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU 2 SERINGI PREUMPLUTE CU DISPOZITIV DE SIGURANTA PENTRU AC CONTINAND 0,4 ML SOL.	PR	2	710.946000	710.946000	279.284000
----	-----------	---------	------------------	----------------------	--------------------------------	------------	-------------	---------	--	----	---	------------	------------	------------

SE ELIMINA

44	W64460002	L04AC10	SECUKINUMABUM **1	COSENTYX 150 mg	SOL.INJ. IN STILOU INJECTOR PREUMPLUT	150 mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 2 STILOURI PREUMPLUTE (STILOU SENSO READY) X 1ML SOL. INJ.	PR	2	2,305.155000	2,305.155000	0.000000
----	-----------	---------	-------------------	-----------------	---------------------------------------	--------	-------------------------	---------	---	----	---	--------------	--------------	----------

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea dermatologie.

32. AFECȚIUNI PULMONARE CRONICE - G31h

SE ADAUGA

22	W71097001	R03DX05	OMALIZUMABUM **	OMLYCLO 150 mg	SOL.INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	150mg	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT.	UNGARIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA CU PROTECTIE PENTRU AC	PR	1	976.500000	976.500000	0.000000
23	W71096001	R03DX05	OMALIZUMABUM **	OMLYCLO 75 mg	SOL.INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	75mg	CELLTRION HEALTHCARE HUNGARY KFT.	UNGARIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA CU PROTECTIE PENTRU AC	PR	1	490.210000	490.210000	0.000000

SE MODIFICA

14	W65487001	R03DX05	OMALIZUMABUM **	XOLAIR 150 mg	SOL. INJ.	150mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA X 1 ML SOL. INJ. (CU AC FIX DE MARIMEA 26)	PR&PRF	1	1,171.800000	1,171.800000	30.800000
15	W65487004	R03DX05	OMALIZUMABUM **	XOLAIR 150 mg	SOL. INJ.	150mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA X 1 ML SOL. INJ. (CU AC FIX DE MARIMEA 27)	PR&PRF	1	1,171.800000	1,171.800000	30.800000
17	W65486001	R03DX05	OMALIZUMABUM **	XOLAIR 75 mg	SOL. INJ.	75mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA X 0.5 ML SOL. INJ. (CU AC FIX DE MARIMEA 26)	PR&PRF	1	588.252000	588.252000	6.478000
18	W69859001	R03DX05	OMALIZUMABUM **	XOLAIR 150 mg	SOL.INJ. IN STILOU INJECTOR PREUMPLUT	150mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 STILOU INJECTOR PREUMPLUT X 1 ML SOL. INJ.	PR&PRF	1	1,171.800000	1,171.800000	30.800000
20	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	588.252000	588.252000	6.478000

SUBLISTA D - LISTA MEDICAMENTELOR CU NIVEL DE COMPENSARE 20% DIN PRETUL DE REFERINTA CONFORM
DENUMIRILOR COMUNE INTERNATIONALE (DCI) CORESPUNZATOARE MEDICAMENTELOR DE CARE BENEFICIAZA ASIGURATII, IN TRATAMENTUL AMBULATORIU CU SI FARA CONTRIBUTIE
PERSONALA DIN HG NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE,
VALABILA INCEPAND CU 01 OCTOMBRIE 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															
10	W62373001	A03AA04	MEBEVERINUM	DUSPATALIN 200 mg	CAPS. ELIB. PREL.	200mg	BGP PRODUCTS B.V.	OLANDA	CUTIE X 3 BLIST. X 10 CAPS. ELIB. PREL.	P-6L	30	1.017333	0.000000	0.203466	0.813867
13	W64562001	A03AA04	MEBEVERINUM	DUSPATALIN 200 mg	CAPS. ELIB. PREL.	200mg	MYLAN HEALTHCARE B.V.	OLANDA	CUTIE CU 3 BLIST. X 10 CAPS. ELIB. PREL.	P6L	30	1.017333	0.000000	0.203466	0.813867

SECȚIUNEA E1 - LISTA MEDICAMENTELOR CU PROCENT DE COMPENSARE 50% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ CONFORM
DENUMIRILOR COMUNE INTERNAȚIONALE (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 OCTOMBRIE 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 50% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 50% din pretul de referinta)
SE ELIMINA														
1	W62957001	J07BB02	VACCIN GRIPAL INACTIVAT **	VAXIGRIP TETRA	SUSP. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	FARA CONCENTRATIE	SANOFI PASTEUR S.A.	FRANTA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA MONODOZA DIN STICLA, CU AC ATASAT A 0,5 ML SUSP. INJ.	PRF	1	69.510000	34.755000	34.755000
2	W66869004	J07BB02	VACCIN GRIPAL INACTIVAT **	EFLUELDA TETRA	SUSP. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	FARA CONCENTRATIE	SANOFI PASTEUR	FRANTA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA (0,7 ML) SUSP. INJ. CU AC SEPARAT	PRF	1	204.680000	102.340000	102.340000
3	W68658001	J07BB02	VACCIN GRIPAL INACTIVAT **	INFLUVAC TETRA	SUSP. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	FARA CONCENTRATIE	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN STICLA CU AC X 0,5 ML SUSP. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	PRF	1	66.060000	33.030000	33.030000
6	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 SECURIZAT)	PRF	1	212.840000	106.420000	106.420000

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 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 OCTOMBRIE 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)
SE ELIMINA														
15	W62957001	J07BB02	VACCIN GRIPAL INACTIVAT **	VAXIGRIP TETRA	SUSP. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	FARA CONCENTRATIE	SANOFI PASTEUR S.A.	FRANTA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA MONODOZA DIN STICLA CU AC ATASAT A 0,5 ML SUSP. INJ.	PRF	1	69.510000	69.510000	0.000000
16	W66869004	J07BB02	VACCIN GRIPAL INACTIVAT **	EFLUELDA TETRA	SUSP. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	FARA CONCENTRATIE	SANOFI PASTEUR	FRANTA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA (0,7 ML) SUSP. INJ. CU AC SEPARAT	PRF	1	204.680000	204.680000	0.000000
17	W68658001	J07BB02	VACCIN GRIPAL INACTIVAT **	INFLUVAC TETRA	SUSP. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	FARA CONCENTRATIE	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN STICLA CU AC X 0,5 ML SUSP. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	PRF	1	66.060000	66.060000	0.000000
20	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 SECURIZAT)	PRF	1	212.840000	212.840000	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.