

**CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE**

ORDIN nr. 1041 din 26.11.2021

**pentru modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate
nr. 755/2020**

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. 155 din Anexa 2 la Hotărârea de Guvern nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021—2022, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 13 alin. (1) lit. b) din Anexa nr. 36 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui CNAS nr. 1068/627/2021 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2021 a Hotărârii Guvernului nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021 – 2022, 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;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 1165/2020 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/3219/26.11.2021.

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. 755 din data de 30.06.2020, se modifică și se completează după cum urmează:

1. Anexa nr. 1a prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. a) – Sublista A – se modifică și se completează potrivit Anexei 1 la prezentul ordin.
2. Anexa nr. 1b prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. b) – Sublista B – se modifică și se completează potrivit Anexei 2 la prezentul ordin.
3. Anexa nr. 1c prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. c) – Sublista C – Secțiunea C1 – se modifică și se completează potrivit Anexei 3 la prezentul ordin.
4. Anexa nr. 1d prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. d) – Sublista C – Secțiunea C3 – se completează potrivit Anexei 4 la prezentul ordin.
5. Anexa nr. 2a prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. a) – Sublista A – se modifică și se completează potrivit Anexei 5 la prezentul ordin.
6. Anexa nr. 2b prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. b) – Sublista B – se modifică și se completează potrivit Anexei 6 la prezentul ordin.
7. Anexa nr. 2c prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. c) – Sublista C – Secțiunea C1 se modifică și se completează potrivit Anexei 7 la prezentul ordin.
8. Anexa nr. 2d prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. d) – Sublista C – Secțiunea C3 se completează potrivit Anexei 8 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 - 8 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 01.12.2021.

p.PREȘEDINTE
Adela COJAN
VICEPRESEDINTE

**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 DECEMBRIE 2021**

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																
793	W67866004	C07AB02	METOPROLOLUM	METOPROLOL MEDREG 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	MEDREG S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 30	COMPR. FILM.	P6L	30	0,134099	0,121567	0,120689	0,134977
794	W67919002	J01CA04	AMOXICILLINUM	AMOXICILINA AUROBINDO 1000 mg	COMPR. FILM.	1000mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 10	COMPR. FILM.	PRF	10	0,894000	0,000000	0,804600	0,089400
795	W67918002	J01CA04	AMOXICILLINUM	AMOXICILINA AUROBINDO 500 mg	COMPR. FILM.	500mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 10	COMPR. FILM.	PRF	10	0,483500	0,166500	0,435150	0,214850
SE MODIFICA																
104	W65031002	C02CA04	DOXAZOSINUM	CARDURA XL 4 mg (vezi G04CAN1)	COMPR. ELIB. MODIF.	4mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE X 4 BLIST. AL-PA-PVDC/AL-PVDC X 7	COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	28	0,564899	0,457958	0,508409	0,514448
105	W65031002	C02CA04	DOXAZOSINUM	CARDURA XL 4 mg (vezi G04CAN1)	COMPR. ELIB. MODIF.	4mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE X 4 BLIST. AL-PA-PVDC/AL-PVDC X 7	COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	28	0,564899	0,457958	0,508409	0,514448
1.052	W67252002	C02CA04	DOXAZOSINUM	CARDURA XL 4 mg (vezi G04CAN1)	COMPR. ELIB. MODIF.	4mg	UPJOHN EESV	OLANDA	CUTIE X 4 BLIST. AL-PA-PVDC/AL-PVDC X 7	COMPR. ELIB. MODIF.	P6L	28	0,564899	0,457958	0,508409	0,514448
1.053	W67252002	C02CA04	DOXAZOSINUM	CARDURA XL 4 mg (vezi G04CAN1)	COMPR. ELIB. MODIF.	4mg	UPJOHN EESV	OLANDA	CUTIE X 4 BLIST. AL-PA-PVDC/AL-PVDC X 7	COMPR. ELIB. MODIF.	P6L	28	0,564899	0,457958	0,508409	0,514448
479	W08648002	G04CAN1	DOXAZOSINUM	KAMIREN (vezi G04CAN1)	COMPR.	2mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10	COMPR.	P-6L	30	0,282449	0,349884	0,254204	0,378129
480	W08648002	G04CAN1	DOXAZOSINUM	KAMIREN (vezi G04CAN1)	COMPR.	2mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10	COMPR.	P-6L	30	0,282449	0,349884	0,254204	0,378129
481	W08649002	G04CAN1	DOXAZOSINUM	KAMIREN (vezi G04CAN1)	COMPR.	4mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC-PVDE/AL X 10	COMPR.	P-6L	30	0,564899	0,118767	0,508409	0,175257
482	W08649002	G04CAN1	DOXAZOSINUM	KAMIREN (vezi G04CAN1)	COMPR.	4mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC-PVDE/AL X 10	COMPR.	P-6L	30	0,564899	0,118767	0,508409	0,175257
483	W13893002	G04CAN1	DOXAZOSINUM	CARDURA XL 4 mg (vezi G04CAN1)	COMPR. ELIB. MODIF.	4mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	MAREA BRITANIE	CUTIE X 4 BLIST. AL-PA-PVDC/AL-PVDC X 7	COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	28	0,564899	0,457958	0,508409	0,514448
484	W13893002	G04CAN1	DOXAZOSINUM	CARDURA XL 4 mg (vezi G04CAN1)	COMPR. ELIB. MODIF.	4mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	MAREA BRITANIE	CUTIE X 4 BLIST. AL-PA-PVDC/AL-PVDC X 7	COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	28	0,564899	0,457958	0,508409	0,514448
498	W00351001	J01CA04	AMOXICILLINUM	AMOXICILINA ATB 500 mg	CAPS.	500mg	ANTIBIOTICE SA	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC X 10	CAPS.	P-RF	10	0,483500	0,166500	0,435150	0,214850
499	W08428003	J01CA04	AMOXICILLINUM	AMOXICILINA FORTE FARMEX 500 mg	CAPS.	500mg	FARMEX COMPANY SRL	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. X 10	CAPS.	P-RF	10	0,483500	0,166500	0,435150	0,214850
500	W08428001	J01CA04	AMOXICILLINUM	AMOXICILINA FORTE FARMEX 500 mg	CAPS.	500mg	FARMEX COMPANY SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. X 10	CAPS.	P-RF	20	0,483500	0,166500	0,435150	0,214850
502	W41578001	J01CA04	AMOXICILLINUM	OSPAMOX 500 mg	COMPR. FILM.	500mg	SANDOZ GMBH	AUSTRIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 6	COMPR.FILM.	P-RF	12	0,483500	0,036500	0,435150	0,084850

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 DECEMBRIE 2021

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																		
1.101	W67770001	A11CC03	ALFACALCIDOLUM	MEDIRAZIN 0,5 micrograme	CAPS. MOI	0,50micrograme	ZENIVA K.S.	ROMANIA	CUTIE CU UN FLACON ALB OPAC DIN PEID X 30 CAPSULE MOI	PRF	30	1,214333	0,000000	0,607166	0,607167	1,092899	0,121434	
1.102	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	0,880535	0,892322	0,440267	1,332590	0,792481	0,980376	
1.103	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	1,761071	0,144286	0,880535	1,024822	1,584963	0,320394	
1.104	W68065002	C09DB02	OLMESARTANUM MEDOXOMILUM+AMLODIPINUM	SEVIKAR 40 mg/5 mg	COMPR. FILM.	40mg/5mg	LABORMED PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	1,584963	0,187894	0,792481	0,980376	1,426466	0,346391	
1.105	W67505003	C10BA06	COMBINATII (ROSUVASTATINUM+EZETIMIBUM) **	ROZETIN 10 mg/10 mg	COMPR. FILM.	10 mg/10 mg	ZENIVA K.S.	ROMANIA	CUTIE CU BLISTERE DIN OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPRIMATE FILMATE	P6L	30	2,402333	1,371333	1,201166	2,572500	2,162099	1,611567	
1.106	W67506001	C10BA06	COMBINATII (ROSUVASTATINUM+EZETIMIBUM) **	ROZETIN 20 mg/10 mg	COMPR. FILM.	20 mg/10 mg	ZENIVA K.S.	ROMANIA	CUTIE CU BLISTERE DIN OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPRIMATE FILMATE	P6L	30	2,402333	1,610000	1,201166	2,811167	2,162099	1,850234	
1.107	W67507001	C10BA06	COMBINATII (ROSUVASTATINUM+EZETIMIBUM) **	ROZETIN 40 mg/10 mg	COMPR. FILM.	40 mg/10 mg	ZENIVA K.S.	ROMANIA	CUTIE CU BLISTERE DIN OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPRIMATE FILMATE	P6L	30	2,319666	0,000000	1,159833	1,159833	2,087699	0,231967	
1.108	W67640002	G03DA04	PROGESTERONUM *	PROLUTEX 25 mg	SOL INJ.	25mg	IBSA FARMACEUTICI ITALIA S.R.L.	ITALIA	CUTIE CU 7 FLAC. DIN STICLA INCOLORA CARE CONTINE SOL. INJ.	PRF	7	22,710000	0,000000	11,355000	11,355000	20,439000	2,271000	
1.109	W67739002	G04CA02	TAMSULOSINUM	TAMSULOSIN AUROBINDO 0,4 mg	COMPR. CU ELIB. PREL.	0,4mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PA-AL-PVC/AL X 30 COMPR. ELIB. PREL.	P6L	30	0,621333	0,000000	0,310667	0,310667	0,559199	0,062134	
1.110	W67798003	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	TRAMADOL/PARACETAMOL MEDREG 37,5 mg/325 mg	COMPR. FILM.	37,5mg/325mg	MEDREG S.R.O.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-AL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	0,283000	0,000000	0,141500	0,141500	0,254700	0,028300	
1.111	W67985003	R03DC03	MONTELUKASTUM *	MONTELUKAST TEVA 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	TEVA B.V.	OLANDA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0,873000	0,000000	0,436500	0,436500	0,785700	0,087300	
SE MODIFICA																		
1.365	W62536009	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	DORETA EP 75 mg/650 mg	COMPR. ELIB. PREL.	75mg/650mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. ALBE PVC-PVDC-HARTIE/AL X 20 COMPR. ELIB. PREL.	PRF	20	0,566000	0,352500	0,283000	0,635500	0,509400	0,409100	
1.366	W62536003	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	DORETA EP 75 mg/650 mg	COMPR. ELIB. PREL.	75mg/650mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 COMPR. ELIB. PREL.	PRF	30	0,566000	0,351666	0,283000	0,634666	0,509400	0,408266	
1.367	W62536002	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	DORETA EP 75 mg/650 mg	COMPR. ELIB. PREL.	75mg/650mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 20 COMPR. ELIB. PREL.	PRF	20	0,566000	0,352500	0,283000	0,635500	0,509400	0,409100	
1.368	W62536010	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	DORETA EP 75 mg/650 mg	COMPR. ELIB. PREL.	75mg/650mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. ALBE PVC-PVDC-HARTIE/AL X 30 COMPR. ELIB. PREL.	PRF	30	0,566000	0,351666	0,283000	0,634666	0,509400	0,408266	
933	W61518001	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	ZALDIAR	COMPR. FILM.	37,5mg+325mg	STADA ARZNEIMITTEL AG	GERMANIA	CUTIE CU 1 BLIST.DIN HARTIE-PET-AL/PVC OPAC X 10 COMPR. FILM.	P-RF	10	0,283000	0,497000	0,141500	0,638500	0,254700	0,525300	
934	W61518002	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	ZALDIAR	COMPR. FILM.	37,5mg+325mg	STADA ARZNEIMITTEL AG	GERMANIA	CUTIE CU 2 BLIST.DIN HARTIE-PET-AL/PVC OPAC X 10 COMPR. FILM.	P-RF	20	0,283000	0,497500	0,141500	0,639000	0,254700	0,525800	
935	W61518003	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	ZALDIAR	COMPR. FILM.	37,5mg+325mg	STADA ARZNEIMITTEL AG	GERMANIA	CUTIE CU 3 BLIST.DIN HARTIE-PET-AL/PVC OPAC X 10 COMPR. FILM.	P-RF	30	0,283000	0,497333	0,141500	0,638833	0,254700	0,525633	
936	W61518004	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	ZALDIAR	COMPR. FILM.	37,5mg+325mg	STADA ARZNEIMITTEL AG	GERMANIA	CUTIE CU 5 BLIST.DIN HARTIE-PET-AL/PVC OPAC X 10 COMPR. FILM.	P-RF	50	0,283000	0,386200	0,141500	0,527700	0,254700	0,414500	
939	W62652002	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	TRAMADOL/PARACETAMOL AUROBINDO 37,5 mg/325 mg	COMPR. FILM.	37,5mg/325mg	AUROBINDO PHARMA (MALTA) LIMITED	MALTA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 20 COMPR. FILM.	PRF	20	0,283000	0,278000	0,141500	0,419500	0,254700	0,306300	
940	W66473002	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	TRAMADOL/PARACETAMOL AUROBINDO 37,5 mg/325 mg	COMPR. FILM.	37,5mg/325mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 20 COMPR. FILM.	PRF	20	0,283000	0,278000	0,141500	0,419500	0,254700	0,306300	
1.207	W51362004	R03DC03	MONTELUKASTUM *	SINGULAIR (R)	COMPR. FILM.	10mg	MERCK SHARP & DOHME	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. OPA-AL-PVC X 14 COMPR. FILM.	P6L	28	0,907071	1,631500	0,453535	2,085036	0,816363	1,722208	
1.209	W56686005	R03DC03	MONTELUKASTUM *	MONKASTA 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	KRKA D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC//AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0,907071	0,137929	0,453535	0,591465	0,816363	0,228637	
1.210	W58991005	R03DC03	MONTELUKASTUM *	MONTELUKAST AUROBINDO 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	AUROBINDO PHARMA (MALTA) LIMITED	MALTA	CUTIE CU BLIST. PA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0,907071	0,102214	0,453535	0,555750	0,816363	0,192922	
1.211	W66468005	R03DC03	MONTELUKASTUM *	MONTELUKAST AUROBINDO 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	P6L	28	0,907071	0,102214	0,453535	0,555750	0,816363	0,192922	

**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 DECEMBRIE 2021**

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)
1.INSUFICIENTA CARDIACA CRONICA(CLASA III SAU IV NYHA) - G 1														
SE ADAUGA														
248	W67866004	C07AB02	METOPROLOLUM	METOPROLOL MEDREG 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	MEDREG S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0,220200	0,220200	0,035466
4. HEPATITELE CRONICE DE ETIOLOGIE VIRALA B, C și D - G4														
SE ADAUGA														
84	W67882001	L03AA02	FILGRASTIMUM (G-CSF) **	ACCOFIL 12 MU/0,2 ml	SOL. INJ. SAU PERF. IN SERINGA PREUMPLUTA	12 MU/0,2 ml	ACCORD HEALTHCARE S.L.U.	SPANIA	AMBALAJ CU 1 SERINGA PREUMPLUTA (STICLA) CU 0,2 ML SOL. INJ. CU DISPOZITIV DE SIGURANTA PENTRU AC	PR	1	58,150000	58,150000	0,000000
85	W67883001	L03AA02	FILGRASTIMUM (G-CSF) **	ACCOFIL 70 MU/0,73 ml	SOL. INJ. SAU PERF. IN SERINGA PREUMPLUTA	70 MU/0,73 ml	ACCORD HEALTHCARE S.L.U.	SPANIA	AMBALAJ CU 1 SERINGA PREUMPLUTA (STICLA) CU 0,73 ML SOL. INJ. CU DISPOZITIV DE SIGURANTA PENTRU AC	PR	1	274,540000	274,540000	0,000000
86	W68070001	L03AB11	PEGINTERFERON ALFA-2A **1	PEGASYS 180 micrograme/0,5ml	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	180µg/0,5ml	ZR PHARMA& GMBH	AUSTRIA	CUTIE X 1 SERINGA PRE-UMPLUTA X 0,5 ML + 1 AC	PR	1	746,190000	746,190000	0,000000
SE ELIMINA														
13	W65376001	J05AF07	TENOFOVIRUM DISOPROXIL **1	TENOFOVIR DISOPROXIL GLENMARK 245 mg	COMPR. FILM.	245mg	GLENMARK PHARMACEUTICALS S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU 1 FLAC. ALB DIN PEID X 30 COMPR. FILM.	PR	30	15,095333	15,095333	0,000000
<i>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.</i>														
7. CIROZA HEPATICA - G7														
SE ADAUGA														
98	W67882001	L03AA02	FILGRASTIMUM (G-CSF) **	ACCOFIL 12 MU/0,2 ml	SOL. INJ. SAU PERF. IN SERINGA PREUMPLUTA	12 MU/0,2 ml	ACCORD HEALTHCARE S.L.U.	SPANIA	AMBALAJ CU 1 SERINGA PREUMPLUTA (STICLA) CU 0,2 ML SOL. INJ. CU DISPOZITIV DE SIGURANTA PENTRU AC	PR	1	58,150000	58,150000	0,000000
99	W67883001	L03AA02	FILGRASTIMUM (G-CSF) **	ACCOFIL 70 MU/0,73 ml	SOL. INJ. SAU PERF. IN SERINGA PREUMPLUTA	70 MU/0,73 ml	ACCORD HEALTHCARE S.L.U.	SPANIA	AMBALAJ CU 1 SERINGA PREUMPLUTA (STICLA) CU 0,73 ML SOL. INJ. CU DISPOZITIV DE SIGURANTA PENTRU AC	PR	1	274,540000	274,540000	0,000000
100	W68070001	L03AB11	PEGINTERFERON ALFA-2A **1	PEGASYS 180 micrograme/0,5ml	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	180µg/0,5ml	ZR PHARMA& GMBH	AUSTRIA	CUTIE X 1 SERINGA PRE-UMPLUTA X 0,5 ML + 1 AC	PR	1	746,190000	746,190000	0,000000
<i>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.</i>														
8. Leucemii, limfoame, aplazie medulara, gamapati monoclonale maligne, mieloproliferari cronice si tumori maligne, sindroame mielodisplazice - G10														
SE ELIMINA														
17	W63848001	A04AA05	PALONOSETRONUM **	PALONOSETRON ALVOGEN 250 micrograme	SOL INJ.	250micrograme	ALVOGEN MALTA OPERATIONS (ROW) LTD.	MALTA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA DE TIP I X 5 ML SOL. INJ.	PR	1	123,828000	123,828000	90,482000
<i>Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea oncologie, hematologie, oncologie și hematologie pediatrică sau pediatrie cu supraspecializarea în hematooncologie pediatrică/oncologie pediatrică sau competență în oncopediatrie sau atestat de studii complementare în oncologie și hematologie pediatrică.</i>														

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

9. EPILEPSIE - G11

SE ADAUGA

213	W63826001	N03AX23	BRIVARACETAMUM ** Ω	BRIVIACT 75mg	COMPR. FILM.	75mg	U.C.B. PHARMA S.A.	BELGIA	CUTIE CU BLISTERE DIN PVC / PCTFE - AL X 56 COMPRIMATE FILMATE	PRF	56	7,949107	7,949107	0,000000
-----	-----------	---------	---------------------	---------------	--------------	------	--------------------	--------	--	-----	----	----------	----------	----------

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 ADAUGA

330	W67794001	N05AH03	OLANZAPINUM **	OLANZAPINA TEVA 15 mg	COMPR. ORODISPERSABILE	15mg	TEVA B.V.	OLANDA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. ORODISPERSABILE	PRF	28	3,051428	3,051428	0,119286
331	W67796001	N05AH03	OLANZAPINUM **	OLANZAPINA TEVA 20 mg	COMPR. ORODISPERSABILE	20mg	TEVA B.V.	OLANDA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. ORODISPERSABILE	PRF	28	2,064642	2,064642	0,000000

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

21. BOLI DEGENERATIVE ALE OCHIULUI (GLAUCOM ȘI BOLI MACULARE) - G 26

SE ELIMINA

11	W43453001	S01ED02	BETAXOLOLUM	BETAX	PIC. OFT.-SOL.	5mg/ml	ROMPHARM COMPANY S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 1 FLACON DIN PEJD X 5 ML PIC. OFTALMICE, SOL.	P-6L	1	5,690000	5,690000	0,000000
----	-----------	---------	-------------	-------	----------------	--------	-------------------------	---------	---	------	---	----------	----------	----------

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea oftalmologie.

27. ARTROPATIA PSORIAZICA - G31c

SE ADAUGA

65	W68000001	L04AC13	IXEKIZUMABUM **1	TALTZ	SOL.INJ. IN STILOU PREUMPLUT	80mg	ELI LILLY AND COMPANY LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 STILOU INJECTOR PREUMPLUT	PR	1	4.258,560000	4.258,560000	0,000000
----	-----------	---------	------------------	-------	------------------------------	------	----------------------------	---------	--------------------------------------	----	---	--------------	--------------	----------

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

30. PSORIAZIS CRONIC SEVER (PLĂCI) - G 31f

SE ADAUGA

73	W68000001	L04AC13	IXEKIZUMABUM **1	TALTZ	SOL.INJ. IN STILOU PREUMPLUT	80mg	ELI LILLY AND COMPANY LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 STILOU INJECTOR PREUMPLUT	PR	1	4.258,560000	4.258,560000	0,000000
----	-----------	---------	------------------	-------	------------------------------	------	----------------------------	---------	--------------------------------------	----	---	--------------	--------------	----------

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea dermatologie.

SECȚIUNEA C3 - LISTA DE MEDICAMENTE CU PROCENT DE COMPENSARE 100% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ - CONFORM DCI-URILOR, ALTELE DECÂT CELE DIN SUBLISTELE A, B, SUBLISTA C SECȚIUNEA C1 ȘI SUBLISTA D, CORESPUNZĂTOARE MEDICAMENTELOR, DE CARE BENEFICIAZĂ COPIII PÂNĂ LA 18 ANI, TINERII DE LA 18 LA 26 DE ANI DACĂ SUNT ELEVII, UCENICI SAU STUDENȚI, DACĂ NU REALIZEAZĂ VENITURI, PRECUM ȘI GRAVIDE ȘI LEHUZE, ÎN TRATAMENTUL AMBULATORIU, DIN HG NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICARILE ȘI COMPLETARILE ULTERIOARE, VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 DECEMBRIE 2021

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	Tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ ambalaj	Pret de referinta / UT (RON)	Val. maxima suportata de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
SE ADAUGA														
286	W67971002	A03AD02	DROTAVERINUM	NO-SPA 40 mg/2 ml	SOL. INJ.	40mg/2ml	OPELLA HEALTHCARE ROMANIA SRL	ROMANIA	CUTIE CU 25 FIOLE DIN STICLA BRUNA CU PUNCT DE RUPERE X 2 ML SOL. INJ.	PRF	25	1,050400	1,050400	0,000000
287	W68013001	A11GA01	ACIDUM ASCORBICUM	VITAMINA C ARENA 100 mg/ml	SOL INJ.	100mg/ml	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 FIOLE DIN STICLA BRUNA CU PUNCT DE RUPERE A CATE 5 ML SOL. INJ.	PRF	5	4,158240	4,158240	1,003760
288	W68014001	A11GA01	ACIDUM ASCORBICUM	VITAMINA C ARENA 200 mg/ml	SOL INJ.	200mg/ml	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 FIOLE DIN STICLA BRUNA CU PUNCT DE RUPERE A CATE 5 ML SOL. INJ.	PRF	5	9,990000	9,990000	0,000000
289	W67972002	M01AE01	IBUPROFENUM	ALGIN BABY 100 mg/5 ml	SUSP. ORALA	100mg/5ml	OPELLA HEALTHCARE ROMANIA SRL	ROMANIA	.....	PRF	1	7,400000	7,400000	0,000000
290	W67972001	M01AE01	IBUPROFENUM	ALGIN BABY 100 mg/5 ml	SUSP. ORALA	100mg/5ml	OPELLA HEALTHCARE ROMANIA SRL	ROMANIA	.....	PRF	1	7,400000	7,400000	0,000000
291	W67777002	N05CD08	MIDAZOLAMUM	MIDAZOLAM DESITIN 10 mg	SOLUTIE BUCOFARINGIANA	10 mg/2ml	DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	.....	PRF	4	141,130000	141,130000	0,000000
292	W67774002	N05CD08	MIDAZOLAMUM	MIDAZOLAM DESITIN 2,5 mg	SOLUTIE BUCOFARINGIANA	2,5 mg/0.5ml	DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	.....	PRF	4	141,130000	141,130000	0,000000
293	W67775002	N05CD08	MIDAZOLAMUM	MIDAZOLAM DESITIN 5 mg	SOLUTIE BUCOFARINGIANA	5 mg/1ml	DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	.....	PRF	4	141,130000	141,130000	0,000000
294	W67776002	N05CD08	MIDAZOLAMUM	MIDAZOLAM DESITIN 7,5 mg	SOLUTIE BUCOFARINGIANA	7,5 mg/1,5ml	DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	.....	PRF	4	141,130000	141,130000	0,000000
295	W67973001	R05CB03	CARBOCISTEINUM	RHINATHIOL 100 mg/5 ml PENTRU COPII	SIROP	100 mg/5 ml	OPELLA HEALTHCARE ROMANIA SRL	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA INCOLORA DE TIP III X 125 ML SIROP + LINGURITA DOZATOARE DE 5 ML	PRF	1	11,600000	11,600000	0,000000