

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

ORDIN nr. 1145 din 29.12.2021

**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/3438/29.12.2021.

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 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 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 01.01.2022.

p.PRESEDINDE
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 IANUARIE 2022**

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															
796	W68137001	H02AB09	HYDROCORTISONUM *	HYDROCORTISONE ROUSSEL 10 mg	COMPR.	10mg	BIO EEL S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. X 25 COMPR.	PRF	25	0.669870	0.365730	0.602883	0.432717
SE MODIFICA															
905	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	0.250649	0.493351	0.225584	0.518416
906	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	0.250649	0.447251	0.225584	0.472316
907	W13241002	N06AB03	FLUOXETINUM *	FLUOXIN 20 mg	CAPS.	20mg	VIM SPECTRUM SRL	ROMANIA	CUTIE X 4 BLIST. PVC/AL X 7 CAPS.	P-RF	28	0.501299	0.342986	0.451169	0.393116
909	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	0.501299	0.356701	0.451169	0.406831
910	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	0.501299	0.257201	0.451169	0.307331
911	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	0.501299	0.875486	0.451169	0.925616
912	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	0.501299	0.964034	0.451169	1.014164
913	W41796001	N06AB05	PAROXETINUM *	ARKETIS	COMPR.	20mg	MEDOCHEMIE LTD.	CIPRU	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC, X 10 COMPR.	P-RF	30	0.501299	0.055367	0.451169	0.105497
914	W57051001	N06AB05	PAROXETINUM *	PAROXETINA ATB 20 mg	COMPR. FILM.	20 mg	ANTIBIOTICE SA	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. DIN PVC-PE-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM.	PRF	30	0.501299	0.159701	0.451169	0.209831
915	W04913003	N06AB05	PAROXETINUM *	SEROXAT 20 mg	COMPR. FILM.	20mg	SMITHKLINE BEECHAM	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 3 BLIST. PVC/AL-HARTIE X 10 COMPR. FILM.	P-RF	30	0.501299	0.236701	0.451169	0.286831
916	W43958002	N06AB05	PAROXETINUM *	PAXETIN 20 mg	COMPR. FILM.	20mg	ACTAVIS GROUP HF.	ISLANDA	CUTIE X 2 BLIST. X 14 COMPR. FILM.	P-RF	30	0.501299	0.056034	0.451169	0.106164
917	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	0.501299	0.056034	0.451169	0.106164
918	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	0.501299	0.236701	0.451169	0.286831
919	W44097001	N06AB06	SERTRALINUM *	SERLIFT 100 mg	COMPR. FILM.	100mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. X 14 COMPR. FILM.	P-RF	28	1.002599	0.370258	0.902339	0.470518
920	W12874001	N06AB06	SERTRALINUM *	ASENTRA (R)	COMPR. FILM.	100mg	KRKA D.D.	SLOVENIA	CUTIE X 4 BLIST. X 7 COMPR. FILM.	P-RF	28	1.002599	0.134186	0.902339	0.234446
921	W55563001	N06AB06	SERTRALINUM *	ZOLOFT 100 mg	COMPR. FILM.	100mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	MAREA BRITANIE	CUTIE X BLISTERE DIN AL/PVC X 28 COMPRIMATE FILMATE	P-RF	28	1.002599	0.362758	0.902339	0.463018
923	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	1.002599	0.345972	0.902339	0.446232
924	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	1.002599	0.370067	0.902339	0.470327
925	W61376006	N06AB06	SERTRALINUM *	SERTRALINA AUROBINDO 100 mg	COMPR. FILM.	100mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	0.996333	0.000000	0.896699	0.099634
927	W65116001	N06AB06	SERTRALINUM *	ZOLOFT 100 mg	COMPR. FILM.	100mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	PRRPF	28	1.002599	0.362758	0.902339	0.463018
1,058	W67279001	N06AB06	SERTRALINUM *	ZOLOFT 100 mg	COMPR. FILM.	100mg	UPJOHN EESV	OLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	PRRPF	28	1.002599	0.362758	0.902339	0.463018
928	W44096001	N06AB06	SERTRALINUM *	SERLIFT 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. X 14 COMPR. FILM.	P-RF	28	0.501299	0.274772	0.451169	0.324902
930	W55562001	N06AB06	SERTRALINUM *	ZOLOFT 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	MAREA BRITANIE	CUTIE X BLIST. DIN AL/PVC X 28 COMPR. FILM.	P-RF	28	0.501299	0.273343	0.451169	0.323473
932	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	0.501299	0.062034	0.451169	0.112164
933	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	0.501299	0.250034	0.451169	0.300164
936	W65052001	N06AB06	SERTRALINUM *	ZOLOFT 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	PRRPF	28	0.501299	0.273343	0.451169	0.323473
1,059	W67278001	N06AB06	SERTRALINUM *	ZOLOFT 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	UPJOHN EESV	OLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 28 COMPR. FILM.	PRRPF	28	0.501299	0.273343	0.451169	0.323473
937	W55564001	N06AB06	SERTRALINUM *	ZOLOFT 20 mg/ml	CONC. PT. SOL. ORALA	20mg/ml	PFIZER EUROPE MA EEIG	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA X 60 ML CONC. PT. SOL. ORALA + 1 PIPETA GRADATA	P-RF	1	12.031189	43.228811	10.828070	44.431930
938	W65117001	N06AB06	SERTRALINUM *	ZOLOFT 20 mg/ml	CONC. PT. SOL. ORALA	20mg/ml	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA, AVAND CAPACITATE DE 60 ML + 1 PIPETA GRADATA CARE CONTINE CONC. PT. SOL. ORALA	PRRPF	1	12.031189	43.228811	10.828070	44.431930
1,060	W67280001	N06AB06	SERTRALINUM *	ZOLOFT 20 mg/ml	CONC. PT. SOL. ORALA	20mg/ml	UPJOHN EESV	OLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA, AVAND CAPACITATE DE 60 ML + 1 PIPETA GRADATA CARE CONTINE CONC. PT. SOL. ORALA	PRRPF	1	12.031189	43.228811	10.828070	44.431930
939	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	0.501299	0.637034	0.451169	0.687164
940	W64560001	N06AB08	FLUVOXAMINUM *	FEVARIN 100	COMPR. FILM.	100mg	MYLAN HEALTHCARE B.V.	OLANDA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/AL X 15 COMPR. FILM.	PRF	30	0.501299	0.637034	0.451169	0.687164
941	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	0.250649	0.347684	0.225584	0.372749
942	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	0.250649	0.347684	0.225584	0.372749
SE ELIMINA															
926	W63954004	N06AB06	SERTRALINUM *	SERTRALINA ACCORD 100 mg	COMPR. FILM.	100mg	ACCORD HEALTHCARE LIMITED	MAREA BRITANIE	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	0.773333	0.000000	0.695999	0.077334
935	W63953004	N06AB06	SERTRALINUM *	SERTRALINA ACCORD 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	ACCORD HEALTHCARE LIMITED	MAREA BRITANIE	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	0.381666	0.000000	0.343499	0.038167

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 IANUARIE 2022

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	Val. maxima suportata	Contributie maxima	Val. maxima suportata	Contributie maxima
													a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 50% din pretul de referinta)	a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 50% din pretul de referinta)	de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 90% din pretul de referinta)	a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 90% din pretul de referinta)
SE MODIFICA																	
1.057	W13298008	N06AB10	ESCITALOPRAMUM **	CIPRALEX 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	H. LUNDBECK A/S	DANEMARCA	CUTIE X 2 BLIST. TRANSPARENTE PVC-PE/PVDCAL X 14 COMPR. FILM	P-RF	28	1.002599	0.414543	0.501299	0.915843	0.902339	0.514803

**SECȚIUNEA C1 - LISTA MEDICAMENTELOR CU PROCENT DE COMPENSARE 100% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ CONFORM
DCI-urilor UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL AMBULATORIU AL UNOR GRUPE DE BOLI
DIN H.G. NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICĂRILE ȘI COMPLETĂRILE ULTERIOARE;
MEDICAMENTELE DIN ACEASTĂ SUBLISTĂ SE ELIBEREAZĂ PRIN FARMACII CU CIRCUIT DESCHIS PE BAZĂ DE PRESCRIPȚIE MEDICALĂ CU REȚINERE ÎN FARMACIE
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 IANUARIE 2022**

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	DETINATOR APP	TARA DET. APP	AMBALAJ	Prescripție cant. UT/ amba laj	Preț de referința / UT (RON)	Val. maxima suportata de	Contributie maxima
												sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din prețul de referința)	a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din prețul de referința)
4. HEPATITELE CRONICE DE ETIOLOGIE VIRALA B, C și D - G4													
SE ELIMINA													
72	W64968001	L03AB05	INTERFERONUM ALFA 2B **1	INTRON A 10 milioane U.I./ml	SOL. INJ./PERF.	10 milioane U.I./ml	MERCK SHARP & DOHME	OLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. X 1 ML SOL. INJ/PERF.	PR	1 263.630000	263.630000	0.000000
73	W64967001	L03AB05	INTERFERONUM ALFA 2B **1	INTRON A 18 milioane U.I./3 ml	SOL. INJ./PERF.	18 milioane U.I./3ml	MERCK SHARP & DOHME	OLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. X 3 ML SOL. INJ/PERF.	PR	1 456.020000	456.020000	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 hepatice), gastroenterologie pediatrică și pediatrie cu supraspecializare/competență/atestat în gastroenterologie pediatrică.</i>													
7. CIROZA HEPATICA - G7													
SE ELIMINA													
89	W64968001	L03AB05	INTERFERONUM ALFA 2B **1	INTRON A 10 milioane U.I./ml	SOL. INJ./PERF.	10 milioane U.I./ml	MERCK SHARP & DOHME	OLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. X 1 ML SOL. INJ/PERF.	PR	1 263.630000	263.630000	0.000000
90	W64967001	L03AB05	INTERFERONUM ALFA 2B **1	INTRON A 18 milioane U.I./3 ml	SOL. INJ./PERF.	18 milioane U.I./3ml	MERCK SHARP & DOHME	OLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. X 3 ML SOL. INJ/PERF.	PR	1 456.020000	456.020000	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 hepatice), gastroenterologie pediatrică și pediatrie cu supraspecializare/competență/atestat în gastroenterologie pediatrică.</i>													
9. EPILEPSIE - G11													
SE MODIFICA													
35	W10512001	N03AG01	ACIDUM VALPROICUM + SARURI	DEPAKINE (R) CHRONO 500 mg	COMPR. ELIB. PREL.	500mg	SANOFI-AVENTIS FRANCE	FRANTA	CUTIE X 1 FLAC. PP X 30 COMPR. ELIB. PREL.	P-RF	30 0.517666	0.517666	0.000000
36	W64666001	N03AG01	ACIDUM VALPROICUM + SARURI	DEPAKINE CHRONO 500 mg	COMPR. ELIB. PREL.	500mg	SANOFI ROMANIA SRL	ROMANIA	CUTIE X 1 FLAC. PP X 30 COMPR. ELIB. PREL.	P-RF	30 0.517666	0.517666	0.000000
SE ELIMINA													
5	W64010002	N03AB02	PHENYTOINUM	FENITOINA SODICA ACCORD 50 mg/ml	SOL INJ./PERF.	50mg/ml	ACCORD HEALTHCARE LIMITED	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 5 FIOLE IN TAVITA DIN POLISTIREN, DIN STICLA TRANSPARENTA CU CAPACITATEA DE 5 ML X 5 ML SOL. INJ/PERF.	PRF	5 14.790000	14.790000	0.000000
6	W64010005	N03AB02	PHENYTOINUM	FENITOINA SODICA ACCORD 50 mg/ml	SOL INJ./PERF.	50mg/ml	ACCORD HEALTHCARE LIMITED	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 5 FIOLE IN BLISTER DIN PVC/HARTIE, DIN STICLA TRANSPARENTA CU CAPACITATEA DE 5 ML X 5 ML SOL. INJ/PERF.	PRF	5 14.790000	14.790000	0.000000
31	W60322001	N03AG01	ACIDUM VALPROICUM + SARURI	CONVULEX 500 mg	CAPS. MOI GASTROREZ.	500mg	GEROT PHARMAZEUTIKA GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU 10 BLIST. PVDC-PVC/AL X 10 CAPS. MOI GASTROREZ.	P6L	100 0.322800	0.322800	0.000000
32	W63236001	N03AG01	ACIDUM VALPROICUM + SARURI	CONVULEX 500 mg	CAPS. MOI GASTROREZ.	500mg	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU 10 BLIST. PVDC-PVC/AL X 10 CAPS. MOI GASTROREZ.	P6L	100 0.322800	0.322800	0.000000
<i>Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea neurologie și neurologie pediatrică.</i>													
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													
10	W10512001	N03AG01	ACIDUM VALPROICUM + SARURI	DEPAKINE (R) CHRONO 500 mg	COMPR. ELIB. PREL.	500mg	SANOFI-AVENTIS FRANCE	FRANTA	CUTIE X 1 FLAC. PP X 30 COMPR. ELIB. PREL.	P-RF	30 0.517666	0.517666	0.000000
11	W64666001	N03AG01	ACIDUM VALPROICUM + SARURI	DEPAKINE CHRONO 500 mg	COMPR. ELIB. PREL.	500mg	SANOFI ROMANIA SRL	ROMANIA	CUTIE X 1 FLAC. PP X 30 COMPR. ELIB. PREL.	P-RF	30 0.517666	0.517666	0.000000

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 ELIMINA														
6	W60322001	N03AG01	ACIDUM VALPROICUM + SARURI	CONVULEX 500 mg	CAPS. MOI GASTROREZ.	500mg	GEROT PHARMAZEUTIKA GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU 10 BLIST. PVDC-PVC/AL X 10 CAPS. MOI GASTROREZ.	P6L	100	0.322800	0.322800	0.000000
7	W63238001	N03AG01	ACIDUM VALPROICUM + SARURI	CONVULEX 500 mg	CAPS. MOI GASTROREZ.	500mg	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU 10 BLIST. PVDC-PVC/AL X 10 CAPS. MOI GASTROREZ.	P6L	100	0.322800	0.322800	0.000000

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

16. POLIARTRITA REUMATOIDĂ, ARTROPATIA PSORIAZICĂ, PSORIAZIS CRONIC SEVER ȘI ARTRITA JUVENILĂ - G 18

SE ADAUGA														
65	W68112002	L04AX03	METHOTREXATUM	METHOTREXAAT PCH 2,5 mg	COMPR.	2,5mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. X 10 COMPR.	PR	30	1.098000	1.098000	0.000000
SE ELIMINA														
64	W68112001	L04AX03	METHOTREXATUM	METHOTREXAAT PCH 2,5 mg	COMPR.	2,5mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 10 BLIST. X 10 COMPR.	PR	100	0.437200	0.437200	0.000000

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

18. BOLI ENDOCRINE ȘI METABOLICE (GUȘĂ ENDEMICĂ, INSUFICIENȚĂ SUPRARENALĂ CRONICĂ, DIABETUL INSIPID, MIXEDEMUL ADULTULUI, TUMORI HIPOFIZARE CU EXPANSIUNE SUPRASELARĂ, TUMORI NEUROENDOCRINE ȘI OSTEOPOROZĂ SEVERĂ, HIPERCOLESTEROLEMIE HETEROZIGOTĂ FAMILIALĂ ȘI NONFAMILIALĂ, HIPOFOSFATEMIA X-LINKATA, TULBURĂRI ALE CICLULUI UREIC) - G 22

SE ADAUGA														
74	W68137001	H02AB09	HYDROCORTISONUM	HYDROCORTISONE ROUSSEL 10 mg	COMPR.	10mg	BIO EEL S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. X 25 COMPR.	PRF	25	0.776640	0.776640	0.258960
SE MODIFICA														
62	W65286001	M05BX05	BUROSUMABUM **1 Ω	CRYSVITA 10 mg	SOL INJ.	10mg/ml	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V.	OLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA TRANSPARENTA (CONTINE BUROSUMAB 10 MG IN 1 ML SOL.)	PR	1	13,629.810000	13,629.810000	0.000000
63	W65287001	M05BX05	BUROSUMABUM **1 Ω	CRYSVITA 20 mg	SOL INJ.	20mg/ml	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V.	OLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA TRANSPARENTA (CONTINE BUROSUMAB 20 MG IN 1 ML SOL.)	PR	1	27,188.760000	27,188.760000	0.000000
64	W65288001	M05BX05	BUROSUMABUM **1 Ω	CRYSVITA 30 mg	SOL INJ.	30mg/ml	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V.	OLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA TRANSPARENTA (CONTINE BUROSUMAB 30 MG IN 1 ML SOL.)	PR	1	40,747.720000	40,747.720000	0.000000

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea endocrinologie sau oncologie, cu excepția medicamentelor corespunzătoare DCI ALIROCUMABUM pentru care tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea cardiologie, medicină internă, diabet și boli de nutriție, a medicamentelor corespunzătoare DCI DENOSUMAB pentru care tratamentul se inițiază și de către medicul în specialitatea reumatologie și a medicamentelor corespunzătoare DCI: BUROSUMABUM, NATRII PHENYL BUTYRATE pentru care tratamentul se inițiază și de către medicul în specialitatea pediatrie.

SECȚIUNEA C3 - LISTA DE MEDICAMENTE CU PROCENT DE COMPENSARE 100% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ - CONFORM DCI-URILOR, ALTELE DECÂT CELE DIN SUBLISTELE A, B, SUBLISTA C SECȚIUNEA C1 ȘI SUBLISTA D, CORESPUNZĂTOARE MEDICAMENTELOR, DE CARE BENEFICIAZĂ COPIII PÂNĂ LA 18 ANI, TINERII DE LA 18 LA 26 DE ANI DACĂ SUNT ELEVI, UCENICI SAU STUDENȚI, DACĂ NU REALIZEAZĂ VENITURI, PRECUM ȘI GRAVIDE ȘI LEHUZE, ÎN TRATAMENTUL AMBULATORIU, DIN HG NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICARILE ȘI COMPLETARILE ULTERIOARE, VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 IANUARIE 2022

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															
296	W68139001	N05CD08	MIDAZOLAMUM	MIDAZOLAM KALCEKS	1 mg/ml	SOL.INJ./PERF.	1mg/ml	PHARMNET PLUS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 10 FIOLE A 5 ML SOL. INJ./PERF.	PR	10	10.494000	10.494000	0.000000