

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

**ORDIN nr. 109 din 29.07.2022**

**pentru modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 116/2022**

**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, 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. 443/2022 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/2297/29.07.2022.

**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. 116 din data de 28.02.2022, 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. 1e prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. e) – Sublista D – se modifică potrivit Anexei 5 la prezentul ordin.
6. Anexa nr. 2a prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. a) – Sublista A – se modifică și se completează potrivit Anexei 6 la prezentul ordin.
7. Anexa nr. 2b prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. b) – Sublista B – se modifică și se completează potrivit Anexei 7 la prezentul ordin.
8. Anexa nr. 2c prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. c) – Sublista C – Secțiunea C1 – se modifică și se completează potrivit Anexei 8 la prezentul ordin.
9. Anexa nr. 2d prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. d) – Sublista C – Secțiunea C3 – se 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.

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

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

**Art. IV.** Prezentul ordin se publică pe pagina web a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate la adresa [www.cnas.ro](http://www.cnas.ro) și intră în vigoare începând cu data 01.08.2022.

**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 AUGUST 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)	
<b>SE ADAUGA</b>															
1.023	W68415015	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMECOD 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	0.450803	0.484530	0.405722	0.529611
1.024	W68414013	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMECOD 40 mg	CAPS. GASTROREZ.	40mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 7 CAPS. GASTROREZ.	P6L	7	0.901606	0.409822	0.811445	0.499983
1.025	W68854001	A06AD11	LACTULOSUM	LACTECON 667 g/l	SOL. ORALA	66,7%	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	FLACON DIN PEID PREVAZUT CU MASURA DOZATOARE DIN PP CU GRADATI X 200 ML. SOL. ORALA	P6L	1	8.161343	7.998657	7.345208	8.814792
1.026	W68791001	C01BC03	PROPAFENONUM	RYTMONORM 150 mg	COMPR. FILM.	150mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE X 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. FILM.	PRF	50	0.366150	0.211050	0.329535	0.247665
1.027	W68792001	C01BC03	PROPAFENONUM	RYTMONORM 70 mg/20 ml	SOL. INJ.	70mg/20ml	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE X 5 FIOLE DIN STICLA INCOLORA X 20 ML SOL. INJ.	PRF	5	10.076000	0.000000	9.068400	1.007600
1.028	W68848001	C08DA01	VERAPAMILUM	ISOPTIN RR 240 mg	COMPR. CU ELIB. PREL.	240mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P6L	20	0.695875	0.098625	0.626287	0.168213
1.029	W68177001	H02AB09	HYDROCORTISONUM *	ALKINDI 1 mg	COMPR. CU ELIB. PREL.	1mg	DIURNAL EUROPE B.V	OLANDA	CUTIE CU UN FLACON X 50 CAPSULE	PRF	50	4.162468	2.519532	3.746221	2.935779
1.030	W68914001	R03BA02	BUDESONIDUM *	BODINET 0,5 mg/ ml	SUBP. INHAL. PRIN NEBULIZATOR	0,5mg/ml	C.N. UNIFARM S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 20 FIOLE MONODOZA	PRF	20	1.692500	5.835500	1.523250	6.004750
<b>SE MODIFICA</b>															
1	W64020007	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEZ 10 mg	CAPS. GASTROREZ.	10mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	0.225401	0.456599	0.202860	0.479140
2	W42129001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL-RICHTER 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	GEDEON RICHTER ROMANIA SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-AL-PA/AL X 7 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	14	0.450803	0.295625	0.405722	0.340706
3	W51990001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL SLAVIA 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	SLAVIA PHARM SRL	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	30	0.450803	0.482863	0.405722	0.527944
4	W52044001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL TERAPIA 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	30	0.450803	0.408863	0.405722	0.453944
5	W52887001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL ARENA 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	30	0.450803	0.484530	0.405722	0.529611
6	W53138001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL FARMEX 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	FARMEX COMPANY SRL	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC/AL X 10 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	30	0.450803	0.484530	0.405722	0.529611
7	W55651001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL ROMPHARM 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	ROMPHARM COMPANY SRL	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC/AL X 10 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	30	0.450803	0.364863	0.405722	0.409944
8	W60470001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL ATB 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	ANTIBIOTICE S.A.	ROMANIA	CUTIE X 2 FOLII AL/PE X 10 CAPS. GASTR.	P-6L	20	0.450803	0.484697	0.405722	0.529778
12	W42284004	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL LPH 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	LABORMED PHARMA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC-AL-OPA/AL X 10 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	30	0.450803	0.484530	0.405722	0.529611
13	W61506002	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMERAN 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	GLAXOSMITHKLINE (GSK) SRL	ROMANIA	CUTIE CU 4 BLIST. AL/AL X 7 CAPS. GASTROREZ.	P6L	28	0.450803	0.483482	0.405722	0.528563
14	W64021007	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEZ 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	0.450803	0.365863	0.405722	0.410944
15	W64023001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL DR. REDDY'S 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU 3 FOLII AL/PE-PE/AL X 10 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	0.450803	0.365863	0.405722	0.410944
19	W61506003	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMERAN 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	GLAXOSMITHKLINE (GSK) SRL	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. AL/AL X 6 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	0.450803	0.425530	0.405722	0.470611
20	W67667002	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMERAN 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	GLAXOSMITHKLINE TRADING SERVICES LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 4 BLIST. AL/AL X 7 CAPS. GASTROREZ.	P6L	28	0.450803	0.483482	0.405722	0.528563
21	W67667003	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMERAN 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	GLAXOSMITHKLINE TRADING SERVICES LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 5 BLIST. AL/AL X 6 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	0.450803	0.425530	0.405722	0.470611
23	W64022007	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEZ 40 mg	CAPS. GASTROREZ.	40mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	0.901606	0.176060	0.811445	0.266221
27	W65062001	A02BC03	LANSOPRAZOLUM	LEVANT 15 mg	CAPS. GASTROREZ.	15mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL-PVC-PA/AL X 7 CAPS. GASTROREZ.	P6L	14	0.225401	0.310313	0.202860	0.332854
28	W03936001	A02BC03	LANSOPRAZOLUM	LANZUL	CAPS. GASTROREZ.	30mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 7 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	14	0.450803	0.359197	0.405722	0.404278
29	W65063001	A02BC03	LANSOPRAZOLUM	LEVANT 30 mg	CAPS. GASTROREZ.	30mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL-PVC-PA/AL X 7 CAPS. GASTROREZ.	P6L	14	0.450803	0.479197	0.405722	0.524278
40	W64011001	A06AD11	LACTULOSUM	LACTECON 667 g/l	LICHID ORAL	66,7%	BGP PRODUCTS B.V.	OLANDA	FLACON DIN PEID PREVAZUT CU MASURA DOZATOARE X 200 ML	P6L	1	8.161343	7.998657	7.345208	8.814792
41	W64559001	A06AD11	LACTULOSUM	LACTECON 667 g/l	LICHID ORAL	66,7%	MYLAN HEALTHCARE B.V.	OLANDA	FLACON DIN PEID PREVAZUT CU MASURA DOZATOARE X 200 ML	P6L	1	8.161343	7.998657	7.345208	8.814792
42	W44054002	A06AD11	LACTULOSUM	LACTULOSE EIPICO 650 mg/ml	SIROP	650mg/ml	E.I.P.I.CO. MED S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 1 FLACON X 300 ML	P-6L	1	11.930000	0.000000	10.737000	1.193000
77	W56891002	C01BC03	PROPAFENONUM	PROPAFENONA ARENA 150 mg	COMPR.	150mg	ARENA GROUP SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-RF	20	0.366150	0.008850	0.329535	0.045465
78	W56891003	C01BC03	PROPAFENONUM	PROPAFENONA ARENA 150 mg	COMPR.	150mg	ARENA GROUP SA	ROMANIA	CUTIE X 5 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-RF	50	0.366150	0.009250	0.329535	0.045865
81	W62345001	C01BC03	PROPAFENONUM	RYTMONORM 150 mg	COMPR. FILM.	150mg	MYLAN HEALTHCARE GMBH	GERMANIA	CUTIE X 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. FILM.	PRF	50	0.366150	0.211050	0.329535	0.247665
143	W13574002	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	PENTOXI RETARD 400 mg	COMPR. ELIB. PREL.	400mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 4 BLIST. X 10 COMPR. CU ELIB. PREL.	P-6L	40	0.366000	0.275750	0.329400	0.312350
144	W53002004	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	PENTOXIFILINA SR ZENTIVA 400 mg	COMPR. ELIB. PREL.	400mg	ZENTIVA SA	SLOVACIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM. ELIB. PREL.	P-6L	20	0.366000	0.000000	0.329400	0.366000
146	W66977001	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	ANGIOPENT RETARD 400 mg	COMPR. ELIB. PREL.	400mg	AC HELCOR PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P6L	20	0.366000	0.619500	0.329400	0.656100
147	W66977002	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	ANGIOPENT RETARD 400 mg	COMPR. ELIB. PREL.	400mg	AC HELCOR PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 4 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P6L	40	0.366000	0.269250	0.329400	0.305850
150	W54452002	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	VASONIT RETARD 600 mg	COMPR. ELIB. PREL.	600mg	LANNACHER HELMUTTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE X 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	50	0.548999	0.196801	0.494099	0.251701
151	W66978001	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	ANGIOPENT RETARD 600 mg	COMPR. ELIB. PREL.	600mg	AC HELCOR PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P6L	20	0.548999	0.358501	0.494099	0.413401
152	W53123003	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	OXIFLUX 400 mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	400mg	LABORMED PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE X 6 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM. ELIB. PREL.	P-6L	60	0.366000	0.255000	0.329400	0.291600
294	W60127001	C08DA01	VERAPAMILUM	VERAPAMIL ARENA 40 mg	CAPS.	40mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC/AL X 10 CAPS.	P6L	30	0.115978	0.154688	0.104380	0.166286
296	W62364001	C08DA01	VERAPAMILUM	ISOPTIN RR 240 mg	COMPR. ELIB. PREL.	240mg	MYLAN HEALTHCARE GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	20	0.695875	0.098625	0.626287	0.168213
297	W06068001	C08DA01	VERAPAMILUM	CORDAMIL 40 mg	COMPR. FILM.	40mg	AC HELCOR PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. X 10 COMPR.FILM.	P-6L	30	0.115978	0.154688	0.104380	0.166286

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ amba laj	Pret de referinta / UT (RON)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	Val. maxima suportata de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 90% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 90% din pretul de referinta)
1.001	W68176001	H02AB09	HYDROCORTISONUM *	ALKINDI 0,5 mg		0,5mg	DIURNAL EUROPE B.V	OLANDA	CUTIE CU UN FLACON X 50 CAPSULE	PRF	50	2.081171	1.259829	1.873053	1.467947
1.011	W68178001	H02AB09	HYDROCORTISONUM *	ALKINDI 2 mg		2mg	DIURNAL EUROPE B.V	OLANDA	CUTIE CU UN FLACON X 50 CAPSULE	PRF	50	8.324936	3.939264	7.492442	4.771758
656	W08372001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCOVIM 100	CAPS.	100mg	VIM SPECTRUM SRL	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. X 4 CAPS.	P-RF	4	2.922106	4.142894	2.629895	4.435105
657	W43597002	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCONAZOLE TEVA 100 mg	CAPS.	100mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. PVC-PVDC/AL X 7 CAPS.	P-RF	7	2.922106	3.916465	2.629895	4.208676
658	W66461007	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCONAZOL AUROBINDO 100 mg	CAPS.	100mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC TRANSPARENT/PPVDC-AL X 7 CAPS.	PRF	7	2.922106	0.333608	2.629895	0.625819
659	W08373001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCOVIM 150	CAPS.	150mg	VIM SPECTRUM SRL	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. AL/PVC X 1 CAPS.	P-RF	1	4.383160	3.506840	3.944844	3.945156
660	W03156001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	DIFLUCAN 150 mg	CAPS.	150mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	MAREA BRITANIE	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC X 1 CAPS.	P-RF	1	4.383160	6.816840	3.944844	7.255156
661	W44089001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCORIC 150 mg	CAPS.	150mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. FOLIE PVC-PVDC/AL X 1 CAPS.	P-RF	1	4.383160	3.506840	3.944844	3.945156
662	W43598001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCONAZOLE TEVA 150 mg	CAPS.	150mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. PVC-PVDC/AL X 1 CAPS.	P-RF	1	4.383160	3.506840	3.944844	3.945156
663	W42693001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCONAZOL SLAVIA 150 mg	CAPS.	150mg	SLAVIA PHARM SRL	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC X 1 CAPS.	P-RF	1	4.383160	3.506840	3.944844	3.945156
664	W51994001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCONAZOL MEDOCHEMIE 150 mg	CAPS.	150mg	MEDOCHEMIE ROMANIA SRL	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC X 1 CAPS.	P-RF	1	4.383160	3.506840	3.944844	3.945156
665	W52334001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCONAZOL LAROPHARM 150 mg	CAPS.	150mg	LAROPHARM S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC X 1 CAPSULA	P-RF	1	4.383160	3.506840	3.944844	3.945156
666	W53943002	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCONAZOL ARENA 150 MG	CAPS.	150mg	ARENA GROUP SA	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC X 1 CAPS.	P-RF	1	4.383160	26.926840	3.944844	27.365156
667	W57239001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCONAZOL LPH 150 mg	CAPS.	150mg	LABORMED PHARMA S.A	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 1 CAPS.	PRF	1	4.383160	3.506840	3.944844	3.945156
668	W57430001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCONAZOL ROMPHARM 150 mg	CAPS.	150mg	ROMPHARM COMPANY S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 1 CAPS.	PRF	1	4.383160	3.506840	3.944844	3.945156
669	W65085001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	DIFLUCAN 150 mg	CAPS.	150mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 1 CAPS.	PRF	1	4.383160	6.816840	3.944844	7.255156
671	W68087001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCONAZOL BIOEEL 150 mg	CAPS.	150mg	BIOEEL MANUFACTURING S.R.L	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 1 CAPS.	PRF	1	4.383160	3.506840	3.944844	3.945156
672	W43599002	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCONAZOLE TEVA 200 mg	CAPS.	200mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. PVC-PVDC/AL X 7 CAPS.	P-RF	7	5.844213	0.595787	5.259791	1.180209
673	W08374001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCOVIM 50	CAPS.	50mg	VIM SPECTRUM SRL	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. X 7 CAPS.	P-RF	7	1.461053	1.604661	1.314947	1.750767
674	W03157001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	DIFLUCAN 50 mg	CAPS.	50mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	MAREA BRITANIE	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC X 7 CAPS.	P-RF	7	1.461053	2.884661	1.314947	3.030767
675	W44098001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCORIC 50 mg	CAPS.	50mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. FOLIE PVC-PVDC/AL X 7 CAPS.	P-RF	7	1.461053	1.604661	1.314947	1.750767
676	W43596001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCONAZOLE TEVA 50 mg	CAPS.	50mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. PVC-PVDC/AL X 7 CAPS.	P-RF	7	1.461053	1.604661	1.314947	1.750767
678	W51993001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCONAZOL MEDOCHEMIE 50 mg	CAPS.	50mg	MEDOCHEMIE ROMANIA SRL	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC X 7 CAPS.	P-RF	7	1.461053	1.604661	1.314947	1.750767
679	W53942002	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCONAZOL ARENA 50 MG	CAPS.	50mg	ARENA GROUP SA	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC X 7 CAPS.	P-RF	7	1.461053	1.604661	1.314947	1.750767
680	W65084001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	DIFLUCAN 50 mg	CAPS.	50mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 7 CAPS.	PRF	7	1.461053	2.884661	1.314947	3.030767
682	W58322002	J02AC01	FLUCONAZOLUM	DIFLUCAN 10 mg/ml	PULB. PT. SUSP. ORALA	10mg/ml	PFIZER EUROPE MA EEIG	MAREA BRITANIE		PRF	1	10.227374	24.752626	9.204636	25.775364
683	W65087001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	DIFLUCAN 10 mg/ml	PULB. PT. SUSP. ORALA	10mg/ml	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA		PRF	1	10.227374	24.752626	9.204636	25.775364
750	W54214001	M01AE03	KETOPROFENUM	KETOPROFEN TERAPIA 100MG/2ML	SOL. INJ.	100mg/2ml	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 5 FIOLE X 2 ML	P-RF	5	1.731000	0.473000	1.557900	0.646100
969	W43881001	R03BA02	BUDESONIDUM *	FRENOLYN 200 µg	PULB. INHAL.	200 mcg/doza	MEDOCHEMIE ROMANIA SRL	ROMANIA	CUTIE X 1 PUNGA, X 1 INHALATOR X 100 DOZE	P-RF	1	33.850000	1.180000	30.465000	4.565000
970	W43881003	R03BA02	BUDESONIDUM *	FRENOLYN 200 µg	PULB. INHAL.	200 mcg/doza	MEDOCHEMIE ROMANIA SRL	ROMANIA	CUTIE CU 1 PUNGA DIN POLISTRENAL/PE CONTINAND 1 INHALATOR TIP MIAT-HALER X 200 DOZE	P-RF	1	67.700000	0.000000	60.930000	6.770000
972	W43882002	R03BA02	BUDESONIDUM *	FRENOLYN 400 µg	PULB. INHAL.	400 mcg/doza	MEDOCHEMIE ROMANIA SRL	ROMANIA	CUTIE CU 1 PUNGA DIN POLISTRENAL/PE CONTINAND 1 INHALATOR TIP MIAT-HALER X 100 DOZE	P-RF	1	67.700000	28.710000	60.930000	35.480000
<b>SE ELIMINA</b>															
148	W53506005	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	PENTOXIFILINA SR ZENTIVA 600 mg	COMPR. ELIB. PREL.	600mg	ZENTIVA AS	SLOVACIA	CUTIE X 5 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM. ELIB. PREL.	P-6L	50	0.519000	0.000000	0.467100	0.051900
677	W42321001	J02AC01	FLUCONAZOLUM	FLUCONAZOL SLAVIA 50 mg	CAPS.	50mg	SLAVIA PHARM SRL	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC X 7 CAPS.	P-RF	7	1.465071	1.600643	1.318563	1.747151





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

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	DETINATOR APP	TARA DET. APP	AMBALAJ	Prescripție 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)	
<b>4. HEPATITELE CRONICE DE ETIOLOGIE VIRALA B, C și D - G4</b>														
<b>SE MODIFICA</b>														
47	W64760001	J05AP56	SOFOSBUVIRUM +VELPATASVIRUM + VOXILAPREVIRUM**1 β	VOSEVI 400 mg/100 mg/100 mg	COMPR. FILM.	400mg/100mg/100mg	GILEAD SCIENCES IRELAND UC	IRLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. PEID X 28 COMPR. FILM.	PR	28	2,034.489642	2,034.489642	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>														
<b>7. CIROZA HEPATICA - G7</b>														
<b>SE ADAUGA</b>														
84	W68854001	A06AD11	LACTULOSUM	LACTECON 667 g/l	SOL. ORALA	66,7%	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	FLACON DIN PEID PREVAZUT CU MASURA DOZATOARE DIN PP CU GRADATI X 200 ML SOL. ORALA	P6L	1	16.160000	16.160000	0.000000
<b>SE MODIFICA</b>														
62	W64760001	J05AP56	SOFOSBUVIRUM +VELPATASVIRUM + VOXILAPREVIRUM**1 β	VOSEVI 400 mg/100 mg/100 mg	COMPR. FILM.	400mg/100mg/100mg	GILEAD SCIENCES IRELAND UC	IRLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. PEID X 28 COMPR. FILM.	PR	28	2,034.489642	2,034.489642	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>														
<b>8. Leucemii, limfoame, aplazie medulara, gamapatii monoclonale maligne, mieloproliferari cronice si tumori maligne, sindroame mielodisplazice - G10</b>														
<b>SE ADAUGA</b>														
242	W66225002	J02AC04	POSACONAZOLUM **	POSACONAZOLE ACCORD 100 mg	COMPR. GASTROREZ.	100mg	ACCORD HEALTHCARE S.L.U.	SPANIA	CUTIE CU BLIST. PVC/PE/PVDC/AL PERFORAT PENTRU ELIBERAREA UNEI DOZE X 24X1 COMPR. GASTROREZ	PR	24	33.760833	33.760833	0.000000
<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>														
<b>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</b>														
<b>SE ADAUGA</b>														
278	W68775001	N05AX08	RISPERIDONUM **	OKEDI 100 mg	PULB-SOLV. PT. SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	100mg	LABORATORIOS FARMACEUTICOS ROVI SA	SPANIA	KIT CU 1 SERINGA PREUMPLUTA CU 100 MG PULBERE + 1 SERINGA PREUMPLUTA CU 0,490 ML SOLVENT + 2 ACE	PRF	1	1,149.470000	1,149.470000	0.000000
279	W68774001	N05AX08	RISPERIDONUM **	OKEDI 75 mg	PULB-SOLV. PT. SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	75mg	LABORATORIOS FARMACEUTICOS ROVI SA	SPANIA	KIT CU 1 SERINGA PREUMPLUTA CU 75 MG PULBERE + 1 SERINGA PREUMPLUTA CU 0,383 ML SOLVENT + 2 ACE	PRF	1	979.260000	979.260000	0.000000
<b>SE MODIFICA</b>														
154	W57259001	N05AX13	PALIPERIDONUM **	XEPLION	SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	100mg	JANSSEN CILAG INTERNATIONALL NV	BELGIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA SI 2 ACE	PR	1	1,072.410000	1,072.410000	0.000000
155	W57260001	N05AX13	PALIPERIDONUM **	XEPLION	SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	150mg	JANSSEN CILAG INTERNATIONALL NV	BELGIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA SI 2 ACE	PR	1	1,530.270000	1,530.270000	0.000000
159	W57257001	N05AX13	PALIPERIDONUM **	XEPLION	SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	50mg	JANSSEN CILAG INTERNATIONALL NV	BELGIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA SI 2 ACE	PR	1	698.290000	698.290000	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)
161	W57258001	N05AX13	PALIPERIDONUM **	XEPLION	SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	75mg	JANSSEN CILAG INTERNATIONAL NV	BELGIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA SI 2 ACE	PR	1	902.780000	902.780000	0.000000

#### SE ELIMINA

274	W68134001	N05AX13	PALIPERIDONUM **	PALIPERIDONA TEVA 100 mg	SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	100mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN COPOLIMER OLEFINIC CICLIC CU PISTON CU OPRITOR SI VAMP PREVAZUTA CU UN AC DE 25 G SI UN AC DE 23 G CU SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	PRF	1	721.860000	721.860000	0.000000
275	W68135001	N05AX13	PALIPERIDONUM **	PALIPERIDONA TEVA 150 mg	SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	150mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN COPOLIMER OLEFINIC CICLIC CU PISTON CU OPRITOR SI VAMP PREVAZUTA CU UN AC DE 25 G SI UN AC DE 23 G CU SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	PRF	1	1,019.480000	1,019.480000	0.000000
276	W68132001	N05AX13	PALIPERIDONUM **	PALIPERIDONA TEVA 50 mg	SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	50mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN COPOLIMER OLEFINIC CICLIC CU PISTON CU OPRITOR SI VAMP PREVAZUTA CU UN AC DE 25 G SI UN AC DE 23 G CU SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	PRF	1	478.680000	478.680000	0.000000
277	W68133001	N05AX13	PALIPERIDONUM **	PALIPERIDONA TEVA 75 mg	SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	75mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN COPOLIMER OLEFINIC CICLIC CU PISTON CU OPRITOR SI VAMP PREVAZUTA CU UN AC DE 25 G SI UN AC DE 23 G CU SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	PRF	1	611.610000	611.610000	0.000000

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

#### 14. DEMENȚE (DEGENERATIVE, VASCULARE, MIXTE) - G 16

#### SE ELIMINA

28	W56594002	N06DA02	DONEPEZILUM **	YASNAL 5 mg	COMPR. ORODISPERSABILE	5 mg	KRKA D.D.	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA/AL/PVC SI FOLIE PET-AL "PEEL-OPEN" A CATE 28 COMPR. ORODISP.	PRF	28	0.974570	0.974570	0.124358
51	W57106004	N06DA04	GALANTAMINUM **	GALSYA 16 mg	CAPS. ELIB. PREL.	16mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 CAPS. CU ELIB. PREL.	PRF	30	2.003666	2.003666	0.000000
53	W57107004	N06DA04	GALANTAMINUM **	GALSYA 24 mg	CAPS. ELIB. PREL.	24mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 CAPS. CU ELIB. PREL.	PRF	30	2.003666	2.003666	0.000000
55	W57105004	N06DA04	GALANTAMINUM **	GALSYA 8 mg	CAPS. ELIB. PREL.	8mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 CAPS. CU ELIB. PREL.	PRF	30	2.003666	2.003666	0.000000

*Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea psihiatrie, neurologie sau geriatrie*

#### 18. BOLI ENDOCRINE ȘI METABOLICE - G 22

#### SE ADAUGA

86	W68177001	H02AB09	HYDROCORTISONUM	ALKINDI 1 mg	UNDALE ANULATA IN CAPSULA CU VAMP ORODISP.	1mg	DIURNAL EUROPE B.V	OLANDA	CUTIE CU UN FLACON X 50 CAPSULE	PRF	50	6.682000	6.682000	0.000000
----	-----------	---------	-----------------	--------------	--	-----	--------------------	--------	---------------------------------	-----	----	----------	----------	----------

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

#### SE ADAUGA

53	W68400001	S01ED51	COMBINATII (BIMATOPROSTUM + TIMOLOLUM)	ECBIRIO 0,3 mg/5 mg/ml	PIC. OFT., SOL.	0,3mg/5mg/ml	SIFI S.P.A.	ITALIA	CUTIE CU 1 FLAC. MULTDOZA DIN PEJID DE CULOARE ALBA. PREVAZUT CU PICURATOR DIN PEJID X 3 ML SOL.OFT.	PRF	1	51.440000	51.440000	0.000000
54	W68253001	S01EE03	BIMATOPROSTUM	AMIRIOX 0,3 mg/ml	PIC. OFT., SOL.	0,3mg/ml	SIFI S.P.A.	ITALIA	CUTIE CU 1 FLAC. PEJID CU CAPACITATEA DE 5 ML, CU APLICATOR DIN PEJID X 3 ML PIC. OFT., SOL.	PRF	1	47.220000	47.220000	0.000000

*Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea oftalmologie.*

#### IMUNOSUPRESOARE SELECTIVE - G31

#### 25. BOALA CRONICĂ INFLAMATORIE INTESTINALĂ ȘI SINDROM DE INTESTIN SCURT - G31a

#### SE MODIFICA

4	W63432001	L04AA29	TOFACITINIB **1 Ω	XELJANZ 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	PFIZER LIMITED	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 4 BLISTERE DIN AL/PVC/AL X 14 COMPR. FILM.	PR	56	53.708035	53.708035	0.000000
5	W65118001	L04AA29	TOFACITINIB **1 Ω	XELJANZ 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 4 BLISTERE DIN AL/PVC/AL X 14 COMPR. FILM	PR	56	53.708035	53.708035	0.000000

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

#### 26. POLIARTITRITA REUMATOIDA - G31b

#### SE MODIFICA



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)	
9	W63432001	L04AA29	TOFACITINIB **1	XELJANZ 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	PFIZER LIMITED	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 4 BLISTERE DIN AL/PVC/AL X 14 COMPR. FILM.	PR	56	53.708035	53.708035	0.000000
10	W65118001	L04AA29	TOFACITINIB **1	XELJANZ 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 4 BLISTERE DIN AL/PVC/AL X 14 COMPR. FILM	PR	56	53.708035	53.708035	0.000000

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

## 27. ARTROPATIA PSORIAZICA - G31c

### SE ADAUGA

59	W66577001	L04AA29	TOFACITINIB **1 Ω	XELJANZ 11 mg	COMPR. ELIB. PREL.	11mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 4 BLIST. DIN ALU/PVC/ALU X 7 COMPR. ELIB. PREL.	PR	28	121.308928	121.308928	0.000000
60	W66577002	L04AA29	TOFACITINIB **1 Ω	XELJANZ 11 mg	COMPR. ELIB. PREL.	11mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 13 BLIST. DIN ALU/PVC/ALU X 7 COMPR. ELIB. PREL.	PR	91	119.557032	119.557032	0.000000

### SE MODIFICA

1	W63432001	L04AA29	TOFACITINIB **1 Ω	XELJANZ 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	PFIZER LIMITED	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 4 BLISTERE DIN AL/PVC/AL X 14 COMPR. FILM.	PR	56	53.708035	53.708035	0.000000
2	W65118001	L04AA29	TOFACITINIB **1 Ω	XELJANZ 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 4 BLISTERE DIN AL/PVC/AL X 14 COMPR. FILM	PR	56	53.708035	53.708035	0.000000

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

## 30. PSORIAZIS CRONIC SEVER (PLĂCI) - G31f

### SE MODIFICA

1	W66653001	L04AA32	APREMILASTUM **1 Ω	OTEZLA	COMPR. FILM.	30mg	AMGEN EUROPE B.V.	OLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 56 COMPR. FILM.	PR	56	48.564821	48.564821	0.000000
2	W66652001	L04AA32	APREMILASTUM **1 Ω	OTEZLA	COMPR. FILM.	FARA CONCENTRATIE	AMGEN EUROPE B.V.	OLANDA	PACHET DE INITIERE CU BLIST. PVC/AL INCLUS INTR-UN CARD 4X10 MG+4 X 20 MG+19 X 30 MG COMPR. FILM.	PR	1	1,357.820000	1,357.820000	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 ELEVİ, 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 AUGUST 2022**

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	Contributie
													sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
<b>SE ADAUGA</b>														
270	W68840002	N02BB02	METAMIZOLUM NATRIUM	ALGOCALMIN 500 mg	COMPR. FILM.	500mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 20	COMPR. FILM. PRF	20	0.525000	0.525000	0.091500

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 AUGUST 2022

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ ambaj	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)
<b>SE MODIFICA</b>															
89	W57932001	M05BA06	ACIDUM IBANDRONICUM *	OSSICA 3 mg	SOL. IN SERINGA PREUMPLUTA	3mg	GEDEON RICHTER PLC.	UNGARIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN STICLA INCOLORA A 3 ML SOL. INJ. + 1 AC PT. INJECTIE	P6L	1	89.785000	9.925000	17.957000	81.753000
90	W65656001	M05BA06	ACIDUM IBANDRONICUM *	ACID IBANDRONIC ACCORD 3 mg	SOL. IN SERINGA PREUMPLUTA	3mg	ACCORD HEALTHCARE S.L.U.	SPANIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN STICLA INCOLORA SI 1 AC PT. INJECTARE	PRRBL	1	89.785000	21.435000	17.957000	93.263000
91	W57484001	M05BA06	ACIDUM IBANDRONICUM *	OSAGRAND 3 mg/3 ml	SOL. INJ.	3mg/3ml	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU 1 FIOLA DIN STICLA INCOLORA X 3 ML SOL. INJ.	P6L	1	89.785000	25.885000	17.957000	97.713000