

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

ORDIN nr. 882 din 29.09.2023

**pentru modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate
nr. 634/2023**

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. a) și 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. 2408/2023 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/2728/29.09.2023.

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 C.N.A.S nr. 634 din data de 31.07.2023, se modifică și se completează după cum urmează:

1. Titlul se modifică și va avea următorul cuprins:

”Ordin pentru aprobarea prețurilor de referință pe unitate terapeutică pentru medicamentele cu și fără contribuție personală prescrise în tratamentul ambulatoriu, precum și a Listei prețurilor de referință pe unitate terapeutică aferente medicamentelor (denumiri comerciale) din Catalogul național al prețurilor medicamentelor de uz uman autorizate de punere pe piață (CANAMED) pentru sublistele A, B, C (secțiunile C1 și C3), D și E (secțiunile E1 și E2) din anexa la H.G. 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”.

2. La articolul 1, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

”(1) Se aprobă prețurile de referință pe unitate terapeutică pentru medicamentele cu și fără contribuție personală prescrise în tratamentul ambulatoriu, aferente medicamentelor (denumiri comerciale) din Catalogul național al prețurilor medicamentelor de uz uman autorizate de punere pe piață (CANAMED) pentru sublistele A, B, C (secțiunile C1 și C3), D și E (secțiunile E1 și E2) din anexa la H.G. nr. 720/2008, republicată, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează:

- a) pentru medicamentele din sublista A, potrivit anexei nr. 1a;
- b) pentru medicamentele din sublista B, potrivit anexei nr. 1b;
- c) pentru medicamentele din sublista C, secțiunea C1, potrivit anexei nr. 1c;
- d) pentru medicamentele din sublista C, secțiunea C3, potrivit anexei nr. 1d;
- e) pentru medicamentele din sublista D, potrivit anexei nr. 1e;
- f) pentru medicamentele din sublista E, secțiunea E1, potrivit anexei nr. 1f;
- g) pentru medicamentele din sublista E, secțiunea E2, potrivit anexei nr. 1g.

3. La articolul 2, alineatul (1) se modifică și va avea următorul cuprins:

”(1) Se aprobă Lista prețurilor de referință pe unitate terapeutică aferente medicamentelor (denumiri comerciale) din Catalogul național al prețurilor medicamentelor de uz uman autorizate de punere pe piață (CANAMED) pentru sublistele A, B, C (secțiunile C1 și C3), D și E (secțiunile E1 și E2) din anexa la H.G. nr. 720/2008, republicată, cu modificările și completările ulterioare, după cum urmează:

- a) pentru medicamentele din sublista A, potrivit anexei nr. 2a;
- b) pentru medicamentele din sublista B, potrivit anexei nr. 2b;
- c) pentru medicamentele din sublista C, secțiunea C1, potrivit anexei nr. 2c;
- d) pentru medicamentele din sublista C, secțiunea C3, potrivit anexei nr. 2d;
- e) pentru medicamentele din sublista D, potrivit anexei nr. 2e;
- f) pentru medicamentele din sublista E, secțiunea E1, potrivit anexei nr. 2f;
- g) pentru medicamentele din sublista E, secțiunea E2, potrivit anexei nr. 2g.

4. Anexa nr. 1a prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. a) – Sublista A – se modifică și se completează potrivit Anexei 1 la prezentul ordin.

5. Anexa nr. 1b prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. b) – Sublista B – se modifică și se completează potrivit Anexei 2 la prezentul ordin.

6. 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.

7. Anexa nr. 1d prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. d) – Sublista C – Secțiunea C3 – se modifică și se completează potrivit Anexei 4 la prezentul ordin.

8. Anexa nr. 2a prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. a) – Sublista A – se modifică și se completează potrivit Anexei 5 la prezentul ordin.

9. Anexa nr. 2b prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. b) – Sublista B – se modifică și se completează potrivit Anexei 6 la prezentul ordin.

10. 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.

11. Anexa nr. 2d prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. d) – Sublista C – Secțiunea C3 – se modifică și 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 nr. 1 – 8, 1f, 1g, 2f și 2g 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 01.10.2023.

PREȘEDINTE
Dr. Romiță-Andrei BACIU

SUBLISTA A - LISTA MEDICAMENTELOR CU NIVEL DE COMPENSARE 90% DIN PRETUL DE REFERINTA CONFORM DENUMIRILOR COMUNE INTERNATIONALE (DCI) CORESPUNZATOARE MEDICAMENTELOR DE CARE BENEFICIAZARA 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 2023

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 de	Contributie maxima
													a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	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 ADAUGA															
970	W42284005	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL LPH 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	LABORMED PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-AL-OPA/AL X 15 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	0.507214	0.440786	0.456492	0.491508
971	W62172002	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPINA TERAPIA 200 mg	COMPR.	200mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	PRF	50	0.280900	0.335500	0.252810	0.363590
972	W68153001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPIN BIOEEL 200 mg	COMPR.	200mg	BIOEEL MANUFACTURING S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	P6L	20	0.280900	0.334100	0.252810	0.362190
SE MODIFICA															
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	0.253607	0.534393	0.228246	0.559754
2	W42129001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL-RICHTER 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	GEDON RICHTER ROMANIA SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-AL-PA/AL X 7 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	14	0.507214	0.574928	0.456492	0.625650
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	0.507214	0.574452	0.456492	0.625174
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	0.507214	0.574452	0.456492	0.625174
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	0.507214	0.574452	0.456492	0.625174
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	0.507214	0.573452	0.456492	0.624174
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	0.507214	0.435119	0.456492	0.485841
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	0.507214	0.573786	0.456492	0.624508
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	0.507214	0.574452	0.456492	0.625174
13	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	0.507214	0.436786	0.456492	0.487508
14	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	0.507214	0.436786	0.456492	0.487508
17	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	0.507214	0.500452	0.456492	0.551174
18	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	0.507214	0.500452	0.456492	0.551174
19	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	0.507214	0.574452	0.456492	0.625174
20	W68838005	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL MEDREG 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	MEDREG S.R.O.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. TERMOFORMATE PVC-PE-PVDC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	0.507214	0.574452	0.456492	0.625174
21	W67841001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL ANTIBIOTICE 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	ANTIBIOTICE S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 10 CAPS. GASTROREZ.	P6L	20	0.507214	0.440786	0.456492	0.491508
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	1.014429	0.362237	0.912986	0.463680
24	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	1.014429	0.502713	0.912986	0.604156
32	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	0.253607	0.560678	0.228246	0.586039
33	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	0.507214	0.733500	0.456492	0.784222
34	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	0.507214	0.733500	0.456492	0.784222
966	W66037001	H01AC01	SOMATROPINUM **	SAIZEN 8 mg/ml	SOL. INJ. IN CARTUS	8mg/ml	MERCK ROMANIA SRL	ROMANIA	192.283000	PR/PRF	1	927.507000	192.283000	834.756300	285.033700
778	W00806001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBEPISL 200mg	COMPR.	200mg	AC HELCOR PHARMA SRL	ROMANIA	CUTIE X 5 BLIST. X 10 COMPR.	P6L	50	0.280900	0.303300	0.252810	0.331390
779	W69234001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	KARAZEPIN	COMPR.	200mg	CN UNIFARM S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. X 25 COMPRIMATE	PRF	25	0.280900	0.090700	0.252810	0.118790
969	W12403003	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPINA SLAVIA 200 mg	COMPR.	200mg	SLAVIA PHARM SRL	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	PRF	50	0.280900	0.326100	0.252810	0.354190
782	W58631001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	TIMONIL RETARD 150 mg	COMPR. CU ELIB. PRELUNGITA	150mg	DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE X 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. CU ELIB. PRELUNGITA	P6L	50	0.210675	0.176725	0.189607	0.197793
783	W58632001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	TIMONIL RETARD 300 mg	COMPR. CU ELIBERARE PRELUNGITA	300mg	DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE X 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. CU ELIBERARE PRELUNGITA	P6L	50	0.421350	0.104650	0.379215	0.146785
784	W63239001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	NEUROTOP RETARD 300 mg	COMPR. ELIB. PREL.	300mg	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU 5 BLIST. AL/PVDC-PVC X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P6L	50	0.421350	0.020250	0.379215	0.062385

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 2023

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																		
1.102	W69285003	B01AF02	APIXABANUM **	APIXABAN TEVA 2,5 mg	COMPR. FILM.	2,5mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDCIAL X 60	COMPR. FILM.	PRF	60	0.554750	2.372916	0.277375	2.650291	0.499275	2.428391
1.103	W68435001	J01CR01	AMPICILLINUM + SULBACTAM	AMPICILINA/SULBACTAM APTAPARMA 1 g/0,5 g	PUB.L. PT. SOL. INJ.PERF.	1g/0,5g	APTA MEDICA INTERNACIONAL D.O.O.	SLOVENIA	CUTIE CU 10 FLAC. DIN PELA NEOLINA CU CAPACITATE DE 20 ML CU FLAC. PT. SOL. ALU.PREF.	PREPF	10	16.974113	0.762887	8.487056	9.249944	15.276701	2.460299	
1.104	W68436001	J01CR01	AMPICILLINUM + SULBACTAM	AMPICILINA/SULBACTAM APTAPARMA 2 g/1 g	PUB.L. PT. SOL. INJ.PERF.	2g/1g	APTA MEDICA INTERNACIONAL D.O.O.	SLOVENIA	CUTIE CU 10 FLAC. DIN PELA NEOLINA CU CAPACITATE DE 20 ML CU FLAC. PT. SOL. ALU.PREF.	PREPF	10	29.371000	0.000000	14.685500	14.685500	26.433900	2.937100	
1.105	W69676001	N05AL03	TIAPRIDUM	TIAPRIDAL 100 mg	COMPR.	100mg	NEURAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/AL X 10	COMPR.	PRF	20	0.506000	0.000000	0.253000	0.253000	0.455400	0.050600
1.106	W69445002	S01CA01	COMBINATI (NETILMICINUM+DEXAMETHASONUM)	NETILDEX 3 mg/ml + 1 mg/ml	GEL. OFT. IN RESERVAT. UNDOZA	3mg/ml+1mg/ml	SIFI S.P.A	ITALIA			PRF	15	0.909617	5.261049	0.454808	5.715858	0.818655	5.352011
SE MODIFICA																		
26	W06755002	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	NEXIUM 20 mg	COMPR. GASTROREZ.	20mg	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 2 BLIST. ALPVC-AL-POLIAMIDA X 7	COMPR. GASTROREZISTENTE	P-6L	14	0.676285	0.526572	0.338142	0.864715	0.608656	0.594201
28	W68972002	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	NEXIUM 20 mg	COMPR. GASTROREZ.	20mg	GRÜNENTHAL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. ALPVC-AL-POLIAMIDA X 7	COMPR. GASTROREZISTENTE	P-6L	14	0.676285	0.526572	0.338142	0.864715	0.608656	0.594201
29	W06756002	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	NEXIUM 40 mg	COMPR. GASTROREZ.	40mg	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 2 BLIST. ALPVC-AL-POLIAMIDA X 7	COMPR. GASTROREZISTENTE	P-6L	14	1.352572	0.375285	0.676286	1.051571	1.217314	0.510543
31	W68973002	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	NEXIUM 40 mg	COMPR. GASTROREZ.	40mg	GRÜNENTHAL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. ALPVC-AL-POLIAMIDA X 7	COMPR. GASTROREZISTENTE	P-6L	14	1.352572	0.375285	0.676286	1.051571	1.217314	0.510543
104	W64154001	B01AF01	RIVAROXABANUM **	XARELTO 2,5 mg	COMPR. FILM.	2,5mg	BAYER AG	GERMANIA	CUTIE CU BLIST PP/AL X 98	COMPR. FILM.	PRF	98	1.529115	3.775272	0.764557	4.539830	1.376203	3.928184
642	W58901002	J01CR01	AMPICILLINUM + SULBACTAM	AMPIPLUS 1000 mg/500 mg	PUB.L. PT. SOL. INJ.PERF.	1000mg/500mg	ANTIBIOTICE S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 30 FLAC. DIN PELA NEOLINA CONTINAND PUB.L. PT. SOL. INJ.PERF.	PRF	50	16.974113	1.517287	8.487056	10.004344	15.276701	3.214699	
643	W58901004	J01CR01	AMPICILLINUM + SULBACTAM	AMPIPLUS 1000 mg/500 mg	PUB.L. PT. SOL. INJ.PERF.	1000mg/500mg	ANTIBIOTICE S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 30 FLAC. DIN PELA NEOLINA CONTINAND PUB.L. PT. SOL. INJ.PERF.	PRF	25	16.974113	2.933887	8.487056	11.420944	15.276701	4.631299	
1.086	W43768002	S01CA01	COMBINATI (NETILMICINUM+DEXAMETHASONUM)	NETILDEX 3 mg/1 mg/ml	FL. OFT. SOL. INJ. UNDOZA	3mg/1mg/ml	S.I.F.I. SPA	ITALIA	CUTIE X 20 FLAC. UNDOZA DIN PEJID X 0,3 ML PIC. OFT. SOL.	P-RF	20	0.682212	2.863788	0.341106	3.204894	0.613990	2.932010	
1.086	W43769001	S01CA01	COMBINATI (NETILMICINUM+DEXAMETHASONUM)	NETILDEX 3 mg/1 mg/ml	PIC. OFT. SOL.	3mg/1mg/ml	S.I.F.I. SPA	ITALIA	CUTIE X 1 FLACON DIN PEJID X 5 ML PIC. OFT. SOL.	P-RF	1	11.370214	36.319786	5.685107	42.004893	10.233192	37.456808	
1.087	W58786001	S01CA01	COMBINATI (CLORAMFENICOLIM+DEXAMETHASONUM)	SPERSADEX COMP	PICATURI OFT. SOL.	5mg/ml+1mg/ml	LABORATOIRES THEA	FRANTA	CUTIE X 1 FLACON X 5 ML SOL. OFT. + PICURATOR	P-RF	1	11.370214	5.159786	5.685107	10.844893	10.233192	6.296808	
1.080	W63595001	S01CA01	COMBINATI (TOBRAMYCINUM+DEXAMETAZONUM)	TOBRADEX	UNG. OFT.	3mg/1mg/g	NOVARTIS PHARMA GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 1 TUB AL. PREZERVAT CU APLICATOR DIN PEJID X 0,5 UNG. OFT.	PRF	1	7.959150	2.790850	3.979575	6.770425	7.163235	3.586765	

**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 PREȘCRIȚIE MEDICALĂ CU REȚINERE ÎN FARMACIE
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 OCTOMBRIE 2023**

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	DETINATOR APP	TARA DET. APP	AMBALAJ	Prescripție cant. UT/ ambalaj	Preț de referință / UT (RON)	Val. maxima suportata de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din prețul de referință)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din prețul de referință)	
9. EPILEPSIE - G11														
SE ADAUGA														
128	W62172002	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPINA TERAPIA 200 mg	COMPR.	200mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	PRF	50	0.445920	0.445920	0.170480
129	W68153001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPIN BIOEEL 200 mg	COMPR.	200mg	BIOEEL MANUFACTURING S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	P6L	20	0.445920	0.445920	0.169080
SE MODIFICA														
60	W58650001	N03AX14	LEVETIRACETAMUM **	LEVETIRACETAM TERAPIA 1000 mg	COMPR. FILM.	1000 mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMP.FILM.	PRF	30	1.383199	1.383199	1.048801
61	W66007002	N03AX14	LEVETIRACETAMUM **	LEVETIRACETAM AUROBINDO 1000 mg	COMPR. FILM.	1000mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PVDC-AL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	1.152666	1.152666	0.000000
62	W58649003	N03AX14	LEVETIRACETAMUM **	LEVETIRACETAM TERAPIA 500 mg	COMPR. FILM.	500 mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR.FILM.	PRF	30	0.714399	0.714399	0.549601
63	W66006002	N03AX14	LEVETIRACETAMUM **	LEVETIRACETAM AUROBINDO 500 mg	COMPR. FILM.	500mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	0.595333	0.595333	0.000000
64	W57149002	N03AX14	LEVETIRACETAMUM **	LEVETIRACETAM DESITIN 1000 mg	GRANULE ACOPERITE, IN Plic UNIDOZA	1000mg	DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 30 PlicURI UNIDOZA DIN HARTIE/AL/PE CONTINAND GRANULE ACOPERITE	PRF	30	1.383199	1.383199	1.090467
65	W57147002	N03AX14	LEVETIRACETAMUM **	LEVETIRACETAM DESITIN 500 mg	GRANULE ACOPERITE, IN Plic UNIDOZA	500mg	DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 30 PlicURI UNIDOZA DIN HARTIE/AL/PE CONTINAND GRANULE ACOPERITE	PRF	30	0.714399	0.714399	0.700601

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea neurologie și neurologie pediatrică.

15. COLAGENOZE MAJORE (LUPUS ERITEMATOS SISTEMIC, SCLERODERMIE, POLI/DERMATOMIOZITA, VASCULITE SISTEMICE) - G 17

SE ADAUGA														
27	W66628001	L01FA01	RITUXIMABUM ***1	RUXIENCE 100mg	CONC. PT. SOL. PERF.	100mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA DE 10 ML X 100 MG RITUXIMAB	PR	1	619.160000	619.160000	0.000000
28	W66629001	L01FA01	RITUXIMABUM ***1	RUXIENCE 500mg	CONC. PT. SOL. PERF.	500mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA DE 50 ML X 500 MG RITUXIMAB	PR	1	2,841.660000	2,841.660000	0.000000

Tratamentul se inițiază și se monitorizează de către medicul în specialitatea reumatologie, nefrologie, boli infecțioase, pediatrie sau medicină internă, iar pentru medicamentele corespunzătoare DCI RITUXIMABUM și de către medicul în specialitatea pneumologie.

26. POLIARTITRITA REUMATOIDA - G31b

SE ADAUGA														
48	W66629001	L01FA01	RITUXIMABUM ***1	RUXIENCE 500mg	CONC. PT. SOL. PERF.	500mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA DE 50 ML X 500 MG RITUXIMAB	PR	1	2,841.660000	2,841.660000	0.000000

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

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 OCTOMBRIE 2023

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														
255	W69710001	A11GA01	ACIDUM ASCORBICUM	VITAMINA C GALENIKA	100 mg/ml	SOL. INJ./PERF. 100mg/ml	GALENIKA INTERNATIONAL KFT.	UNGARIA	CUTIE CU 5 BUSTI DIN PVC-A CATE 10 FOILE BRANE DIN STICLA HEMOLITICA CU INEL DE NEPRE X 5 ML SOL. INJ./PERF.	PR	50	4.560200	4.560200	0.000000
256	W08363002	G01BA	CERVUGID	CERVUGID	OVULE	FARA CONCENTRATIE	IRCON SRL	ROMANIA	CUTIE CU 2 FOLII TERMOSUDATE PVC-PE X 6 OVULE	P-RF	12	4.043333	4.043333	0.000000
257	W67801001	J01DB04	CEFAZOLINUM	CEFAZOLINA APTAPHARMA	1 g	PULB. PT. SOL. INJ./PERF. 1g	APTA MEDICA INTERNACIONAL D.O.O.	SLOVENIA	CUTIE CU 10 FLAC. DIN STICLA INCOLORA CU CAPACITATEA DE 10 ML	PR	10	7.100000	7.100000	0.000000
SE ELIMINA														
243	W52326001	R06AD02	PROMETHAZINUM	ROMERGAN	SIROP	5mg/5ml	BIOFARM S.A.	ROMANIA	CUTIE X 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA X 50 ML SIROP + MASURA DOZATOARE	P-RF	1	15.190000	15.190000	0.000000

**SECȚIUNEA E1 - LISTA MEDICAMENTELOR CU PROCENT DE COMPENSARE 50% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ CONFORM
DENUMIRILOR COMUNE INTERNAȚIONALE (DCI) CORESPUNZĂTOARE MEDICAMENTELOR IMUNOLOGICE FOLOSITE PENTRU PRODUCEREA IMUNITĂȚII ACTIVE (SAU FOLOSITE PENTRU
PREVENIREA UNOR BOLI TRANSMISIBILE), DE CARE BENEFICIAZĂ UNELE SEGMENTE POPULAȚIONALE* ÎN TRĂTAMENTUL AMBULATORIU, CU CONTRIBUȚIE PERSONALĂ, DIN H.G. NR.
720/2008, REPUBLICATĂ, CU MODIFICĂRILE ȘI COMPLETĂRILE ULTERIOARE,
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 OCTOMBRIE 2023**

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	Contributie maxima
													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)
1	W68658001	J07BB02	VACCIN GRIPAL INACTIVAT **	INFLUVAC TETRA	SUSP. FLU. 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	64.480000	32.240000	32.240000
2	W62957001	J07BB02	VACCIN GRIPAL INACTIVAT **	VAXIGRIP TETRA	SUSP. FLU. 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	67.850000	33.925000	33.925000
3	W66869004	J07BB02	VACCIN GRIPAL INACTIVAT **	EFLUELDA	SUSP. FLU. IN SERINGA/PREUMPLUTA	FARA CONCENTRATIE	SANOFI PASTEUR	FRANTA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA (0,7 ML) SUSP. INJ. CU AC SEPARAT	PRF	1	212.500000	106.250000	106.250000

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 protocoloalelor 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) CORESPUNZĂTOARE 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 2023

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)
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	67.850000	67.850000	0.000000
2	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	64.480000	64.480000	0.000000
3	W68869004	J07BB02	VACCIN GRIPAL INACTIVAT **	EFLUELDA	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	212.500000	212.500000	0.000000
4	W64662002	J07BB03	VACCIN GRIPAL VIU ATENUAT **	FLUENZ TETRA	SPRAY NAZ., SUSP.	FARA CONCENTRATIE	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	AMBALAJ CU 1 FLAVIBATOR (STICLA) DE UNCA FOLOSITA X 0.5 ML SUSP. INTRU CUTIE DE CARTON CU RESTRICȚIE	PRF	1	124.730000	124.730000	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.