



CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE

Calea Călărășilor nr. 248, Bloc S19, Sector 3, București

E-mail: cabinet_președinte@casan.ro. Tel. 0372/309.270, Fax 0372/309.231

Către,
CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

În atenția,
Doamnei / Domnului PREȘEDINTE DIRECTOR GENERAL

Ref: medicamente fara interferon – incluse conditionat in sectiunea C1 a sublistei C din anexa la HG nr 720/2008 cu modificarile si completarile ulterioare, categoria de boala G4 si G7

Avand in vedere ca la data de 31.08.2019 a incetat valabilitatea contractelor cost-volum - rezultat pe aria terapeutica hepatita cronica virala de tip C precizam faptul ca, pana la finalizarea procesului de reluare a negocierii si incheiere a unor noi contracte cost-volum-rezultat pe aceasta arie terapeutica, vor beneficia de tratament, in conformitate cu prevederile contractuale, ale protocoalclor terapeutice specifice aprobate prin Ordinul MS/CNAS nr 1301/500/2008 cu modificarile si completarile ulterioare si in baza formularelor specifice aprobate prin Ordinul CNAS nr 141/2017 cu modificarile si completarile ulterioare, transmise si confirmate in PIAS, doar pacientii eligibili deja inclusi in tratament, pentru care s-a emis de catre medicul curant cel putin o prescriptie medicala pana la data de 31.08.2019 inclusiv.

Pe perioada de derulare a procesului de reluare a negocierii si pana la finalizarea acestuia si incheierea unor noi contracte cost-volum-rezultat pe aria terapeutica hepatita cronica virala C, NU se includ pacienti noi in tratament, formulare specifice J05AX6.1, J05AX6.2, J05AX6.3, J05AX65-G7.1, J05AX65-G7.2 si schemele terapeutice aferente fiind inchise in PIAS cu data de 31.08.2019. In acest sens este necesar sa informati furnizorii de servicii medicale cu privire la obligatia de a-si actualiza nomenclatoarele SIUI.

Documentele medicale din dosarele finalizate de medicii curanti dar pentru care nu s-a emis prima prescriptie medicala pana in data de 31.08.2019 inclusiv precum si cele aferente dosarelor in lucru isi pastreaza valabilitatea 6 luni si pot fi utilizate pentru dovedirea indeplinirii criteriilor de eligibilitate in vederea initierii terapiei fara interferon pe noile contracte cost -volum - rezultat.

Vă rugăm să luați toate măsurile care se impun pentru informarea furnizorilor de servicii medicale aflatii in relatii contractuale cu casa de asigurari de sanatate cu privire la informatiile comunicate prin prezenta adresa in vederea evitarii disfunctionalitatilor de prescriere.

Cu stima,

PREȘEDINTE
Vasile CIURCHEA
