

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

ORDIN nr. 565 din 28.05.2021

**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. 140/2018 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 2018 – 2019, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 14 alin. (1) lit. a) și b) din Anexa nr. 36 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui CNAS nr. 397/836/2018 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 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 2018 – 2019, 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/1457/28.05.2021.

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) pentru aprobarea Statutului Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin H.G. nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare;

emite următorul

ORDIN

Art. I. Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 755 din data de 30.06.2020, se modifică și se completează după cum urmează:

1. Anexa nr. 1a prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. a) – Sublista A – se modifică și se completează potrivit Anexei 1 la prezentul ordin.
2. Anexa nr. 1b prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. b) – Sublista B – se modifică și se completează potrivit Anexei 2 la prezentul ordin.
3. Anexa nr. 1c prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. c) – Sublista C – Secțiunea C1 – se modifică și se completează potrivit Anexei 3 la prezentul ordin.
4. Anexa nr. 2a prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. a) – Sublista A – se modifică și se completează potrivit Anexei 4 la prezentul ordin.
5. Anexa nr. 2b prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. b) – Sublista B – se modifică și se completează potrivit Anexei 5 la prezentul ordin.
6. Anexa nr. 2c prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. c) – Sublista C – Secțiunea C1 se modifică și se completează potrivit Anexei 6 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 - 6 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 01.06.2021.

PREȘEDINTE
Adrian GHEORGHE

**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 Iunie 2021**

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ ambalaj	Pret de referinta / UT (RON)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	Val. maxima suportata de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 90% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 90% din pretul de referinta)
SE ADAUGA															
1.069	W66550001	A09AA02	PANCREATINUM **	PANKREAL 35000	CAPS. GASTROREZ.	420mg	MYLAN HEALTHCARE GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PEID INCHIS CU CAPAC DIN PP X 50 CAPS. GASTROREZ.	P6L	50	2,714200	0,000000	2,442780	0,271420
1.070	W67387001	C03BA11	INDAPAMIDUM	INDAPAMIDA SR MEDREG 1,5 mg	COMPR. ELIB. PREL.	1,5mg	MEDREG S.R.O.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P6L	30	0,336600	0,037400	0,302940	0,071060
1.071	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	0,360549	0,255701	0,324494	0,291756
1.072	W53677003	C09AA01	CAPTOPRILUM	CAPTOPRIL ARENA 25 mg	COMPR.	25mg	ARENA GROUP SA	ROMANIA	CUTIE CU 100 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	P6L	1000	0,082928	0,053802	0,074635	0,062095
1.073	W62058002	G03CA03	ESTRADIOLUM *	LENZETTO 1,53 mg/doza	SPRAY TRANSDERM. SOL.	1,53mg/doza	GEDEON RICHTER ROMANIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU UN FLAC. DIN STICLA CARE CONTINE 6,5 ML SOL. PREVAZUT CU O POMPA DOZATOARE	P6L	1	48,710000	0,000000	43,839000	4,871000
1.074	W65149004	N07XX07	FAMPRIDINE ** Q	FAMPYRA	COMPR. ELIB. PREL.	10mg	BIOGEN NETHERLANDS B.V.	OLANDA	CUTIE X 56 COMPRIMATE CU ELIBERARE PRELUNGITA (4 BLISTERE X 14)	PRPRF	56	14,191607	0,000000	12,772446	1,419161
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	0,251906	0,410094	0,226715	0,435285
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	0,503812	0,230473	0,453430	0,280855
3	W51990001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	SLAVIA PHARM SRL	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC/AL X 10 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	30	0,503812	0,402854	0,453430	0,453236
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	0,503812	0,330854	0,453430	0,381236
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	0,503812	0,394854	0,453430	0,445236
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	0,503812	0,403854	0,453430	0,454236
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	0,503812	0,287521	0,453430	0,337903
9	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	0,503812	0,403688	0,453430	0,454070
13	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	0,503812	0,403854	0,453430	0,454236
14	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	0,503812	0,403688	0,453430	0,454070
15	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	0,503812	0,289188	0,453430	0,339570
16	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	0,503812	0,289188	0,453430	0,339570
20	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	0,503812	0,346854	0,453430	0,397236
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	1,007624	0,094042	0,906861	0,194805
27	W42951001	A02BC03	LANSOPRAZOLUM	LEVANT 15 mg	CAPS. GASTROREZ.	15mg	RANBAXY UK LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE X 2 BLIST. PVC-AL-PO/AL-PE X 7 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	14	0,251906	0,268808	0,226715	0,293999
28	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.	P-6L	14	0,251906	0,268808	0,226715	0,293999
29	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	0,503812	0,182616	0,453430	0,329998
30	W42952001	A02BC03	LANSOPRAZOLUM	LEVANT 30 mg	CAPS. GASTROREZ.	30mg	RANBAXY UK LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE X 2 BLIST. PVC-AL-PO/AL-PE X 7 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	14	0,503812	0,398330	0,453430	0,448712
31	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	0,503812	0,398330	0,453430	0,448712
43	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	P6L	1	7,906515	3,773485	7,115863	4,564137
44	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	P6L	1	7,906515	3,773485	7,115863	4,564137
45	W44054002	A06AD11	LACTULOSUM	LACTULOSE EIPICO 650 mg/ml	SIROP	650mg/ml	E.I.P.I.CO. MED S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 5 FLACON X 300 ML	P-6L	1	11,557500	0,012500	10,401750	1,168250
99	W53697001	C01EA01	ALPROSTADILUM **	PRIDAX 20mcg	CONC. PT. SOL. PERF.	20mcg	GEBRO PHARMA GMBH	AUSTRIA	CUTIE X 5 FLAC. X 1 ML CONC. PT. SOL. PERF	PRPRF	5	48,398000	0,000000	43,558200	4,839800
1.066	W67213002	C01EA01	ALPROSTADILUM **	VASAPROSTAN 20 µg/ml	PULB. PT. SOL. PERF.	20µg/ml	AMDIPHARM LIMITED	IRLANDA		PRF	15	49,407500	10,981166	44,466750	15,921916
100	W58530002	C01EA01	ALPROSTADILUM **	VASAPROSTAN 20 µg/ml	PULB. PT. SOL. PERF.	20µg/ml	UCB PHARMA GMBH	GERMANIA		PRF	15	49,407500	10,981166	44,466750	15,921916
1.035	W66688003	C01EA01	ALPROSTADILUM **	ALPROSTADIL ROMPHARM 20 micrograme	PULB. PT. SOL. PERF.	20micrograme	ROMPHARM COMPANY S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 15 FLAC. DE STICLA DE TIP I	PRPRF	15	49,407500	0,336500	44,466750	5,277250
107	W62788001	C03BA11	INDAPAMIDUM	INDAPAMIDA SLAVIA 1,5 mg	COMPR. CU ELIB. PREL.	1,5mg	SLAVIA PHARM S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. CU ELIB. PREL.	P6L	30	0,336600	0,035733	0,302940	0,069393
108	W56973001	C03BA11	INDAPAMIDUM	INDAPAMIDA TERAPIA 1,5 mg	COMPR. CU ELIB. PREL.	1,5mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. CU ELIB. PREL.	P-6L	30	0,336600	0,037400	0,302940	0,071060
109	W61972001	C03BA11	INDAPAMIDUM	INDAPAMID SR ZENTIVA 1,5 mg	COMPR. ELIB. PREL.	1,5 mg	ZENTIVA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. FILM. ELIB. PREL.	P6L	30	0,336600	0,037400	0,302940	0,071060
110	W30592001	C03BA11	INDAPAMIDUM	TERTENSIF SR 1,5 mg	COMPR. ELIB. PREL.	1,5mg	LES LAB. SERVIER	FRANTA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 15 COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	30	0,336600	0,190666	0,302940	0,229726
111	W13662001	C03BA11	INDAPAMIDUM	INDAPAMID LPH 1,5 mg	COMPR. ELIB. PREL.	1,5mg	LABORMED PHARMA SA	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	30	0,336600	0,037400	0,302940	0,071060
112	W52005001	C03BA11	INDAPAMIDUM	INDAPAMID MCC 1,5 mg	COMPR. ELIB. PREL.	1,5mg	MAGISTRA C&C SRL	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	30	0,336600	0,037400	0,302940	0,071060
113	W53212001	C03BA11	INDAPAMIDUM	IDUREN SR 1,5 mg	COMPR. ELIB. PREL.	1,5mg	VIM SPECTRUM SRL	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	30	0,336600	0,037400	0,302940	0,071060
114	W56877001	C03BA11	INDAPAMIDUM	INDAPAMIDA SR TORRENT 1,5 mg	COMPR. ELIB. PREL.	1,5mg	TORRENT PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P6L	30	0,336600	0,037400	0,302940	0,071060

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)
115	W62164001	C03BA11	INDAPAMIDUM	INDAPAMIDA ATB 1,5 mg	COMPR. ELIB. PREL.	1,5mg	ANTIBIOTICE S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P6L	30	0,336600	0,037400	0,302940	0,071060
118	W52836001	C03BA11	INDAPAMIDUM	IMPAMID SR 1,5 mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	1,5mg	GEDEON RICHTER ROMANIA SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 15 COMPR. FILM. ELIB. PREL.	P-6L	30	0,336600	0,037400	0,302940	0,071060
140	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	0,360549	0,262451	0,324494	0,298506
142	W53002005	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	PENTOXIFILINA SR ZENTIVA 400 mg	COMPR. ELIB. PREL.	400mg	ZENTIVA AS	SLOVACIA	CUTIE X 5 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM. ELIB. PREL.	P-6L	50	0,360549	0,000051	0,324494	0,036106
143	W13301002	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	ANGIOPENT 400 mg	COMPR. ELIB. PREL.	400mg	AC HELCOR PHARMA SRL	ROMANIA	CUTIE CU 4 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	40	0,360549	0,255701	0,324494	0,291756
146	W54452002	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	VASONIT RETARD 600 mg	COMPR. ELIB. PREL.	600mg	LANNACHER HELLMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE X 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	50	0,540824	0,183176	0,486741	0,237259
147	W13301001	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	ANGIOPENT 400 mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	400mg	AC HELCOR PHARMA SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM. ELIB. PREL.	P-6L	20	0,360549	0,595451	0,324494	0,631506
148	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	0,360549	0,242284	0,324494	0,278339
149	W13302001	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	ANGIOPENT 600 mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	600mg	AC HELCOR PHARMA SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST., AL/PVC X 10 COMPR. FILM. ELIB. PREL.	P-6L	20	0,540824	0,339676	0,486741	0,393759
793	W05967001	N02AX02	TRAMADOLUM	TRAMADOL 100 mg/2 ml	SOL. INJ.	100mg/2ml	KRKA D.D.	SLOVENIA	CUTIE X 5 FIOLE X 2 ML	SP-RF	5	2,001249	0,470751	1,801124	0,670876
794	W05961001	N02AX02	TRAMADOLUM	MABRON 100 mg/2 ml	SOL. INJ.	100mg/2ml	MEDOCHEMIE LTD.	CIPRU	CUTIE X 5 FIOLE DIN STICLA BRUNA X 2 ML SOL. INJ.	SP-RF	5	2,001249	0,010751	1,801124	0,210876
795	W05966001	N02AX02	TRAMADOLUM	TRAMADOL	SOL. INJ.	50mg/ml	KRKA D.D.	SLOVENIA	CUTIE X 5 FIOLE X 1 ML	SP-RF	5	1,000621	0,093379	0,900558	0,193442

SE ELIMINA

42	W62376001	A06AD11	LACTULOSUM	DUPHALAC®	LICHID ORAL	66,7%	BGP PRODUCTS B.V.	OLANDA	FLACON DIN PEID PREVAZUT CU MASURA DOZATOARE X 200 ML	P6L	1	7,915066	3,414934	7,123559	4,206441
268	W41512001	C08CA01	AMLODIPINUM	AMLOHEXAL 5 mg	COMPR.	5mg	HEXAL AG	GERMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC-COC-PVDC X 10 COMPR.	P-6L	30	0,141449	0,248217	0,127304	0,262362
525	W55354004	J01CR02	AMOXICILINUM + ACIDUM CLAVULANICUM	AUGMENTIN SR 1000 mg/62,5 mg	COMPR. ELIB. PREL.	1000mg/62,5mg	BEECHAM GROUP PLC	MAREA BRITANIE	CUTIE CU BLIST. AL/PVC-AL-PP X 28 COMPR. ELIB. PREL.	P-RF	28	1,177142	0,583572	1,059427	0,701287
790	W64091001	N02AX02	TRAMADOLUM	TRAMADOL KALCEKS	SOL. INJ./PERF.	50mg/ml	AS KALCEKS	LETONIA	CUTIE CU 5 TAFTA DIN PVC CU 5 FIOLE DIN STICLA TRANSPARENTA, CU PUNCT DE RIPEARE, A CATRE 2 ML SOL. INJ./PERF.	PRF	5	2,056001	0,731999	1,850400	0,937600
791	W64091002	N02AX02	TRAMADOLUM	TRAMADOL KALCEKS	SOL. INJ./PERF.	50mg/ml	AS KALCEKS	LETONIA	CUTIE CU 5 TAFTA DIN PVC CU 5 FIOLE DIN STICLA TRANSPARENTA, CU PUNCT DE RIPEARE, A CATRE 1 ML SOL. INJ./PERF.	PRF	100	2,056001	0,375599	1,850400	0,581200

**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 Iunie 2021**

Nr. crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	Tara det. APP	Ambalaj	Pre scriptie	cant. UT/ amb alaj	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																		
1.358	W67388001	A02BC02	PANTOPRAZOLUM	PANTOPRAZOL MEDREG 20 mg	COMPR. GASTROREZ.	20mg	MEDREG S.R.O.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 10 COMPR. GASTROREZ.	P-GL	30	0,354333	0,000000	0,177166	0,177167	0,318899	0,035434	
1.359	W67390001	A02BC02	PANTOPRAZOLUM	PANTOPRAZOL MEDREG 40 mg	COMPR. GASTROREZ.	40mg	MEDREG S.R.O.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 10 COMPR. GASTROREZ.	P-GL	30	0,651333	0,000000	0,325666	0,325667	0,586199	0,065134	
1.360	W55421016	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	EMANERA 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 CAPS. GASTROREZ.	P-GL	28	0,341071	0,000000	0,170535	0,170536	0,306963	0,034108	
1.361	W67494003	B01AX05	FONDAPARINUX SODIUM ** #	ARIXTRA 2,5mg/0,5ml	ML. AL. S. BEMINA PHARMALUX	2,5mg/0,5ml	MYLAN IRE HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	.....	PR-F	10	20,042000	0,000000	10,021000	10,021000	18,037800	2,004200
1.362	W67496003	B01AX05	FONDAPARINUX SODIUM ** #	ARIXTRA 7,5mg/0,6ml	ML. AL. S. BEMINA PHARMALUX	7,5mg/0,6ml	MYLAN IRE HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	.....	PR-F	10	60,126000	0,207000	30,063000	30,270000	54,113400	6,219600
1.363	W67480001	G03DA04	PROGESTERONUM *	AREFAM 200 mg	CAPS. MOI	200mg	EFFIK	FRANTA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 15 CAPS. MOI	PR-F	30	1,316000	0,000000	0,658000	0,658000	1,184400	0,131600	
1.364	W67369002	M01AE17	DEKXETOPROFENUM	DEKENOR 25 mg	COMPR. FILM.	25mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU 2 BLIST. ALBE PVC-PVDC-HARTJEAL X 20 COMPR. ELIB. PREL.	P-GL	20	0,407998	0,199002	0,203999	0,403001	0,367198	0,239802	
1.365	W62536009	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	DORETA EP 75 mg/650 mg	COMPR. ELIB. PREL.	75mg/650mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. ALBE PVC-PVDC-HARTJEAL X 20 COMPR. ELIB. PREL.	PR-F	20	0,565750	0,352750	0,282875	0,635625	0,509175	0,409325	
1.366	W62536003	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	DORETA EP 75 mg/650 mg	COMPR. ELIB. PREL.	75mg/650mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 COMPR. ELIB. PREL.	PR-F	30	0,565750	0,351916	0,282875	0,634791	0,509175	0,408491	
1.367	W62536002	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	DORETA EP 75 mg/650 mg	COMPR. ELIB. PREL.	75mg/650mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 20 COMPR. ELIB. PREL.	PR-F	20	0,565750	0,352750	0,282875	0,635625	0,509175	0,409325	
1.368	W62536010	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	DORETA EP 75 mg/650 mg	COMPR. ELIB. PREL.	75mg/650mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. ALBE PVC-PVDC-HARTJEAL X 30 COMPR. ELIB. PREL.	PR-F	30	0,565750	0,351916	0,282875	0,634791	0,509175	0,408491	
SE MODIFICA																		
25	W06755002	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	NEXIUM 20 mg	COMPR. GASTROREZ.	20mg	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 3 BLIST. ALPVC-AL-POLAMIDA X 7 COMPR. GASTROREZISTENTE	P-GL	14	0,671748	0,661823	0,335874	0,997697	0,604573	0,728998	
26	W56303013	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	ESOMEPRAZOL TERAPIA 20mg	COMPR. GASTROREZ.	20mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 14 COMPR. GASTROREZ.	P-GL	14	0,671748	0,321823	0,335874	0,657697	0,604573	0,388998	
27	W06756002	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	NEXIUM 40 mg	COMPR. GASTROREZ.	40mg	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 3 BLIST. ALPVC-AL-POLAMIDA X 7 COMPR. GASTROREZISTENTE	P-GL	14	1,343498	0,405073	0,671749	1,076822	1,209148	0,539423	
28	W56304013	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	ESOMEPRAZOL TERAPIA 40mg	COMPR. GASTROREZ.	20mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 14 COMPR. GASTROREZ.	P-GL	14	1,343498	0,124359	0,671749	0,796108	1,209148	0,258709	
29	W56303002	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	ESOMEPRAZOL TERAPIA 20mg	COMPR. GASTROREZISTENTE	20mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PE-DESIGANT-REDIAL X 14 COMPR. GASTROREZISTENTE	P-GL	14	0,671748	0,321823	0,335874	0,657697	0,604573	0,388998	
30	W56304002	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	ESOMEPRAZOL TERAPIA 40mg	COMPR. GASTROREZISTENTE	40mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PE-DESIGANT-REDIAL X 14 COMPR. GASTROREZISTENTE	P-GL	14	1,343498	0,124359	0,671749	0,796108	1,209148	0,258709	
100	W60380001	B01AF01	RIVAROXABANUM *Ω #	XARELTO 15mg	COMPR. FILM.	15mg	BAYER PHARMA AG	GERMANIA	CUTIE X BLIST PP/AL X 98 COMPR. FILM.	P-RF	98	10,048367	0,000000	5,024183	5,024184	9,043530	1,004837	
101	W63897001	B01AF01	RIVAROXABANUM *Ω #	XARELTO 15mg	COMPR. FILM.	15mg	BAYER AG	GERMANIA	CUTIE X BLIST PP/AL X 98 COMPR. FILM.	PR-F	98	10,048367	0,000000	5,024183	5,024184	9,043530	1,004837	
104	W57283003	B01AF02	APIXABANUM *Ω #	ELIQUIS	COMPR. FILM.	2,5mg	BRISTOL-MYERS SQUIBB / PFIZER EEG	MAREA BRITANIE	CUTIE CU BLIST. DIN PVC/PVDC/AL X 60 COMPR. FILM.	PR-F	60	5,619000	0,000000	2,809500	2,809500	5,057100	0,561900	
105	W65619003	B01AF02	APIXABANUM *Ω #	ELIQUIS 2,5 mg	COMPR. FILM.	2,5mg	BRISTOL-MYERS SQUIBB / PFIZER EEG	IRLANDA	CUTIE CU BLIST. DIN PVC/PVDC/AL X 60 COMPR. FILM.	PR-F	60	5,619000	0,000000	2,809500	2,809500	5,057100	0,561900	
111	W61202003	B01AX05	FONDAPARINUX SODIUM ** #	ARIXTRA 7,5mg/0,6ml	ML. AL. S. BEMINA PHARMALUX	7,5mg/0,6ml	ASPEN PHARMA TRADING LIMITED	IRLANDA	.....	P-RF	10	60,126000	0,207000	30,063000	30,270000	54,113400	6,219600
180	W59479001	C09AA04	PERINDOPRILUM	PERINDOPRIL TOSILAT TEVA 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. PP X 30 COMPR. FILM.	P-GL	30	0,414641	0,240359	0,207320	0,447680	0,373176	0,281824	
182	W62353001	C09AA10	TRANDOLAPRILUM	GOPTEN® 0,5 mg	CAPS.	0,5mg	MYLAN HEALTHCARE GMBH	GERMANIA	CUTIE X 2 BLIST. X 10 CAPS.	P-GL	20	0,082928	0,145072	0,041464	0,186536	0,074635	0,153365	
184	W62355001	C09AA10	TRANDOLAPRILUM	GOPTEN® 2 mg	CAPS.	2mg	MYLAN HEALTHCARE GMBH	GERMANIA	CUTIE X 2 BLIST. X 14 CAPS.	P-GL	28	0,331713	0,071144	0,165856	0,237001	0,298541	0,104316	
186	W62357001	C09AA10	TRANDOLAPRILUM	GOPTEN® 4 mg	CAPS.	4mg	MYLAN HEALTHCARE GMBH	GERMANIA	CUTIE X 2 BLIST. X 14 CAPS.	P-GL	28	0,663426	0,092645	0,331713	0,424358	0,597083	0,158988	
1.341	W12320001	G03DA04	PROGESTERONUM *	UTROGESTAN 100 mg	CAPS. MOI	100mg	LAB. BESINS INTERNATIONAL	FRANTA	CUTIE X 2 BLIST. X 15 CAPS. MOI	P-GL	30	0,658000	0,449333	0,329000	0,778333	0,592200	0,515133	
603	W61648001	G03DA04	PROGESTERONUM *	AREFAM 200 mg	CAPS. MOI	200mg	PHARMASWISS CEKA REPUBLICA S.R.O.	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 15 CAPS. MOI	PR-F	30	1,316000	0,000000	0,658000	0,658000	1,184400	0,131600	
1.342	W42276001	G03DA04	PROGESTERONUM *	UTROGESTAN 200 mg	CAPS. MOI	200mg	LAB. BESINS INTERNATIONAL	FRANTA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 7 CAPS. MOI	P-GL	14	1,316000	1,533285	0,658000	2,191285	1,184400	1,664885	
933	W61518001	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	ZALDIAR	COMPR. FILM.	37,5mg+325mg	STADA ARZNEIMITTEL AG	GERMANIA	CUTIE CU 3 BLIST DIN HARTIE-PET-ALPVC OPAC X 10 COMPR. FILM.	P-RF	10	0,282875	0,497125	0,141437	0,638563	0,254587	0,525413	
934	W61518002	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	ZALDIAR	COMPR. FILM.	37,5mg+325mg	STADA ARZNEIMITTEL AG	GERMANIA	CUTIE CU 3 BLIST DIN HARTIE-PET-ALPVC OPAC X 10 COMPR. FILM.	P-RF	20	0,282875	0,497625	0,141437	0,639063	0,254587	0,525913	
935	W61518003	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	ZALDIAR	COMPR. FILM.	37,5mg+325mg	STADA ARZNEIMITTEL AG	GERMANIA	CUTIE CU 3 BLIST DIN HARTIE-PET-ALPVC OPAC X 10 COMPR. FILM.	P-RF	30	0,282875	0,497458	0,141437	0,638896	0,254587	0,525746	
936	W61518004	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	ZALDIAR	COMPR. FILM.	37,5mg+325mg	STADA ARZNEIMITTEL AG	GERMANIA	CUTIE CU 5 BLIST DIN HARTIE-PET-ALPVC OPAC X 10 COMPR. FILM.	P-RF	50	0,282875	0,386325	0,141437	0,527763	0,254587	0,414613	
937	W54375003	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	DORETA 37,5mg/325mg	COMPR. FILM.	37,5mg/325mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 20 COMPR. FILM.	P-RF	20	0,282500	0,000000	0,141250	0,141250	0,254250	0,028250	
938	W54375004	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	DORETA 37,5mg/325mg	COMPR. FILM.	37,5mg/325mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 COMPR. FILM.	P-RF	30	0,282875	0,000125	0,141437	0,141563	0,254587	0,028413	
939	W62652002	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	TRAMADOL+PARACETAMOL AUROBINDO 37,5 mg/325 mg	COMPR. FILM.	37,5mg/325mg	AUROBINDO PHARMA (MALTA) LIMITED	MALTA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 20 COMPR. FILM.	PR-F	20	0,282875	0,278125	0,141437	0,419563	0,254587	0,306413	
940	W66473002	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	TRAMADOL+PARACETAMOL AUROBINDO 37,5 mg/325 mg	COMPR. FILM.	37,5mg/325mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 20 COMPR. FILM.	PR-F	20	0,282875	0,278125	0,141437	0,419563	0,254587	0,306413	
941	W58620002	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	DORETA 75 mg/650 mg	COMPR. FILM.	75 mg/650 mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMP. FILM.	PR-F	20	0,565500	0,000000	0,282750	0,282750	0,508950	0,056550	
942	W58620003	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	DORETA 75 mg/650 mg	COMPR. FILM.	75 mg/650 mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 COMP. FILM.	PR-F	30	0,565333	0,000000	0,282666	0,282667	0,508799	0,056534	
943	W615188003	N02AJ13	COMBINATII (TRAMADOLUM+PARACETAMOLUM)	PALGOTAL 75 mg/650 mg	COMPR. FILM.	75mg/650mg	ZENTIVA, K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 COMPR. FILM.	PR-F	30	0,553666	0,000000	0,276833	0,276833	0,498299	0,055367	
SE ELIMINA																		
21	W55421004	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	EMANERA 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PE+DESICANTIAL X PE X 28 CAPS. GASTROREZ.	P-GL	28	0,633214	0,000000	0,316607	0,316607	0,569892	0,063322	

**SECȚIUNEA C1 - LISTA MEDICAMENTELOR CU PROCENT DE COMPENSARE 100% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ CONFORM
DCI-urilor UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL AMBULATORIU AL UNOR GRUPE DE BOLI
DIN H.G. NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE;
MEDICAMENTELE DIN ACEASTĂ SUBLISTĂ SE ELIBEREAZĂ PRIN FARMACII CU CIRCUIT DESCHIS PE BAZĂ DE PRESCRIPTIE MEDICALĂ CU REȚINERE ÎN FARMACIE
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 Iunie 2021**

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentrație	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)
1.INSUFICIENTA CARDIACA CRONICA(CLASA III SAU IV NYHA) - G 1														
SE ADAUGA														
247	W53677003	C09AA01	CAPTOPRILUM	CAPTOPRIL ARENA 25 mg	COMPR.	25mg	ARENA GROUP SA	ROMANIA	CUTIE CU 100 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	P6L	1000	0,136730	0,136730	0,000000
SE MODIFICA														
229	W62448001	C09DX04	COMBINATII (SACUBITRILUM+VALSARTANUM) **	ENTRESTO 24 mg/26 mg	COMPR. FILM.	24mg/26mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 28 COMPR. FILM. (BLIST. PVC/PVDC/AL X 14 COMPR. FILM.)	PRF	28	11,942857	11,942857	0,000000
230	W64479001	C09DX04	COMBINATII (SACUBITRILUM+VALSARTANUM) **	ENTRESTO 24 mg/26 mg	COMPR. FILM.	24mg/26mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 28 COMPR. FILM. (BLIST. PVC/PVDC/AL X 14 COMPR. FILM.)	PRF	28	11,942857	11,942857	0,000000
231	W62449001	C09DX04	COMBINATII (SACUBITRILUM+VALSARTANUM) **	ENTRESTO 49 mg/51 mg	COMPR. FILM.	49mg/51mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 56 COMPR. FILM. (BLIST. PVC/PVDC/AL X 14 COMPR. FILM.)	PRF	56	10,960178	10,960178	0,000000
232	W64480001	C09DX04	COMBINATII (SACUBITRILUM+VALSARTANUM) **	ENTRESTO 49 mg/51 mg	COMPR. FILM.	49mg/51mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 56 COMPR. FILM. (BLIST. PVC/PVDC/AL X 14 COMPR. FILM.)	PRF	56	10,960178	10,960178	0,000000
233	W62450001	C09DX04	COMBINATII (SACUBITRILUM+VALSARTANUM) **	ENTRESTO 97 mg/103 mg	COMPR. FILM.	97mg/103mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 56 COMPR. FILM. (BLIST. PVC/PVDC/AL X 14 COMPR. FILM.)	PRF	56	10,960178	10,960178	0,000000
234	W64481001	C09DX04	COMBINATII (SACUBITRILUM+VALSARTANUM) **	ENTRESTO 97 mg/103 mg	COMPR. FILM.	97mg/103mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 56 COMPR. FILM. (BLIST. PVC/PVDC/AL X 14 COMPR. FILM.)	PRF	56	10,960178	10,960178	0,000000
4. HEPATITELE CRONICE DE ETIOLOGIE VIRALA B, C și D - G4														
SE MODIFICA														
58	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	2.155,894285	2.155,894285	0,000000
SE ELIMINA														
1	W60057003	J05AP01	RIBAVIRINUM ***1	REBETOL 200 mg	CAPS.	200mg	MERCK SHARP & DOHME	MAREA BRITANIE	CUTIE X 140 CAPS. (BLIST. PVC/PE/PVDC)	P-RF/R	140	2,502070	2,502070	5,772430
52	W64953003	J05AP01	RIBAVIRINUM ***1	REBETOL 200 mg	CAPS.	200mg	MERCK SHARP & DOHME	OLANDA	CUTIE X 140 CAPS. (BLIST. PVC/PE/PVDC)	PR	140	2,502070	2,502070	5,772430

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea gastroenterologie, boli infecțioase, nefrologie (doar pentru pacienții cu afectare renală consecutivă infecției cu virusuri hepatitice), gastroenterologie pediatrică și pediatrie cu supraspecializare/competență/atestat în gastroenterologie pediatrică.

7. CIROZA HEPATICA - G7

SE MODIFICA

75	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	2.155,894285	2.155,894285	0,000000
----	-----------	---------	--	-----------------------------	--------------	-------------------	----------------------------	---------	---	----	----	--------------	--------------	----------

SE ELIMINA

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)
1	W62376001	A06AD11	LACTULOSUM	DUPHALAC®	LICHID ORAL	66,7%	BGP PRODUCTS B.V.	OLANDA	FLACON DIN PEID PREVAZUT CU MASURA DOZATOARE X 200 ML	P6L	1	11,330000	11,330000	0,000000
26	W60057003	J05AP01	RIBAVIRINUM **1	REBETOL 200 mg	CAPS.	200mg	MERCK SHARP & DOHME	MAREA BRITANIE	CUTIE X 140 CAPS. (BLIST. PVC/PE/PVDC)	P-RF/R	140	2,502070	2,502070	5,772430
69	W64953003	J05AP01	RIBAVIRINUM **1	REBETOL 200 mg	CAPS.	200mg	MERCK SHARP & DOHME	OLANDA	CUTIE X 140 CAPS. (BLIST. PVC/PE/PVDC)	PR	140	2,502070	2,502070	5,772430

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea gastroenterologie, boli infecțioase, nefrologie (doar pentru pacienții cu afectare renală consecutivă infecției cu virusuri hepatitice), gastroenterologie pediatrică și pediatrie cu supraspecializare/competență/atestat în gastroenterologie pediatrică.

8. Leucemii, limfoame, aplazie medulara, gamapati monoclonale maligne, mieloproliferari cronice si tumori maligne, sindroame mielodisplazice - G10

SE ELIMINA

250	W66550001	A09AA02	PANCREATINUM **	PANKREAL 35000	CAPS. GASTROREZ.	420mg	MYLAN HEALTHCARE GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PEID INCHIS CU CAPAC DIN PP X 50 CAPS. GASTROREZ.	P6L	50	2,714200	2,714200	0,000000
251	W65830001	A09AA02	PANCREATINUM **	PANCREATINA FORTE MYLAN 35000	CAPS. GASTROREZ.	420mg	MYLAN HEALTHCARE GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PEID INCHIS CU CAPAC DIN PP X 50 CAPS. GASTROREZ.	P6L	50	2,714200	2,714200	0,000000
207	W64091001	N02AX02	TRAMADOLUM	TRAMADOL KALCEKS	SOL INJ./PERF.	50mg/ml	AS KALCEKS	LETONIA	CUTIE CU 0 TAVITA DIN PVC CU 5 FIOLE DIN STICLA TRANSPARENTA, CU PUNCT DE RUPERE, A CATE 2 ML SOL. INJ.PERF.	PRF	5	2,362800	2,362800	0,425200
208	W64091002	N02AX02	TRAMADOLUM	TRAMADOL KALCEKS	SOL INJ./PERF.	50mg/ml	AS KALCEKS	LETONIA	CUTIE CU 20 DE TAVITE DIN PVC CU 100 FIOLE DIN STICLA TRANSPARENTA, CU PUNCT DE RUPERE, A CATE 2 ML SOL. INJ.PERF.	PRF	100	2,362800	2,362800	0,068800

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.

9. EPILEPSIE - G11

SE MODIFICA

39	W08325001	N03AG01	ACIDUM VALPROICUM + SARURI	ORFIRIL LONG 1000 mg	MINICOMPR. ELIB. PREL.	1000mg	DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 50 MINI-PLICURI DIN HARTIE/AL/PE CU MINI-COMPR. CU ELIB. PRELUNG.	P-6L	50	1,695600	1,695600	0,000000
97	W57148004	N03AX14	LEVETIRACETAMUM **	LEVETIRACETAM DESITIN 750 mg	GRANULE ACOPERITE, IN PLUC UNIDOZA	750mg	DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 60 PLICURI UNIDOZA DIN HARTIE/AL/PE CONTINAND GRANULE ACOPERITE	PRF	60	2,071500	2,071500	0,000000
98	W57146002	N03AX14	LEVETIRACETAMUM **	LEVETIRACETAM DESITIN 250 mg	GRANULE DRAJEFIATE IN PLUC	250mg	DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 30 PLICURI DIN HARTIE/AL/PE CONTINAND GRANULE DRAJEFIATE	PRF	30	0,688666	0,688666	0,000000
197	W63827001	N03AX23	BRIVARACETAMUM ** Ω	BRIVIACT 100mg	COMPR. FILM.	100mg	U.C.B. PHARMA S.A.	BELGIA	CUTIE CU BLISTERE DIN PVC / PCTFE - AL X 56 COMPRIMATE FILMATE	PRF	56	7,949107	7,949107	0,000000
198	W63823001	N03AX23	BRIVARACETAMUM ** Ω	BRIVIACT 10mg	COMPR. FILM.	10mg	U.C.B. PHARMA S.A.	BELGIA	CUTIE CU BLISTERE DIN PVC / PCTFE - AL X 14COMPRIMATE FILMATE	PRF	14	7,812142	7,812142	0,000000
199	W63824001	N03AX23	BRIVARACETAMUM ** Ω	BRIVIACT 25mg	COMPR. FILM.	25mg	U.C.B. PHARMA S.A.	BELGIA	CUTIE CU BLISTERE DIN PVC / PCTFE - AL X 56 COMPRIMATE FILMATE	PRF	56	7,949107	7,949107	0,000000
200	W63825001	N03AX23	BRIVARACETAMUM ** Ω	BRIVIACT 50mg	COMPR. FILM.	50mg	U.C.B. PHARMA S.A.	BELGIA	CUTIE CU BLISTERE DIN PVC / PCTFE - AL X 56 COMPRIMATE FILMATE	PRF	56	7,294642	7,294642	0,000000
209	W57148003	N03AX14	LEVETIRACETAMUM **	LEVETIRACETAM DESITIN 750 mg	GRANULE DRAJEFIATE IN PLUC	750mg	DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 50 PLICURI DIN HARTIE/AL/PE CONTINAND GRANULE DRAJEFIATE	PRF	50	2,485800	2,485800	0,206200

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

10. BOALA PARKINSON - G12

SE ADAUGA

82	W67558001	N04BA03	COMBINATII (LEVODOPUM+CARBIDOPUM+ENTACAPONUM) **	LECIGON 20 mg/5 mg/20 mg/ml	GEL INTESTINAL	20mg/5mg/20mg/ml	LABSOR PHARMACEUTICALS AB	SUEDIA	CUTIE CU 7 CARTUSE DIN PP CU PISTON A CATE 47 ML GEL INTESTINAL	PR	7	434,287142	434,287142	0,000000
----	-----------	---------	--	-----------------------------	----------------	------------------	---------------------------	--------	---	----	---	------------	------------	----------

Tratamentul se initiaza de catre medicul in specialitatea neurologie

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

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 MODIFICA														
14	W08325001	N03AG01	ACIDUM VALPROICUM + SARURI	ORFIRIL LONG 1000 mg	MINICOMPR. ELIB. PREL.	1000mg	DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 50 MINI-PLICURI DIN HARTIE/AL/PE CU MINI-COMPR. CU ELIB. PRELUNG.	P-6L	50	1,695600	1,695600	0,000000

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

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

SE MODIFICA														
36	W59938005	N06DA03	RIVASTIGMINUM **	EXELON 13,3mg/24h	PLASTURE TRANSDERMIC	13,3/24h	NOVARTIS EUROPARM LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE X 30 PLICURI X 1 PLASTURE TRANSDERMIC	PR	30	5,779000	5,779000	0,000000
37	W64475005	N06DA03	RIVASTIGMINUM **	EXELON 13,3 mg/24h	PLASTURE TRANSDERMIC	13,3mg/24h	NOVARTIS EUROPARM LTD.	IRLANDA	CUTIE X 30 PLICURI X 1 PLASTURE TRANSDERMIC	PR	30	5,779000	5,779000	0,000000
38	W64475008	N06DA03	RIVASTIGMINUM **	EXELON 13,3 mg/24h	PLASTURE TRANSDERMIC	13,3mg/24h	NOVARTIS EUROPARM LTD.	IRLANDA	CUTIE X 30 PLICURI DIN HÂRTIE/PET/PE/AL/PA X 1 PLASTURE TRANSDERMIC	PR	30	5,779000	5,779000	0,000000

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

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

SE MODIFICA														
47	W62677001	S01EE05	T AFLUPROSTUM ** Ω	SAFLUTAN 15 micrograme/ml	PIC. OFT., SOL., FIOLA UNIDOZA	15micrograme/ml	SANTEN OY	FINLANDA	CUTIE CU 3 PUNGI A CATE 10 FIOLE UNIDOZA DIN PEJID X 0,3 ML PIC. OFT., SOL. (30 FIOLE)	PRF	30	2,272000	2,272000	0,000000
48	W59598001	S01LA05	AFLIBERCEPTUM ** Ω	EYLEA 40mg/ml	SOL INJ.	40mg/ml	BAYER PHARMA AG	GERMANIA	CUTIE X 1 FLACON DIN STICLA CU SOLUTIE INJECTABILA (4MG AFIBERCEPT /100 MICROLITRI SOL.)	PR	1	2.986,960000	2.986,960000	0,000000
49	W63881001	S01LA05	AFLIBERCEPTUM ** Ω	EYLEA 40mg/ml	SOL INJ.	40mg/ml	BAYER AG	GERMANIA	CUTIE X 1 FLACON DIN STICLA CU SOLUTIE INJECTABILA (4MG AFIBERCEPT /100 MICROLITRI SOL.)	PR	1	2.986,960000	2.986,960000	0,000000

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea oftalmologie.

IMUNOSUPRESOARE SELECTIVE - G31

25. BOALA CRONICA INFLAMATORIE INTESTINALA - G31a

SE ADAUGA														
32	W65118001	L04AA29	TOFACITINIB **1Ω	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	60,654464	60,654464	0,000000
33	W63432001	L04AA29	TOFACITINIB **1Ω	XELJANZ 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	PFIZER LIMITED	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 4 BLISTERE DIN AL/PVC/AL X 14 COMPR. FILM.	PR	56	60,654464	60,654464	0,000000

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea gastro-enterologie și medicină internă.

27. ARTROPATIA PSORIAZICA - G31c

SE ADAUGA

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)
51	W65118001	L04AA29	TOFACITINIB **1Ω	XELJANZ 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 4 BLISTERE DIN AL/PVC/AL X 14	PR	56	60,654464	60,654464	0,000000
52	W63432001	L04AA29	TOFACITINIB **1Ω	XELJANZ 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	PFIZER LIMITED	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 4 BLISTERE DIN AL/PVC/AL X 14	PR	56	60,654464	60,654464	0,000000

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

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

SE ADAUGA

57	W65071001	L04AA32	APREMILASTUM **1 Ω	OTEZLA	COMPR. FILM.	30mg	CELGENE EUROPE BV	OLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 56 MG	PR	56	52,619821	52,619821	0,000000
58	W65070001	L04AA32	APREMILASTUM **1 Ω	OTEZLA	COMPR. FILM.	FARA CONCENTRATIE	CELGENE EUROPE BV	OLANDA	PACHET DE INITIERE CU BLIST. PVC/AL INCLUS INTR-UN CARD 4X10 MG+4 X 20 MG+19 X 30 MG	PR	1	1.457,420000	1.457,420000	0,000000

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea dermatologie.