

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

ORDIN nr. 1423 din 30.10.2018

pentru modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 247/2017

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, 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. 251/2017 pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor utilizate/comercializate de către furnizorii de servicii medicale sau medicamente aflați în relație contractuală 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, și a prețurilor de referință generice ale acestora, 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/2787/30.10.2018.

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. 247/2017, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. Anexa nr. 1a prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. a) – Sublista A - se modifică 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 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. Președinții - directori 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 de 01.11.2018.

~~D. PREȘEDINTE~~
~~OMARIU~~
Răzvan Teohari VULCANESCU
Vicepreședinte.

**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, CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE,
VALABILA INCEPAND CU 01 NOIEMBRIE 2018**

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)	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 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.	P-6L	30	0,263785	0,360215	0,237406	0,386594
2	W07481003	A02BC01	OMEPRAZOLUM	ULTOP	CAPS. GASTROREZ.	20mg	KRKA D.D.	SLOVENIA	CUTIE X 1 FLAC. PE X 14 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	14	0,527571	0,148143	0,474813	0,200901
3	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	0,527571	0,158143	0,474813	0,210901
4	W51990001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	SLAVIA PHARM SRL	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	30	0,527571	0,255095	0,474813	0,307853
5	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	0,527571	0,251429	0,474813	0,304187
6	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	0,527571	0,234095	0,474813	0,286853
7	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	0,527571	0,167429	0,474813	0,220187
8	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	0,527571	0,211095	0,474813	0,263853
10	W58105001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEZ 20mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE X 3 FOLII AL/PE-PE/AL X 10 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	30	0,527571	0,213095	0,474813	0,265853
12	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	0,527571	0,319929	0,474813	0,372687
17	W61506002	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMERAN 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	GLAXOSMITHKLINE (GSK) SRL	ROMANIA	CUTIE CU 4 BLIST. AL/AL X 7 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	28	0,527571	0,266000	0,474813	0,318758
19	W53138002	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL FARMEX 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	FARMEX COMPANY SRL	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/AL X 10 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	30	0,527571	0,167429	0,474813	0,220187
20	W64021007	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEZ 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	30	0,527571	0,219762	0,474813	0,272520
21	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.	P-6L	30	0,527571	0,213095	0,474813	0,265853
22	W14125001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	ORTANOL 40 mg	CAPS. GASTROREZ.	40mg	LEK PHARMACEUTICALS D.D.	SLOVENIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/AL X 7 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	7	1,055142	0,136286	0,949627	0,241801
25	W57994002	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEDAR 20 mg	COMPR. GASTROREZ.	20mg	DAR AL DAWA PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 1 FLAC. DE STICLA BRUNA X 28 COMPR. FILM. GASTROREZ.	P-6L	28	0,527571	0,007786	0,474813	0,060544
28	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	0,263785	0,222643	0,237406	0,249022
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	0,527571	0,445286	0,474813	0,498044
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	0,527571	0,314571	0,474813	0,367329
31	W56144004	A02BC03	LANSOPRAZOLUM	LANZAP 30mg	CAPS. GASTROREZ.	30mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	20	0,527571	0,335929	0,474813	0,388687
617	W61210001	J01FA01	ERYTHROMYCINUM	ERITROMICINA ATB 200 mg	COMPR.	200mg	ANTIBIOTICE SA	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	PRF	20	0,414321	0,083179	0,372888	0,124612
618	W62391001	J01FA09	CLARITHROMYCINUM	KLACID SR 500 mg	COMPR. ELIB. PREL.	500mg	BGP PRODUCTS LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/PVDC/AL X 5 COMPR. ELIB. PREL.	PRF	5	2,071605	1,676395	1,864444	1,883556
619	W63492001	J01FA09	CLARITHROMYCINUM	KLACID SR 500 mg	COMPR. ELIB. PREL.	500mg	MYLAN PRODUCTS LIMITED	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/PVDC/AL X 5 COMPR. ELIB. PREL.	PRF	5	2,071605	1,676395	1,864444	1,883556
620	W14043001	J01FA09	CLARITHROMYCINUM	KLERIMED (R) 250	COMPR. FILM.	250mg	MEDOCHEMIE LTD.	CIPRU	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC-PVDC X 7 COMPR. FILM.	P-RF	14	1,035802	0,136340	0,932221	0,239921
621	W44093001	J01FA09	CLARITHROMYCINUM	KLABAX 250 mg	COMPR. FILM.	250mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC-PVDC X 14 COMPR. FILM.	P-RF	14	1,035802	0,051340	0,932221	0,154921
622	W08490001	J01FA09	CLARITHROMYCINUM	FROMLID 250	COMPR. FILM.	250mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 7 COMPR. FILM.	P-RF	14	1,035802	0,199912	0,932221	0,303493
625	W62390002	J01FA09	CLARITHROMYCINUM	KLACID 250 mg	COMPR. FILM.	250mg	BGP PRODUCTS S.R.L.	ITALIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC-PVDC/AL X 14 COMPR. FILM.	PRF	14	1,035802	0,911340	0,932221	1,014921
633	W41838002	J01FA09	CLARITHROMYCINUM	FROMLID (R) UNO	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	500mg	KRKA D.D.	SLOVENIA	CUTIE X 1 BLIST. PVC-PVDC/AL X 7 COMPR. FILM. ELIB. PREL.	P-RF	7	2,071605	0,362680	1,864444	0,569841
SE ELIMINA															
16	W42284004	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL LPH 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	LABORMED PHARMA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC/AL X 10 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	30	0,531856	0,132810	0,478670	0,185996
340	W02921001	C09AA02	ENALAPRILUM	ENALAPRIL LPH 20 mg	COMPR.	20mg	LABORMED PHARMA SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/AL X 10 COMPR.	P-6L	20	0,297450	0,033050	0,267705	0,062795
353	W12811001	C09AA02	ENALAPRILUM	ENALAPRIL LPH (R) 5 mg	COMPR.	5mg	LABORMED PHARMA SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/AL X 10 COMPR.	P-6L	20	0,074362	0,018638	0,066925	0,026075
502	W54315001	H02AB09	HYDROCORTISONUM *	HYDROCORTISONE ROUSSEL	COMPR. DIVIZ.	10mg	CN UNIFARM	ROMANIA	CUTIE X 25 COMPR. DIVIZABILE	PRF	25	0,511600	0,000000	0,460440	0,051160
630	W56269001	J01FA09	CLARITHROMYCINUM	CLAR 500	COMPR. FILM.	500mg	GLENMARK PHARMACEUTICALS S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE X 5 BLIST. AL/PVC X 4 COMPR. FILM.	P-RF	20	2,109855	0,246145	1,898869	0,457131

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, CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE, VALABILA INCEPAND CU 01 NOIEMBRIE 2018

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																
1.161	W63867001	R03AK07	COMBINATII (BUDESONIDUM + FORMOTEROLUM) *	DUOPRES SPIROMAX 160 micrograme/4,5 micrograme	PULB. DE INHAL.	160micrograme/4,5micrograme	TEVA PHARMA B.V.	OLANDA	1 INHALATOR CE CONTINE 120 DOZE	PRF	1 118,610000	0,000000	59,305000	59,305000	106,749000	11,861000
1.162	W63868001	R03AK07	COMBINATII (BUDESONIDUM + FORMOTEROLUM) *	DUOPRES SPIROMAX 320 micrograme/9 micrograme	PULB. DE INHAL.	320micrograme/9micrograme	TEVA PHARMA B.V.	OLANDA	1 INHALATOR CE CONTINE 60 DOZE	PRF	1 112,270000	0,000000	56,135000	56,135000	101,043000	11,227000
SE MODIFICA																
25	W06755002	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	NEXIUM 20 mg	COMPR. GASTROREZ.	20mg	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/PVC-AL-POLIAMIDA X 7 COMPR. GASTROREZISTENTE	P-GL	14 0,703427	0,814430	0,351713	1,166144	0,633084	0,884773
26	W59498003	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	PRAGASTROL 20 mg	COMPR. GASTROREZ.	20mg	ALVOGEN IPCO S.A.R.L	LUXEMBOURG	CUTIE CU BLIST. AL-PVC/AL X 30 (3X10) COMPR. GASTROREZ.	P6L	30 0,703427	0,016573	0,351713	0,368287	0,633084	0,086916
27	W56303013	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	ESOMEPRAZOL TERAPIA 20mg	COMPR. GASTROREZ.	20mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 14 COMPR. GASTROREZ.	P6L	14 0,703427	0,234430	0,351713	0,586144	0,633084	0,304773
28	W06756002	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	NEXIUM 40 mg	COMPR. GASTROREZ.	40mg	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/PVC-AL-POLIAMIDA X 7 COMPR. GASTROREZISTENTE	P-GL	14 1,406855	0,723859	0,703427	1,427287	1,266169	0,864545
31	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 0,703427	0,234430	0,351713	0,586144	0,633084	0,304773
649	W13604002	J01FA02	SPIRAMYCINUM	ROVAMYCINE (R) 3 Mil. UI	COMPR. FILM.	3M ui	LAB. AVENTIS	FRANTA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 5 COMPR. FILM.	P-RF	10 1,381069	1,231931	0,690534	1,922466	1,242962	1,370038
650	W13604003	J01FA02	SPIRAMYCINUM	ROVAMYCINE 3 Mil. UI	COMPR. FILM.	3MilU.I.	LABORATOIRES AVENTIS	FRANTA	CUTIE CU 1 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM.	PRF	10 1,381069	1,231931	0,690534	1,922466	1,242962	1,370038
651	W63534001	J01FA02	SPIRAMYCINUM	ROVAMYCINE 3 Mil. UI	COMPR. FILM.	3MilU.I.	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/PVC X 5 COMPR. FILM.	PRF	10 1,381069	1,231931	0,690534	1,922466	1,242962	1,370038
652	W63534002	J01FA02	SPIRAMYCINUM	ROVAMYCINE 3 Mil. UI	COMPR. FILM.	3MilU.I.	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM.	PRF	10 1,381069	1,231931	0,690534	1,922466	1,242962	1,370038
654	W00517001	J01FA10	AZITHROMYCINUM	SUMAMED 250 mg	CAPS.	250mg	PLIVA LJUBLJANA D.O.O.	SLOVENIA	CUTIE X 1 BLIST. PVC-PVDC/AL X 6 CAPS.	P-RF	6 3,452674	1,613992	1,726337	3,340329	3,107406	1,959260
1.148	W64359001	J01FA10	AZITHROMYCINUM	SUMAMED 250 mg	CAPS.	250mg	TEVA B.V.	OLANDA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC-PVDC/AL X 6 CAPS.	P-RF	6 3,452674	1,613992	1,726337	3,340329	3,107406	1,959260
655	W00518001	J01FA10	AZITHROMYCINUM	SUMAMED 125 mg	COMPR. FILM.	125mg	PLIVA LJUBLJANA D.O.O.	SLOVENIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC X 6 COMPR. FILM.	P-RF	6 1,726335	2,420331	0,863167	3,283499	1,553701	2,592965
1.149	W64356001	J01FA10	AZITHROMYCINUM	SUMAMED 125 mg	COMPR. FILM.	125mg	TEVA B.V.	OLANDA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 6 COMPR. FILM.	PRF	6 1,726335	2,420331	0,863167	3,283499	1,553701	2,592965
659	W00519001	J01FA10	AZITHROMYCINUM	SUMAMED 500 mg	COMPR. FILM.	500mg	PLIVA LJUBLJANA D.O.O.	SLOVENIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC X 3 COMPR. FILM.	P-RF	3 6,905349	1,677984	3,452674	5,130659	6,214814	2,368519
1.150	W64357001	J01FA10	AZITHROMYCINUM	SUMAMED 500 mg	COMPR. FILM.	500mg	TEVA B.V.	OLANDA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 3 COMPR. FILM.	PRF	3 6,905349	1,677984	3,452674	5,130659	6,214814	2,368519
1.010	W56427001	R03AK07	COMBINATII (BUDESONIDUM + FORMOTEROLUM) *	SYMBICORT TURBUHALER 160 micrograme/4,5 micrograme/inhalatie	PULB. DE INHAL.	160micrograme/4,5micrograme/inhalatie	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 1 INHALATOR DIN MATERIAL PLASTIC CU 60 DOZE PULB. DE INHAL.	P6L	1 65,665833	25,594167	32,832916	58,427084	59,099249	32,160751
1.011	W56428001	R03AK07	COMBINATII (BUDESONIDUM + FORMOTEROLUM) *	SYMBICORT TURBUHALER 320 micrograme/9 micrograme/inhalatie	PULB. DE INHAL.	320micrograme/9micrograme/inhalatie	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 1 INHALATOR DIN MATERIAL PLASTIC CU 60 DOZE PULB. DE INHAL.	P6L	1 131,331666	32,458334	65,665833	98,124167	118,198499	45,591501
1.012	W56426001	R03AK07	COMBINATII (BUDESONIDUM + FORMOTEROLUM) *	SYMBICORT TURBUHALER 80 micrograme/4,5 micrograme/inhalatie	PULB. DE INHAL.	80micrograme/4,5micrograme/inhalatie	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 1 INHALATOR DIN MATERIAL PLASTIC CU 60 DOZE PULB. DE INHAL.	P6L	1 65,665833	9,654167	32,832916	42,487084	59,099249	16,220751
1.013	W62789001	R03AK07	COMBINATII (BUDESONIDUM + FORMOTEROLUM) *	SYMBICORT 160 micrograme/4,5 micrograme/inhalatie	PULB. DE INHAL.	160micrograme/4,5micrograme/inhalatie	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 1 INHALATOR DIN MATERIAL PLASTIC CU 60 DOZE PULB. DE INHAL.	P6L	1 131,331666	36,458334	65,665833	102,124167	118,198499	49,591501
1.014	W57995002	R03AK08	COMBINATII (BECLOMETASONUM+FORMOTEROLUM)	FOSTER 100/6 micrograme pe doza	SOL. DE INHALAT RECURSIVATA	100/6micrograme pe doza	CHIESI PHARMACEUTICALS GMBH	AUSTRIA	PRF	1 196,997500	19,082500	98,498750	117,581250	177,297750	38,782250
SE ELIMINA																
523	W57218002	D07XC03	COMBINATII (MOMETASONUM + AC. SALICILICUM)	ELOSALIC 1mg+5mg/gram	UNGUENT	1mg+50mg/gram	MERCK SHARP & DOHME	ROMANIA	CUTIE X 1 TUB DIN AL X 15 G	P-RF	1 16,387500	0,402500	8,193750	8,596250	14,748750	2,041250
524	W57218003	D07XC03	COMBINATII (MOMETASONUM + AC. SALICILICUM)	ELOSALIC 1mg+5mg/gram	UNGUENT	1mg+50mg/gram	MERCK SHARP & DOHME	ROMANIA	CUTIE X 1 TUB DIN AL X 45 G	P-RF	1 48,760000	0,000000	24,380000	24,380000	43,884000	4,876000
872	W56856002	N04BC05	PRAMIPEXOLUM *	PRAMIPEXOL TORRENT 0,7 mg	COMPR.	0,7mg	TORRENT PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR.	P-RF	30 0,692550	1,745450	0,346275	2,091725	0,623295	1,814705

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, CU MODIFICĂRILE ȘI COMPLETĂRILE ULTERIOARE;
MEDICAMENTELE DIN ACEASTĂ SUBLISTĂ SE ELIBEREAZĂ PRIN FARMACII CU CIRCUIT DESCHIS PE BAZĂ DE PREȘCRIȚIE MEDICALĂ CU REȚINEREA ÎN FARMACIE
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 NOIEMBRIE 2018

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)	
1.INSUFICIENTA CARDIACA CRONICA(CLASA III SAU IV NYHA) - G 1														
SE ELIMINA														
123	W02921001	C09AA02	ENALAPRILUM	ENALAPRIL LPH 20 mg	COMPR.	20mg	LABORMED PHARMA SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/AL X 10 COMPR.	P-6L	20	0,330500	0,330500	0,000000
136	W12811001	C09AA02	ENALAPRILUM	ENALAPRIL LPH (R) 5 mg	COMPR.	5mg	LABORMED PHARMA SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/AL X 10 COMPR.	P-6L	20	0,093000	0,093000	0,000000
8. Leucemii, limfoame, aplazie medulara, gamapatii monoclonale maligne, mieloproliferari cronice si tumori maligne, sindroame mielodisplazice - G10														
SE ADAUGA														
223	W63780001	A04AA05	PALONOSETRONUM **	PALONOSETRON SANDOZ 250 micrograme	SOL INJ.	250micrograme	SANDOZ S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA X 5 ML SOL. INJ.	PR	1	116,784000	116,784000	33,466000
SE ELIMINA														
63	W62537001	H02AB02	DEXAMETHASONUM	DEXAMETHASON 0,5 mg	COMPR.	0,5mg	CN UNIFARM S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 10 COMPR. IN BLIST.	PRF	10	0,488000	0,488000	0,000000
<i>nota din subsol: "Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea oncologie sau hematologie." se modifica si va avea următorul cuprins: "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>														
10. BOALA PARKINSON - G12														
SE ELIMINA														
71	W56856002	N04BC05	PRAMIPEXOLUM **	PRAMIPEXOL TORRENT 0,7 mg	COMPR.	0,7mg	TORRENT PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR.	P-RF	30	2,041680	2,041680	0,396320
13. BOLI PSIHICE (SCHIZOFRENIE, TULBURĂRI SCHIZOTIPALE ȘI DELIRANTE, TULBURĂRI AFECTIVE MAJORE, TULBURĂRI PSIHOTICE ACUTE ȘI BOLI PSIHICE COPII, AUTISM, TULBURĂRI CU DEFICIT DE ATENȚIE/HIPERREACTIVITATE) - G15														
SE ELIMINA														
213	W41603002	N05AX12	ARIPIPRAZOLUM **	ABILIFY 15mg	COMPR.	15mg	OTSIUKA PHARMACEUTICAL EUROPE LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE X 1BLIST. AL/AL PERFORAT UNIDOZA X 28 (X1) COMPR.	P-RF	28	3,462000	3,462000	1,938714
15. COLAGENOZE MAJORE (LUPUS ERITEMATOS SISTEMIC, SCLERODERMIE, POLI/DERMATOMIOZITA, VASCULITE SISTEMICE) - G 17														
<i>nota din subsol: "Tratamentul se inițiază și se monitorizează de către medicul în specialitatea reumatologie, nefrologie și boli infecțioase."</i>														

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	DETINATOR APP	TARA DET. APP	AMBALAJ	Prescriptie	cant. UT/ amba laj	Pret de referinta / UT (RON)	Val. maxima suportata de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
---------	---------	---------	-----	---------------------	-------------	--------------	---------------	------------------	---------	-------------	-----------------------------	------------------------------------	--	---

se modifica si va avea urmatorul cuprins:

"Tratamentul se inițiază și se monitorizează de către medicul în specialitatea reumatologie, nefrologie, boli infecțioase, pediatrie sau medicină internă."

18. BOLI ENDOCRINE (GUȘĂ ENDEMICĂ, INSUFICIENTĂ SUPRARENALĂ CRONICĂ, DIABETUL INSIPID, MIXEDEMUL ADULTULUI, TUMORI HIPOFIZARE CU EXPANSIUNE SUPRASELARĂ, TUMORI NEUROENDOCRINE ȘI OSTEOPOROZĂ SEVERĂ) - G 22

SE ELIMINA

32	W54315001	H02AB09	HYDROCORTISONUM	HYDROCORTISONE ROUSSEL	COMPR. DIVIZ.	10mg	CN UNIFARM	ROMANIA	CUTIE X 25 COMPR. DIVIZABILE	PRF	25	0,511600	0,511600	0,000000
----	-----------	---------	-----------------	------------------------	---------------	------	------------	---------	------------------------------	-----	----	----------	----------	----------

22. PEMFIGUS - G 27

SE ELIMINA

1	W62537001	H02AB02	DEXAMETHASONUM	DEXAMETHASON 0,5 mg	COMPR.	0,5mg	CN UNIFARM S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 10 COMPR. IN BLIST.	PRF	10	0,488000	0,488000	0,000000
---	-----------	---------	----------------	---------------------	--------	-------	-----------------	---------	------------------------------	-----	----	----------	----------	----------