

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

ORDIN nr. 184 din 31.03.2022

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

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate

Având în vedere:

- Hotărârea de Guvern nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 155 din Anexa 2 la Hotărârea de Guvern nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021—2022, 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. 1068/627/2021 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2021 a Hotărârii Guvernului nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021 – 2022, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul președintelui C.N.A.S. nr. 615/2010 pentru aprobarea metodei de calcul a prețului de referință pentru medicamentele cu și fără contribuție personală prescrise în tratamentul ambulatoriu, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 443/2022 pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, valabile în România, care pot fi utilizate/comercializate de către deținătorii de autorizație de punere pe piață a medicamentelor sau reprezentanții acestora, distribuitorii angro și furnizorii de servicii medicale și medicamente pentru acele medicamente care fac obiectul unei relații contractuale cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România, a prețurilor de referință generice și a prețurilor de referință inovative, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul ministrului sănătății nr. 368/2017 pentru aprobarea Normelor privind modul de calcul și procedura de aprobare a prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, cu modificările și completările ulterioare;
- Referatul de aprobare al Direcției Farmaceutice, Clawback și Cost Volum nr. FCCV/SF/435 / 31.03.2022.

În temeiul:

- dispozițiilor art. 291 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare și art. 17 alin. (5) din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin H.G. nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare;

emite următorul

ORDIN

Art. I. Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 116 din data de 28.02.2022, se modifică și se completează după cum urmează:

1. Anexa nr. 1a prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. a) – Sublista A – se modifică și se completează potrivit Anexei 1 la prezentul ordin.
2. Anexa nr. 1b prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. b) – Sublista B – se modifică și se completează potrivit Anexei 2 la prezentul ordin.
3. Anexa nr. 1c prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. c) – Sublista C – Secțiunea C1 – se modifică și se completează potrivit Anexei 3 la prezentul ordin.
4. Anexa nr. 1d prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. d) – Sublista C – Secțiunea C3 – se modifică și se completează potrivit Anexei 4 la prezentul ordin.
5. Anexa nr. 1e prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. e) – Sublista D – se modifică și se completează potrivit Anexei 5 la prezentul ordin.
6. Anexa nr. 2a prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. a) – Sublista A – se modifică și se completează potrivit Anexei 6 la prezentul ordin.
7. Anexa nr. 2b prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. b) – Sublista B – se modifică și se completează potrivit Anexei 7 la prezentul ordin.
8. Anexa nr. 2c prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. c) – Sublista C – Secțiunea C1 se modifică și se completează potrivit Anexei 8 la prezentul ordin.
9. Anexa nr. 2d prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. d) – Sublista C – Secțiunea C3 se modifică și se completează potrivit Anexei 9 la prezentul ordin.
10. Anexa nr. 2e prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. e) – Sublista D – se modifică și se completează potrivit Anexei 10 la prezentul ordin.

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

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

Art. IV. Prezentul ordin se publică pe pagina web a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate la adresa www.cnas.ro și intră în vigoare începând cu data 01.04.2022.

p.PREȘEDINTE
Adela COJAN
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, REPUBLICATA, CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE,
VALABILA INCEPAND CU 01 APRILIE 2022

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ amba laj	Pret de referinta / UT (RON)	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															
1.001	W68176001	H02AB09	HYDROCORTISONUM *	ALKINDI 0,5 mg		0,5mg	DIURNAL EUROPE B.V	OLANDA	CUTIE CU UN FLACON X 50 CAPSULE	PRF	50	0.786675	2.554325	0.708007	2.632993
1.002	W68353001	P01AB02	TINIDAZOLUM	TIPROGYN 500 mg (vezi J01XD02)	COMPR. FILM.	500mg	AC HELCOR PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 4 COMPR.FILM.	P6L	4	1.055000	0.000000	0.949500	0.105500
1.003	W68353001	P01AB02	TINIDAZOLUM	TIPROGYN 500 mg (vezi J01XD02)	COMPR. FILM.	500mg	AC HELCOR PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 4 COMPR.FILM.	P6L	4	1.055000	0.000000	0.949500	0.105500
1.004	W65487001	R03DX05	OMALIZUMABUM **1 Ω	XOLAIR 150 mg	SOL INJ.	150mg	NOVARTIS EUROPARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA X 1 ML SOL. INJ.	PRPRF	1	1,595.950000	0.000000	1,436.355000	159.595000
1.005	W57245001	R03DX05	OMALIZUMABUM **1 Ω	XOLAIR 150 mg	SOL INJ.	150mg	NOVARTIS EUROPARM LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA X 1ML SOLUTIE INJECTABILA	PRPRF	1	1,595.950000	0.000000	1,436.355000	159.595000
SE MODIFICA															
953	W67602001	P01AB01	METRONIDAZOLUM	METRONIDAZOL ARENA 500 mg	CAPS.	500 mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLISTERE DIN AL/PVC TRANSPARENT A CATE 10 CAPSULE	PRF	20	1.055000	1.633500	0.949500	1.739000
954	W42888001	P01AB02	TINIDAZOLUM	TINIZOL (R) 500 mg (J01XD02)	COMPR. FILM.	500mg	ZENTIVA S.A.	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. X 4 COMPR. FILM.	P-RF	4	1.055000	0.000000	0.949500	0.105500
955	W10714001	P01AB02	TINIDAZOLUM	TIPROGYN 500 mg (vezi J01XD02)	COMPR. FILM.	500mg	AC HELCOR SRL	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. X 4 COMPR.FILM.	P6L	4	1.055000	0.000000	0.949500	0.105500
956	W42888001	P01AB02	TINIDAZOLUM	TINIZOL (R) 500 mg (J01XD02)	COMPR. FILM.	500mg	ZENTIVA S.A.	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. X 4 COMPR. FILM.	P-RF	4	1.055000	0.000000	0.949500	0.105500
957	W10714001	P01AB02	TINIDAZOLUM	TIPROGYN 500 mg (vezi J01XD02)	COMPR. FILM.	500mg	AC HELCOR SRL	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. X 4 COMPR.FILM.	P6L	4	1.055000	0.000000	0.949500	0.105500
958	W53579001	P02CA03	ALBENDAZOLUM	ALBENDAZOL VIM SPECTRUM 200 mg	COMPR.	200mg	VIM SPECTRUM SRL	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC X 2 COMPR.	P-RF	2	3.320416	0.344584	2.988374	0.676626
959	W00225003	P02CA03	ALBENDAZOLUM	ESKAZOLE	COMPR.	400mg	GLAXO SMITHKLINE EXPORT LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE X 12 BLIST. PVC-PVDC/AL X 1 COMPR.	P-RF	12	6.640833	0.000000	5.976749	0.664084
960	W65213003	P02CA03	ALBENDAZOLUM	ESKAZOLE 400 mg	COMPR.	400mg	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 12 BLIST. PVC-PVDC/AL X 1 COMPR.	PRF	12	6.640833	0.000000	5.976749	0.664084
961	W13994001	P02CA03	ALBENDAZOLUM	DUADOR 200 mg	COMPR. FILM.	200mg	GEDEON RICHTER ROMANIA SA	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. X 2 COMPR. FILM.	P-RF	2	3.320416	0.294584	2.988374	0.626626
962	W62163001	P02CA03	ALBENDAZOLUM	VERMIGAL NOVO 200 mg	COMPR. FILM.	200mg	BIOFARM S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. AL/PVC-PVDC TRANSPARENT X 2 COMPR. FILM.	PRF	2	3.320416	0.344584	2.988374	0.676626

SUBLISTA B - LISTA MEDICAMENTELOR CU NIVEL DE COMPENSARE 50% DIN PRETUL DE REFERINTA CONFORM
DENUMIRILOR COMUNE INTERNATIONALE (DCI) ALE MEDICAMENTELOR DE CARE BENEFICIARIA ASIGURATII IN TRATAMENTUL AMBULATORIU CU SI FARA CONTRIBUTIE PERSONALA
DIN HG NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE, VALABILA INCEPAND CU 01 APRILIE 2022

Table with columns: Nr crt, Cod_CIM, cod ATC, DCI, Denumire Comerciala, forma farm., concentratie, Detinator APP, Tara det. APP, Ambalaj, Prescripție, 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

SE MODIFICA

SE ELIMINA

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

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	DETINATOR APP	TARA DET. APP	AMBALAJ	Prescripție	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)
6. CIROZA BILIARA PRIMARA, COLANGITA SCLEROZANTA PRIMITIVA, HEPATITA CRONICA SI CIROZE DE ALTE ETIOLOGII CU COLESTAZA - G6														
SE ADAUGA														
5	W64488001	A05AA04	ACIDUM OBETICHOLICUM ** Ω	OCALIVA 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	INTERCEPT PHARMA LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 1 FLAC. DIN HDPE X 30 COMPR.	PRF	30	426.445000	426.445000	0.000000
<i>Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea gastroenterologie</i>														
8. Leucemii, limfoame, aplazie medulara, gamapatii monoclonale maligne, mieloproliferari cronice si tumori maligne, sindroame mielodisplazice - G10														
SE ADAUGA														
232	W68343001	J02AX04	CASPOFUNGINUM **	CASPOFUNGINA STADA M&D 50 mg	PULB. PT. CONC. PT. SOL. PERF.	50mg	STADA M&D SRL	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA CU CAPACITATEA DE 10 ML CU PULB. PT. CONC. PT. SOL. PERF.	PR	1	1,022.010000	1,022.010000	0.000000
233	W68342001	J02AX04	CASPOFUNGINUM **	CASPOFUNGINA STADA M&D 70 mg	PULB. PT. CONC. PT. SOL. PERF.	70mg	STADA M&D SRL	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA CU CAPACITATEA DE 10 ML CU PULB. PT. CONC. PT. SOL. PERF.	PR	1	1,312.260000	1,312.260000	0.000000
SE MODIFICA														
8	W57716002	A04AA02	GRANISETRONUM **	GRANORED 1 mg	COMPR. FILM.	1mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM.	PRF	10	20.423000	20.423000	0.000000
9	W66610002	A04AA02	GRANISETRONUM **	GRANISETRON ALVOGEN 1 mg	COMPR. FILM.	1mg	ALVOGEN PHARMA TRADING EUROPE EOOD	BULGARIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. FILM.	PRF	10	20.423000	20.423000	0.000000
10	W68168002	A04AA02	GRANISETRONUM **	GRANISETRON LABORMED 1 mg	COMPR. FILM.	1mg	LABORMED PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. FILM.	PRF	10	20.423000	20.423000	0.000000
12	W66612002	A04AA02	GRANISETRONUM **	GRANISETRON ALVOGEN 2 mg	COMPR. FILM.	2mg	ALVOGEN PHARMA TRADING EUROPE EOOD	BULGARIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. FILM.	PRF	10	31.121000	31.121000	0.000000
13	W68169002	A04AA02	GRANISETRONUM **	GRANISETRON LABORMED 2 mg	COMPR. FILM.	2mg	LABORMED PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. FILM.	PRF	10	31.121000	31.121000	0.000000
SE ELIMINA														
7	W54347002	A04AA02	GRANISETRONUM **	GRANISETRON ACTAVIS 1 mg	COMPR. FILM.	1mg	ACTAVIS GROUP PTC EHF.	ISLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. FILM.	P-RF	10	11.260000	11.260000	0.000000
11	W54348002	A04AA02	GRANISETRONUM **	GRANISETRON ACTAVIS 2 mg	COMPR. FILM.	2mg	ACTAVIS GROUP PTC EHF.	ISLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. FILM.	P-RF	10	23.754000	23.754000	0.000000
<i>Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea oncologie, hematologie, oncologie și hematologie pediatrică sau pediatrie cu supraspecializarea în hematooncologie pediatrică/oncologie pediatrică sau competență în oncopediatrie sau atestat de studii complementare în oncologie și hematologie pediatrică.</i>														
9. EPILEPSIE - G11														
SE MODIFICA														
157	W63826001	N03AX23	BRIVARACETAMUM ** Ω	BRIVIACT 75mg	COMPR. FILM.	75mg	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
<i>Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea neurologie și neurologie pediatrică.</i>														
10. BOALA PARKINSON ȘI ALTE AFECȚIUNI NEUROLOGICE - G12														
SE ADAUGA														
73	W66227001	N04BC07	APOMORFINUM **1	APO-GO 5 mg/ml	SOL. PERF. IN SERINGA PRELAPLUTA, LINDOX	5mg/ml	STADA ARZNEIMITTEL AG	GERMANIA	CUTIE CU 5 SERINGI PREUMPLUTE UNIDOZA X 10 ML SOL. PERF.	PRF	5	111.134000	111.134000	0.000000

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)
74	W66227002	N04BC07	APOMORFINUM **1	APO-GO 5 mg/ml	<small>SOL. PERF. IN SERINGA PREUMPLUTA UNIDOZA</small>	5mg/ml	STADA ARZNEIMITTEL AG	GERMANIA	CUTIE CU 25 SERINGI PREUMPLUTE UNIDOZA X 10 ML SOL. PERF.	PRF	25	99.799200	99.799200	0.000000
75	W66227003	N04BC07	APOMORFINUM **1	APO-GO 5 mg/ml	<small>SOL. PERF. IN SERINGA PREUMPLUTA UNIDOZA</small>	5mg/ml	STADA ARZNEIMITTEL AG	GERMANIA	CUTIE CU 50 SERINGI PREUMPLUTE UNIDOZA X 10 ML SOL. PERF.	PRF	50	98.382000	98.382000	0.000000
76	W64492001	N07XX11	PITOLISANTUM ** Ω	WAKIX 4,5 mg	COMPR. FILM.	4,5mg	BIOPROJET PHARMA	FRANTA	CUTIE CU 1 FLAC. HDPE X 30 COMPR. FILM.	PR	30	54.285666	54.285666	0.000000

SE MODIFICA

32	W60055001	N04BC05	PRAMIPEXOLUM **	PRAMIPEXOL ZENTIVA 0,18 mg	COMPR.	0,18 mg	ZENTIVA, K.S.	<small>REPUBLICA CEHA</small>	CUTIE CU 3 BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 10 COMPR.	PRF	30	0.489000	0.489000	0.000000
33	W53525002	N04BC05	PRAMIPEXOLUM **	OPRYMEA 0,18mg	COMPR.	0,18mg	KRKA D.D.	<small>SLOVENIA</small>	CUTIE X 30 COMPR. (BLIST. AL/AL)	P-RF	30	0.471000	0.471000	0.000000
34	W54712001	N04BC05	PRAMIPEXOLUM **	MEDOPEXOL 0,18 mg	COMPR.	0,18mg	MEDOCHEMIE LTD.	<small>CIPRU</small>	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR.	PRF	30	0.541333	0.541333	0.000000

SE ELIMINA

35	W55286001	N04BC05	PRAMIPEXOLUM **	GLEPARK 0,18 mg	COMPR.	0,18mg	<small>GLENMARK PHARMACEUTICALS S.R.O.</small>	<small>REPUBLICA CEHA</small>	CUTIE CU BLIST. AL/AL X 30 COMPR.	P-RF	30	0.356000	0.356000	0.000000
----	-----------	---------	-----------------	-----------------	--------	--------	--	-------------------------------	-----------------------------------	------	----	----------	----------	----------

Tratamentul se initiaza de catre medicul in specialitatea neurologie

18. BOLI ENDOCRINE ŞI METABOLICE - G 22

SE ADAUGA

75	W66621001	A16AX09	GLYCEROLI PHENYLBUTYRAS ** Ω	RAVICTI 1,1 g/ml	LICHID ORAL	1,1g/ml	IMMEDICA PHARMA AB	<small>SUEDIA</small>	<small>1 FLAC. A 25 ML LICHID ORAL SI 1 ADAPTOR PENTRU CAPACUL FARA FILET AL FLACONULUI CARE POATE FI RENCHIS, IN FIECARE CUTIE</small>	PR	1	850.960000	850.960000	0.000000
76	W66769001	A16AX16	GIVOSIRANUM **1 Ω	GIVLAARI 189 mg/ml	SOL. INJ.	189mg/ml	ALNYLAM NETHERLANDS B.V.	OLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA X 1 ML SOL. INJ.	PR	1	237.627.340000	237.627.340000	0.000000
77	W68176001	H02AB09	HYDROCORTISONUM	ALKINDI 0,5 mg	<small>DIOSILE ABALACTIN IN CAPSULE COM. TRUSSO DISCOIDE</small>	0,5mg	DIURNAL EUROPE B.V	OLANDA	CUTIE CU UN FLACON X 50 CAPSULE	PRF	50	3.341000	3.341000	0.000000
78	W68223001	H05AA03	PARATHYROID HORMONE **1 Ω	NATPAR 100 micrograme/doza	<small>PULB.+SOLV.PT.SOL.INJ.</small>	100micrograme/doza	<small>TAKEDA PHARMA. INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH</small>	IRLANDA		PR	2	14.585.945000	14.585.945000	0.000000
79	W68220001	H05AA03	PARATHYROID HORMONE **1 Ω	NATPAR 25 micrograme/doza	<small>PULB.+SOLV.PT.SOL.INJ.</small>	25micrograme/doza	<small>TAKEDA PHARMA. INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH</small>	IRLANDA		PR	2	14.585.945000	14.585.945000	0.000000
80	W68221001	H05AA03	PARATHYROID HORMONE **1 Ω	NATPAR 50 micrograme/doza	<small>PULB.+SOLV.PT.SOL.INJ.</small>	50micrograme/doza	<small>TAKEDA PHARMA. INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH</small>	IRLANDA		PR	2	14.585.945000	14.585.945000	0.000000
81	W68222001	H05AA03	PARATHYROID HORMONE **1 Ω	NATPAR 75 micrograme/doza	<small>PULB.+SOLV.PT.SOL.INJ.</small>	75micrograme/doza	<small>TAKEDA PHARMA. INTERNATIONAL AG IRELAND BRANCH</small>	IRLANDA		PR	2	14.585.945000	14.585.945000	0.000000
82	W66757001	J02AB02	KETOCONAZOLUM ** Ω	KETOCONAZOLE HRA 200 mg	COMPR.	200mg	HRA PHARMA RARE DISEASES	FRANTA	CUTIE CU 6 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	PRPRF	60	43.730666	43.730666	0.000000

SE MODIFICA

65	W55488001	H05AA02	TERIPARATIDUM **	FORSTEO 20µg/80µl	SOL. INJ.	20µg/80µl	ELI LILLY NEDERLAND BV	OLANDA	CUTIE X 1 STILOU INJECTOR (PEN) PREUMPLUT X 2,4 ML (28 DOZE X 20 MCG/80MCL)	P-RF	1	882.610000	882.610000	0.000000
----	-----------	---------	------------------	-------------------	-----------	-----------	------------------------	--------	---	------	---	------------	------------	----------

20. BOALA CRONICA DE RINICHI - faza predializa - G 25

SE ADAUGA

72	W66512001	C03XA01	TOLVAPTAN ** Ω	JINARC 30mg + JINARC 90mg	COMPR.		<small>FARA CONCENTRATIE</small>	<small>OTSUKA PHARMACEUTICAL NETHERLANDS B.V.</small>	OLANDA	CUTIE CU BLIST. X 56 COMPRIMATE (28 X 30 MG + 28 X 90 MG)	PR	1	5.985.650000	5.985.650000	0.000000
73	W66511001	C03XA01	TOLVAPTAN ** Ω	JINARC 30mg + JINARC 60mg	COMPR.		<small>FARA CONCENTRATIE</small>	<small>OTSUKA PHARMACEUTICAL NETHERLANDS B.V.</small>	OLANDA	CUTIE CU BLIST. X 56 COMPRIMATE (28 X 30 MG + 28 X 60 MG)	PR	1	5.985.650000	5.985.650000	0.000000
74	W66510001	C03XA01	TOLVAPTAN ** Ω	JINARC 15mg + JINARC 45mg	COMPR.		<small>FARA CONCENTRATIE</small>	<small>OTSUKA PHARMACEUTICAL NETHERLANDS B.V.</small>	OLANDA	CUTIE CU BLIST. X 56 COMPRIMATE (28 X 15 MG + 28 X 45 MG)	PR	1	5.985.650000	5.985.650000	0.000000

Tratamentul se initiaza de catre medicul in specialitatea nefrologie.

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

SE ADAUGA

50	W66674001	S01LA06	BROLUCIZUMABUM ** Ω	BEOVU 120 mg/ml	<small>SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA</small>	120mg/ml	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA (0,165 ML SOLUTIE STERILA)	PR	1	3.200.520000	3.200.520000	0.000000
----	-----------	---------	---------------------	-----------------	--	----------	-------------------------	---------	--	----	---	--------------	--------------	----------

Tratamentul se initiaza de catre medicul in specialitatea oftalmologie.

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)
IMUNOSUPRESOARE SELECTIVE - G31														
25. BOALA CRONICĂ INFLAMATORIE INTESTINALĂ ȘI SINDROM DE INTESTIN SCURT - G31a														
SE ADAUGA														
42	W68332001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HUKYNDRA 80 mg	SOL INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	80mg/0,8ml	STADA ARZNEIMITTEL AG	GERMANIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA AMBALATA INTR-UN BLISTER DIN PVC/PE X 0,8ML SOL. INJ. + 1 TAMPOAN ALCOOL	PR	1	3,091.716000	3,091.716000	554.164000
<i>Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea gastroenterologie, gastroenterologie pediatrică și medicină internă.</i>														
27. ARTROPATIA PSORIAZICA - G31c														
SE ADAUGA														
57	W65090002	L04AC16	GUSELKUMABUM **1 Ω	TREMFYA 100 mg	SOL INJ.	100mg	JANSSEN-CILAG INTERNATIONAL NV	BELGIA	CUTIE CU 1 STILOU INJECTOR (PEN) PREUMPLUT	PR	1	9,936.230000	9,936.230000	0.000000
<i>Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea reumatologie și reabilitare medicală.</i>														
30. PSORIAZIS CRONIC SEVER (PLĂCI) - G31f														
SE ADAUGA														
64	W68332001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HUKYNDRA 80 mg	SOL INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	80mg/0,8ml	STADA ARZNEIMITTEL AG	GERMANIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA AMBALATA INTR-UN BLISTER DIN PVC/PE X 0,8ML SOL. INJ. + 1 TAMPOAN ALCOOL	PR	1	3,091.716000	3,091.716000	554.164000

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea dermatologie.

**SECȚIUNEA C3 - LISTA DE MEDICAMENTE CU PROCENT DE COMPENSARE 100% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ - CONFORM DCI-URILOR, ALTELE DECÂT CELE DIN
SUBLISTELE A, B, SUBLISTA C SECȚIUNEA C1 ȘI SUBLISTA D, CORESPUNZĂTOARE MEDICAMENTELOR, DE CARE BENEFICIAZĂ COPIII PÂNĂ LA 18 ANI, TINERII DE LA 18 LA
26 DE ANI DACĂ SUNT ELEVI, UCENICI SAU STUDENȚI, DACĂ NU REALIZEAZĂ VENITURI, PRECUM ȘI GRAVIDE ȘI LEHUZE, ÎN TRATAMENTUL AMBULATORIU,
DIN HG NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICĂRILE ȘI COMPLETĂRILE ULTERIOARE,
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 APRILIE 2022**

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	Tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie cant. UT/ ambalaj	Pret de referinta / UT (RON)	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	W67400001	A03BA01	ATROPINUM	SULFAT DE ATROPINA ACCORD 0,1 mg/ml	SOL. IN SERINGA PREGUMPLUTA	0,1mg/ml	ACCORD HEALTHCARE POLSKA SP. Z O.O.	POLONIA	CUTIE CU 0 SERINGA PREGUMPLUTA DE 5 ML DIN STICLA CU GRADATI DE 0,5 ML (DE LA 0 ML LA 5 ML)	PR	1	61.340000	61.340000	0.000000
256	W66371001	N05CD08	MIDAZOLAMUM	MIDAZOLAM BAXTER 1 mg/ml	SOL. INJ./PERF.	1mg/ml	BAXTER HOLDING B.V.	OLANDA	CUTIE CU 5 FIOLE DIN STICLA X 5 ML SOL. INJ./PERF.	PRF	5	12.592800	12.592800	4.913200
SE ELIMINA														
172	W04449002	M01AE02	NAPROXENUM	REUXEN 250 mg	COMPR.	250mg	AC HELCOR PHARMA SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-6L	20	0.829000	0.829000	0.000000
173	W66456002	M01AE02	NAPROXENUM	NAPROXEN AUROBINDO 250 mg	COMPR.	250mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 10 COMPR.	P6L	10	0.801000	0.801000	0.000000
174	W04450002	M01AE02	NAPROXENUM	REUXEN 500 mg	COMPR.	500mg	AC HELCOR PHARMA SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-6L	20	0.626400	0.626400	0.693100
175	W66457002	M01AE02	NAPROXENUM	NAPROXEN AUROBINDO 500 mg	COMPR.	500mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 10 COMPR.	P6L	10	0.522000	0.522000	0.000000
176	W59074003	M01AE02	NAPROXENUM	NALDOREX 275 mg	COMPR. FILM.	275mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.407333	0.407333	0.000000
177	W59075003	M01AE02	NAPROXENUM	NALDOREX 550 mg	COMPR. FILM.	550mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.591000	0.591000	0.000000

SUBLISTA D - LISTA MEDICAMENTELOR CU NIVEL DE COMPENSARE 20% DIN PRETUL DE REFERINTA CONFORM
DENUMIRILOR COMUNE INTERNATIONALE (DCI) CORESPUNZATOARE MEDICAMENTELOR DE CARE BENEFICIAZA ASIGURATII, IN TRATAMENTUL AMBULATORIU CU SI FARA CONTRIBUTIE
PERSONALA DIN HG NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE,
VALABILA INCEPAND CU 01 APRILIE 2022

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ ambalaj	Pret de referinta / UT (RON)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asigurarii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	Val. maxima suportata de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asigurarii care beneficiaza de compensare 20% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asigurarii care beneficiaza de compensare 20% din pretul de referinta)
SE ADAUGA															
110	W66456002	M01AE02	NAPROXENUM	NAPROXEN AUROBINDO 250 mg	COMPR.	250mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 10 COMPR.	P6L	10	0.389662	0.411338	0.077932	0.723068
111	W04449002	M01AE02	NAPROXENUM	REUXEN 250 mg	COMPR.	250mg	AC HELCOR PHARMA SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-6L	20	0.389662	0.439338	0.077932	0.751068
112	W66457002	M01AE02	NAPROXENUM	NAPROXEN AUROBINDO 500 mg	COMPR.	500mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 10 COMPR.	P6L	10	0.522000	0.000000	0.104400	0.417600
113	W04450002	M01AE02	NAPROXENUM	REUXEN 500 mg	COMPR.	500mg	AC HELCOR PHARMA SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-6L	20	0.779324	0.540176	0.155864	1.163636
114	W59074003	M01AE02	NAPROXENUM	NALDOREX 275 mg	COMPR. FILM.	275mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.407333	0.000000	0.081466	0.325867
115	W59075003	M01AE02	NAPROXENUM	NALDOREX 550 mg	COMPR. FILM.	550mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.591000	0.000000	0.118200	0.472800
116	W66739002	R03AK14	COMBINATII (INDACATEROLUM+MOMETASONUM)	ATECTURA BREEZHALER 125 micrograme/127,5 micrograme	PULB. DE INHAL. CAPSULE	125micrograme/127,5micrograme	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	AMBALAJ UNIC CARE CONTINE 30X1 CAPS. SI 1 INHALATOR	PRF	30	4.047447	0.540219	0.809489	3.778177
117	W66740002	R03AK14	COMBINATII (INDACATEROLUM+MOMETASONUM)	ATECTURA BREEZHALER 125 micrograme/260 micrograme	PULB. DE INHAL. CAPSULE	125micrograme/260micrograme	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	AMBALAJ UNIC CARE CONTINE 30X1 CAPS. SI 1 INHALATOR	PRF	30	5.347666	0.000000	1.069533	4.278133
118	W66738002	R03AK14	COMBINATII (INDACATEROLUM+MOMETASONUM)	ATECTURA BREEZHALER 125 micrograme/62,5 micrograme	PULB. DE INHAL. CAPSULE	125micrograme/62,5micrograme	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	IRLANDA	AMBALAJ UNIC CARE CONTINE 30X1 CAPS. SI 1 INHALATOR	PRF	30	3.005535	1.682465	0.601107	4.086893
SE MODIFICA															
90	W65656001	M05BA06	ACIDUM IBANDRONICUM *	ACID IBANDRONIC ACCORD 3 mg	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	3mg	ACCORD HEALTHCARE S.L.U.	SPANIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN STICLA INCOLORA SI 1 AC PT. INJECTARE	PRP6L	1	84.366250	26.853750	16.873250	94.346750
89	W57932001	M05BA06	ACIDUM IBANDRONICUM *	OSSICA 3 mg	SOL. INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	3mg	GEDEON RICHTER PLC.	UNGARIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN STICLA INCOLORA A 3 ML SOL. INJ. + 1 AC PT. INJECTIE	P6L	1	84.366250	15.343750	16.873250	82.836750
91	W57484001	M05BA06	ACIDUM IBANDRONICUM *	OSAGRAND 3 mg/3 ml	SOL. INJ.	3mg/3ml	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU 1 FIOLA DIN STICLA INCOLORA X 3 ML SOL. INJ.	P6L	1	84.366250	31.303750	16.873250	98.796750