

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE

ORDIN nr. 199 din 30.09.2022

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, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021 - 2022, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 13 alin. (1) lit. 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/2784/29.09.2022.

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 01.10.2022.

p.PREȘEDINTE
Adela COJAN
VICEPREȘEDINTE

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	P.rescriptie	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)
792	W00807001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBEPSIL 400mg	COMPR.	400mg	AC HELCOR PHARMA SRL	ROMANIA	CUTIE X 5 BLIST. X 10 COMPR.	P-6L	50	0.432749	0.000251	0.389474	0.043526
793	W53816001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPINA ARENA 400 mg	COMPR.	400mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	P-6L	20	0.432000	0.000000	0.388800	0.043200
794	W58631001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	TIMONIL RETARD 150 mg	COMPR. CU ELIB. PRELUNGITA	150mg	DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE X 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. CU ELIB. PRELUNGITA	P6L	50	0.162281	0.172919	0.146052	0.189148
795	W58632001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	TIMONIL RETARD 300 mg	COMPR. CU ELIBERARE PRELUNGITA	300mg	DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE X 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. CU ELIBERARE PRELUNGITA	P6L	50	0.324562	0.130638	0.292105	0.163095
796	W58633001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	TIMONIL RETARD 600 mg	COMPR. CU ELIBERARE PRELUNGITA	600mg	DESITIN ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE X 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. CU ELIBERARE PRELUNGITA	P6L	50	0.649125	0.157875	0.584212	0.222788
797	W63239001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	NEUROTOP RETARD 300 mg	COMPR. ELIB. PREL.	300mg	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU 5 BLIST. AL/PVDC-PVC X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P6L	50	0.324562	0.036838	0.292105	0.069295
798	W63238001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	NEUROTOP RETARD 600 mg	COMPR. ELIB. PREL.	600mg	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU 5 BLIST. AL/PVDC-PVC X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P6L	50	0.649125	0.051475	0.584212	0.116388

SE ELIMINA

262	W59686002	C08CA01	AMLODIPINUM	AMLODIPINA ZENTIVA 10 mg	COMPR.	10mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 COMPR.	P6L	30	0.262000	0.000000	0.235800	0.026200
276	W59685002	C08CA01	AMLODIPINUM	AMLODIPINA ZENTIVA 5 mg	COMPR.	5mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 COMPR.	P6L	30	0.120333	0.000000	0.108299	0.012034
786	W00797001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPIN BIOEEL 200 mg	COMPR.	200mg	BIO EEL SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-6L	20	0.156275	0.000225	0.140647	0.015853
787	W00798002	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPINA ARENA 200 mg	COMPR.	200mg	ARENA GROUP SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-6L	20	0.156275	0.000225	0.140647	0.015853
788	W12403003	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPINA SLAVIA 200 mg	COMPR.	200mg	SLAVIA PHARM SRL	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	PRF	50	0.156200	0.000000	0.140580	0.015620
789	W62172002	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPINA TERAPIA 200 mg	COMPR.	200mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	PRF	50	0.156200	0.000000	0.140580	0.015620
790	W62477001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPINA FARMEX 200 mg	COMPR.	200mg	FARMEX COMPANYY S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	PRF	20	0.155500	0.000000	0.139950	0.015550
791	W68153001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPIN BIOEEL 200 mg	COMPR.	200mg	BIOEEL MANUFACTURING S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	P6L	20	0.156275	0.000225	0.140647	0.015853

SECȚIUNEA C1 - LISTA MEDICAMENTELOR CU PROCENT DE COMPENSARE 100% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ CONFORM
DCI-urilor UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL AMBULATORIU AL UNOR GRUPE DE BOLI
DIN H.G. NR. 720/2008, REPUBLICATA, CU MODIFICĂRILE ȘI COMPLETĂRILE ULTERIOARE;
MEDICAMENTELE DIN ACEASTĂ SUBLISTĂ SE ELIBEREAZĂ PRIN FARMACII CU CIRCUIT DESCHIS PE BAZĂ DE PRESCRIPȚIE MEDICALĂ CU REȚINERE ÎN FARMACIE
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 OCTOMBRIE 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	Contributie maxima
													de sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asigurarii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
8. Leucemii, limfoame, aplazie medulara, gamapatii monoclonale maligne, mieloproliferari cronice si tumori maligne, sindroame mielodisplazice - G10														
SE ADAUGA														
243	W69004001	J02AC04	POSACONAZOLUM **	POSACONAZOL VIATRIS 40 mg/ml	SUSP. ORALA	40mg/ml	VIATRIS LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA, CU CAPAC DIN PE CU SERVICIOSE NICHIDE SECURIZATE PENTRU COPII/OLANGURIN DE MARSURARE A DOZELOR/100 ML SUSP. ORALA	PR	1	773.120000	773.120000	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 ELIMINA														
7	W00797001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPIN BIOEEL 200 mg	COMPR.	200mg	BIO EEL SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-6L	20	0.156500	0.156500	0.000000
8	W00798002	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPINA ARENA 200 mg	COMPR.	200mg	ARENA GROUP SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-6L	20	0.156500	0.156500	0.000000
9	W12403003	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPINA SLAVIA 200 mg	COMPR.	200mg	SLAVIA PHARM SRL	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	PRF	50	0.156200	0.156200	0.000000
10	W62172002	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPINA TERAPIA 200 mg	COMPR.	200mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	PRF	50	0.156200	0.156200	0.000000
11	W62477001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPINA FARMEX 200 mg	COMPR.	200mg	FARMEX COMPANY S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	PRF	20	0.155500	0.155500	0.000000
12	W68153001	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPIN BIOEEL 200 mg	COMPR.	200mg	BIOEEL MANUFACTURING S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	P6L	20	0.156500	0.156500	0.000000
<i>Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea neurologie și neurologie pediatrică.</i>														
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 ADAUGA														
280	W65592001	N05AH03	OLANZAPINUM **	OLANZAPINA ARENA 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 4 BLIST. PA-AL-PVC/AL X 7 COMPR. FILM.	PRF	28	0.740714	0.740714	0.000000
281	W65592009	N05AH03	OLANZAPINUM **	OLANZAPINA ARENA 10 mg	COMPR. FILM.	10mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM.	PRF	30	0.740666	0.740666	0.000000
282	W65591001	N05AH03	OLANZAPINUM **	OLANZAPINA ARENA 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 4 BLIST. PA-AL-PVC/AL X 7 COMPR. FILM.	PRF	28	0.490357	0.490357	0.000000
283	W65591009	N05AH03	OLANZAPINUM **	OLANZAPINA ARENA 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM.	PRF	30	0.490333	0.490333	0.000000
284	W68407018	N06AX21	DULOXETINUM **	DULOXETINA TERAPIA 30 mg	CAPS. GASTROREZ.	30mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	PRF	30	0.626666	0.626666	0.000000
285	W68407006	N06AX21	DULOXETINUM **	DULOXETINA TERAPIA 30 mg	CAPS. GASTROREZ.	30mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	PRF	30	0.626666	0.626666	0.000000
286	W68409018	N06AX21	DULOXETINUM **	DULOXETINA TERAPIA 60 mg	CAPS. GASTROREZ.	60mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	PRF	30	1.212333	1.212333	0.000000
287	W68409006	N06AX21	DULOXETINUM **	DULOXETINA TERAPIA 60 mg	CAPS. GASTROREZ.	60mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	PRF	30	1.212333	1.212333	0.000000
<i>Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea psihiatrie și psihiatrie pediatrică/neuropsihiatrie infantilă.</i>														
15. COLAGENOZE MAJORE (LUPUS ERITEMATOS SISTEMIC, SCLERODERMIE, POLI/DERMATOMIOZITA, VASCULITE SISTEMICE) - G 17														
SE ADAUGA														
23	W68692001	L01AA01	CYCLOPHOSPHAMIDUM	CICLOFOSFAMIDA DR. REDDY'S 1000 mg/2ml	CONC. PT. SOL. INJ./PERF.	1000mg/2ml	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA TUBULARA, INCOLORA, CU CAPACITATE DE 2 ML, CU CONC. PT. SOL. PERF./INJ.	PR	1	268.580000	268.580000	0.000000
24	W68693001	L01AA01	CYCLOPHOSPHAMIDUM	CICLOFOSFAMIDA DR. REDDY'S 2000 mg/4ml	CONC. PT. SOL. INJ./PERF.	2000mg/4ml	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA TUBULARA, INCOLORA, CU CAPACITATE DE 5 ML, CU CONC. PT. SOL. PERF./INJ.	PR	1	397.850000	397.850000	0.000000
25	W68691001	L01AA01	CYCLOPHOSPHAMIDUM	CICLOFOSFAMIDA DR. REDDY'S 500 mg/ml	CONC. PT. SOL. INJ./PERF.	500mg/ml	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA TUBULARA, INCOLORA, CU CAPACITATE DE 2 ML, CU CONC. PT. SOL. PERF./INJ.	PR	1	136.730000	136.730000	0.000000

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)
<i>Tratamentul se inițiază și se monitorizează de către medicul în specialitatea reumatologie, nefrologie, boli infecțioase, pediatrie sau medicină internă, iar pentru medicamentul prevăzut la poziția 6 și de către medicul în specialitatea pneumologie.</i>														
16. POLIARTRITA REUMATOIDĂ, ARTROPATIA PSORIAZICĂ, PSORIAZIS CRONIC SEVER ȘI ARTRITA JUVENILĂ - G 18														
SE ADAUGA														
74	W68338006	L04AX03	METHOTREXATUM	METOTREXAT SANDOZ 2,5 mg (vezi L01BA01)	COMPR.	2,5mg	SANDOZ S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 50 COMPR.	PR	50	0.863400	0.863400	0.000000
SE ELIMINA														
21	W68112002	L04AX03	METHOTREXATUM	METHOTREXAAAT PCH 2,5 mg	COMPR.	2,5mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. X 10 COMPR.	PR	30	1.036080	1.036080	0.061920
<i>Tratamentul se inițiază de către medicul din specialitatea reumatologie, nefrologie, medicină internă, pediatrie, reabilitare medicală și dermatovenerologie.</i>														
21. BOLI DEGENERATIVE ALE OCHIULUI (GLAUCOM ȘI BOLI MACULARE) - G 26														
SE ADAUGA														
55	W69082001	S01ED02	BETAXOLOLUM	BETOPTIC S 2,5 mg/ml	PICATURI OFT., SUSP.	2,5mg/ml	IMMEDICA PHARMA AB	SUEDIA	CUTIE CU 1 FLAC. TRANSPARENT DIN PEJID PREVAZUT CU PICURATOR TRANSPARENT DIN PEJID X 5 ML PIC. OFT. SUSP.	P6L	1	15.020000	15.020000	0.000000
56	W68880001	S01EE03	BIMATOPROSTUM	LUMIGAN 0,1mg/ml	PIC. OFT., SOL.	0,1mg/ml	ABBVIE DEUTSCHLAND GMBH & CO KG	GERMANIA	CUTIE X 1 FLAC. DIN PEJID X 3 ML PIC. OFT. SOL.	P-RF	1	44.380000	44.380000	0.000000
<i>Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea oftalmologie.</i>														
22. PEMFIGUS - G 27														
SE ADAUGA														
29	W68692001	L01AA01	CYCLOPHOSPHAMIDUM	CICLOFOSFAMIDA DR. REDDY'S 1000 mg/2ml	CONC. PT. SOL. INJ./PERF.	1000mg/2ml	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA TUBULARA, INCOLORA, CU CAPACITATE DE 2 ML, CU CONC. PT. SOL. PERF./INJ.	PR	1	268.580000	268.580000	0.000000
30	W68693001	L01AA01	CYCLOPHOSPHAMIDUM	CICLOFOSFAMIDA DR. REDDY'S 2000 mg/4ml	CONC. PT. SOL. INJ./PERF.	2000mg/4ml	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA TUBULARA, INCOLORA, CU CAPACITATE DE 5 ML, CU CONC. PT. SOL. PERF./INJ.	PR	1	397.850000	397.850000	0.000000
31	W68691001	L01AA01	CYCLOPHOSPHAMIDUM	CICLOFOSFAMIDA DR. REDDY'S 500 mg/ml	CONC. PT. SOL. INJ./PERF.	500mg/ml	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA TUBULARA, INCOLORA, CU CAPACITATE DE 2 ML, CU CONC. PT. SOL. PERF./INJ.	PR	1	136.730000	136.730000	0.000000
<i>Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea dermatologie.</i>														
IMUNOSUPRESORARE SELECTIVE - G31														
25. BOALA CRONICĂ INFLAMATORIE INTESTINALĂ ȘI SINDROM DE INTESTIN SCURT - G31a														
SE ADAUGA														
47	W69068001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HEFYA 40 mg	SOL. INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg/0,8ml	SANDOZ GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU 2 STILOURI INJECTOARE (PEN) PREUMPLUTE CONTINAND 0,8 ML	PR	2	1.036.230000	1.036.230000	0.000000
<i>Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea gastroenterologie, gastroenterologie pediatrică și medicină internă.</i>														
26. POLIARTITRITA REUMATOIDA - G31b														
SE ADAUGA														
62	W69068001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HEFYA 40 mg	SOL. INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg/0,8ml	SANDOZ GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU 2 STILOURI INJECTOARE (PEN) PREUMPLUTE CONTINAND 0,8 ML	PR	2	1.036.230000	1.036.230000	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)
---------	---------	---------	-----	---------------------	-------------	--------------	---------------	---------------	---------	-------------	-------------------	------------------------------	--	---

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

27. ARTROPATIA PSORIAZICA - G31c

SE ADAUGA

61	W69068001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HEFIYA 40 mg	SOL. INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg/0,8ml	SANDOZ GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU 2 STILOURI INJECTOARE (PEN) PREUMPLUTE CONTINAND 0,8 ML	PR	2	1,036.230000	1,036.230000	0.000000
----	-----------	---------	------------------	--------------	----------------------------	------------	-------------	---------	--	----	---	--------------	--------------	----------

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

28. SPONDILOARTRITA AXIALĂ - G31d

SE ADAUGA

54	W69068001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HEFIYA 40 mg	SOL. INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg/0,8ml	SANDOZ GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU 2 STILOURI INJECTOARE (PEN) PREUMPLUTE CONTINAND 0,8 ML	PR	2	1,036.230000	1,036.230000	0.000000
----	-----------	---------	------------------	--------------	----------------------------	------------	-------------	---------	--	----	---	--------------	--------------	----------

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

29. ARTRITA JUVENILA - G31e

SE ADAUGA

42	W69068001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HEFIYA 40 mg	SOL. INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg/0,8ml	SANDOZ GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU 2 STILOURI INJECTOARE (PEN) PREUMPLUTE CONTINAND 0,8 ML	PR	2	1,036.230000	1,036.230000	0.000000
----	-----------	---------	------------------	--------------	----------------------------	------------	-------------	---------	--	----	---	--------------	--------------	----------

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

30. PSORIAZIS CRONIC SEVER (PLĂCI) - G31f

SE ADAUGA

66	W69068001	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HEFIYA 40 mg	SOL. INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg/0,8ml	SANDOZ GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU 2 STILOURI INJECTOARE (PEN) PREUMPLUTE CONTINAND 0,8 ML	PR	2	1,036.230000	1,036.230000	0.000000
----	-----------	---------	------------------	--------------	----------------------------	------------	-------------	---------	--	----	---	--------------	--------------	----------

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 MODIFICARILE ȘI COMPLETARILE ULTERIOARE,
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 OCTOMBRIE 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														
275	W69018001	S01GX08	KETOTIFENUM	KETAZED 0,25 mg/ml	PIC. OFT., SOL.	0,25mg/ml	HORUS PHARMA	FRANTA	CUTIE CU 1 FLAC. DOPRO DE CALORIE ALBA CU CONCENTRATIE DE 10 MG. PROXALOF CU FICATATOR 0,06 X 20 ML. CONTINE 10 ML. PIC. OFT. SOL.	PRF	1	51.060000	51.060000	0.000000
SE MODIFICA														
67	W62871001	C01EA01	ALPROSTADILUM **	ALPROSTADIL "REMEDIA" 500 µg	CONC. PT. SOL. PERF.	500µg	FARMACEUTICA REMEDIA DISTRIBUTIONALOGISTICA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FIOLE DIN STICLA BRUNA CU UN ML DE SURESI DE CALORIE GALBENA A CATE 1ML. CONCENTRAT PENTRU SOL. PERF.	PR	5	239.280000	239.280000	125.824000
68	W67256001	C01EA01	ALPROSTADILUM **	PROSTIN VR 500 mcg/1 ml	SOL. INJ.	500mcg/1ml	PFIZER ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FIOLA A 1 ML SOL. INJ.	PR	1	199.400000	199.400000	0.000000
SE ELIMINA														
111	W63441001	G03GA01	GONADOTROPHINUM CHORIONICUM	PREGNYL 5000 UI	PULB+SOLV. PT. SOL. INJ.	5000UI/ml	MERCK SHARP & DOHME ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLACON/STICLA NEALBINA CONTINE PULBERE SI 1 FLACON/STICLA NEALBINA CONTINE SOLUTIE PENTRU SOL. INJ.	PRF	1	25.620000	25.620000	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 OCTOMBRIE 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. 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 20% din pretul de referinta)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 20% din pretul de referinta)
SE ADAUGA															
119	W69081002	A03AA04	MEBEVERINUM	DUSPATALIN 200 mg	CAPS. CU ELIB. PREL.	200mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 2 BLIST. X 15 CAPS. ELIB. PREL.	P6L	30	0.842333	0.000000	0.168466	0.673867
120	W69081001	A03AA04	MEBEVERINUM	DUSPATALIN 200 mg	CAPS. CU ELIB. PREL.	200mg	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 3 BLIST. X 10 CAPS. ELIB. PREL.	P6L	30	0.842333	0.000000	0.168466	0.673867
121	W68924001	N03AE01	CLONAZEPAMUM	RIVOTRIL 0,5 mg	COMPR.	0,5mg	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA X 50 COMPR.	PRF	50	0.054166	0.112634	0.010833	0.155967
122	W68923001	N03AE01	CLONAZEPAMUM	RIVOTRIL 2 mg	COMPR.	2mg	CHEPLAPHARM ARZNEIMITTEL GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA X 30 COMPR.	PRF	30	0.216666	0.000000	0.043333	0.173333
SE MODIFICA															
93	W51336001	N03AE01	CLONAZEPAMUM	RIVOTRIL 0,5 mg	COMPR.	0,5mg	ROCHE ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA X 50 COMPR.	P-RF	50	0.054166	0.112634	0.010833	0.155967