

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

ORDIN nr. 1220 din 27.11.2017

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. 144 din Anexa 2 la Hotărârea de Guvern nr. 161/2016 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 2016 - 2017, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 14 alin. (1) lit. b) din Anexa nr. 36 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui CNAS nr. 196/139/2017 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2017 a Hotărârii Guvernului nr. 161/2016 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 2016 – 2017, 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. FCCV3012/24.11.2017;

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 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. 2a prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. a) – Sublista A - se modifică și se completează potrivit Anexei 5 la prezentul ordin.
6. Anexa nr. 2b prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. b) – Sublista B - se modifică și se completează potrivit Anexei 6 la prezentul ordin.
7. Anexa nr. 2c prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. c) – Sublista C – Secțiunea C1 se modifică și se completează potrivit Anexei 7 la prezentul ordin.
8. Anexa nr. 2d prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. d) – Sublista C – Secțiunea C3 - se modifică și se completează potrivit Anexei 8 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 – 8 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. IV. Prezentul ordin va fi publicat pe pagina web a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate la adresa www.cnas.ro și intră în vigoare începând cu data de 01.12.2017.

PREȘEDINTE
Laurențiu – Teodor MIHAI

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 DECEMBRIE 2017

Nr crt.	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ amba laj	Pret de referinta / UT (RON)	Co-plata 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)	Co-plata maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 90% din pretul de referinta)
SE ADAUGA														
1.138	C01EA01	ALPROSTADILUM **	VASAPROSTAN 20 µg/ml	PULB. PT. SOL. PERF.	20µg/ml	UCB PHARMA GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 15 FIOLE DIN STICLA INCOLORA CU PUNCT DE RESPERE. CU CAPACITATE DE 5 ML. CONTINAND 48,2 MG PULB. PT. SOL. PERF.	PRF	15	47,178666	0,000000	42,460799	4,717867
1.139	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	1,956855	1,791145	1,761169	1,986831
1.140	J01XD01	METRONIDAZOLUM	FLAGYL 250 mg (vezi P01AB01)	COMPR. FILM.	250mg	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM.	PRF	20	0,330750	0,036750	0,297675	0,069825
1.141	J01XD01	METRONIDAZOLUM	FLAGYL 250 mg (vezi P01AB01)	COMPR. FILM.	250mg	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM.	PRF	20	0,330750	0,036750	0,297675	0,069825
1.142	M01AB05	DICLOFENACUM	REFEN RETARD 100 mg	COMPR. ELIB. PREL.	100mg	STADA HEMOFARM S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P6L	20	0,275400	0,079100	0,247860	0,106640
1.143	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPINA FARMEX 200 mg	COMPR.	200mg	FARMEX COMPANY S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	PRF	50	0,141800	0,000000	0,127620	0,014180
1.144	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	0,140000	0,000000	0,126000	0,014000
1.145	N05AD01	HALOPERIDOLUM	HALOPERIDOL RICHTER 50 mg/ml	SOL. INJ.	50mg/ml	GEDEON RICHTER ROMANIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 FIOLE DIN STICLA BRUNA X 1 ML SOL. INJ.	PRF	5	8,538000	0,000000	7,684200	0,853800
1.146	N06AX11	MIRTAZAPINUM *	MIRTAZAPIN ARENA 30 mg	COMPR. FILM.	30mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. ALBE OPACE DIN PVC-PVDC/AL-PVDC X 10 COMPR. FILM.	PRF	30	0,481666	0,000000	0,433499	0,048167
SE MODIFICA														
1	A02BC01	OMEPRAZOLUM	ULTOP	CAPS. GASTROREZ.	20mg	KRKA D.D.	SLOVENIA	CUTIE X 1 FLAC. PE X 14 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	14	0,535492	0,140222	0,481942	0,193772
2	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	0,535492	0,150222	0,481942	0,203772
3	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL LPH 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	LABORMED PHARMA SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	20	0,535492	0,128508	0,481942	0,182058
4	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	0,535492	0,247174	0,481942	0,300724
5	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	0,535492	0,243508	0,481942	0,297058
6	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	0,535492	0,226174	0,481942	0,279724
7	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	0,535492	0,159508	0,481942	0,213058
8	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	0,535492	0,203174	0,481942	0,256724
10	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	0,535492	0,205174	0,481942	0,258724
12	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMZATOL 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	NEOLA PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 4 BLIST. PA-AL-PVC/AL X 7 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	28	0,535492	0,258079	0,481942	0,311629
13	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMZATOL 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	NEOLA PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. PA-AL-PVC/AL X 7 CAPS. GASTROREZ.	P-6L	14	0,535492	0,258079	0,481942	0,311629
14	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	0,535492	0,312008	0,481942	0,365558
18	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	0,535492	0,129174	0,481942	0,182724
19	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMERAN 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	GLAXOSMITHKLINE (GSK) SRL	ROMANIA	CUTIE CU 4 BLIST. AL/AL X 7 CAPS. GASTROREZ.	P6L	28	0,535492	0,258079	0,481942	0,311629
21	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL FARMEX 20 mg	CAPS. GASTROREZ.	20mg	FARMEX COMPANY SRL	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/AL X 10 CAPS. GASTROREZ.	P6L	30	0,535492	0,159508	0,481942	0,213058
22	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	1,070984	0,120444	0,963885	0,227543
25	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	0,535357	0,000000	0,481821	0,053536
28	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	0,267746	0,218682	0,240971	0,245457
29	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	0,535492	0,437365	0,481942	0,490915
30	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	0,535492	0,306650	0,481942	0,360200
31	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	0,535492	0,328008	0,481942	0,381558
68	B01AC05	TICLOPIDINUM (1)	TICLODIN	COMPR. FILM.	250mg	AC HELCOR SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. X 10 COMPR. FILM.	P-RF	20	0,258975	1,517525	0,233077	1,543423
69	B01AC05	TICLOPIDINUM (1)	IPATON	COMPR. FILM.	250mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/ PVC X 10 COMPR.FILM.	P-RF	20	0,258975	0,429025	0,233077	0,454923
107	C01EA01	ALPROSTADILUM **	PRIDAX 20mcg	CONC. PT. SOL. PERF.	20mcg	GEBRO PHARMA GMBH	AUSTRIA	CUTIE X 5 FLAC. X 1 ML CONC. PT. SOL. PERF	S/P-RF	5	48,461499	3,848501	43,615349	8,694651
172	C07AB02	METOPROLOLUM	BETAPROL 100 mg	COMPR.	100mg	AC HELCOR PHARMA SRL	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-6L	30	0,217299	0,079034	0,195569	0,100764
173	C07AB02	METOPROLOLUM	EGILOK 100 mg	COMPR.	100mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE X, 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA X 20 COMPR.	P-6L	20	0,217299	0,079201	0,195569	0,100931
174	C07AB02	METOPROLOLUM	METOPROLOL LPH 100 mg	COMPR.	100mg	LABORMED PHARMA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-6L	30	0,217299	0,028701	0,195569	0,050431
175	C07AB02	METOPROLOLUM	METOPROLOL 100 mg	COMPR.	100mg	MAGISTRA C & C SRL	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-6L	30	0,217299	0,079034	0,195569	0,100764
176	C07AB02	METOPROLOLUM	METOPROLOL TERAPIA 100 mg	COMPR.	100mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-6L	30	0,217299	0,079034	0,195569	0,100764
177	C07AB02	METOPROLOLUM	METOPROLOL VIM SPECTRUM 100 mg	COMPR.	100mg	VIM SPECTRUM SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-6L	20	0,217299	0,079201	0,195569	0,100931

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 MODIFICARILE SI COMPLETARILE 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 DECEMBRIE 2017

NR.CRT	COD ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	DETINATOR APP	TARA DET. APP	AMBALAJ	Prescriptie cant. UT/ ambal aj	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)	Co-plata 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												
180	C09AA05		RAMIPRILUM	AMPRIGEN 10 mg	COMPR.	10mg	ALVOGEN IPCO S.A.R.L LUXEMBURG	CUTIE CU 3 BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 10 COMPR. P6L	30	0,285856	0,285856	0,016144
191	C09AA05		RAMIPRILUM	AMPRIGEN 2,5 mg	COMPR.	2,5mg	ALVOGEN IPCO S.A.R.L LUXEMBURG	CUTIE CU 3 BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 10 COMPR. P6L	30	0,172000	0,172000	0,000000
203	C09AA05		RAMIPRILUM	AMPRIGEN 5 mg	COMPR.	5mg	ALVOGEN IPCO S.A.R.L LUXEMBURG	CUTIE CU 3 BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 10 COMPR. P6L	30	0,206400	0,206400	0,041600
3. BOLNAVI CU PROCEDURI INTERVENTIONALE PERCUTANE, NUMAI DUPA IMPLANTAREA UNEI PROTEZE ENDOVASCULARE (STENT)- G3												
SE ADAUGA												
17	B01AC04		CLOPIDOGRELUM **	PLATEL 75 mg	COMPR. FILM.	75mg	MEDOCHEMIE LTD. CIPRU	CUTIE CU BLIST. AL/AL X 28 COMPR. FILM. P-RF	28	0,506570	0,506570	0,073430
4. HEPATITELE CRONICE DE ETIOLOGIE VIRALA B, C și D - G4												
SE ADAUGA												
44	J05AF07		TENOFOVIRUM DISOPROXIL **1	TENOFOVIR DISOPROXIL ZENTIVA 245 mg	COMPR. FILM.	245 mg	ZENTIVA, K.S. REPUBLICA CEHA	CUTIE CU 1 FLAC. X 30 COMPR. FILM. PR	30	26,885333	26,885333	0,000000
45	J05AF10		ENTECAVIRUM **1	ENTECAVIR TEVA 0,5 mg	COMPR. FILM.	0,5mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L. ROMANIA	CUTIE CU BLIST. UNIDOZA PVC-PVDC/AL X 30X1 COMPR. FILM. PR	30	37,950666	37,950666	0,000000
46	J05AF10		ENTECAVIRUM **1	ENTECAVIR TEVA 0,5 mg	COMPR. FILM.	0,5mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L. ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 COMPR. FILM. PR	30	37,950666	37,950666	0,000000
47	J05AF10		ENTECAVIRUM **1	ENTECAVIR TEVA 1 mg	COMPR. FILM.	1mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L. ROMANIA	CUTIE CU BLIST. UNIDOZA PVC-PVDC/AL X 30X1 COMPR. FILM. PR	30	40,767000	40,767000	0,000000
48	J05AF10		ENTECAVIRUM **1	ENTECAVIR TEVA 1 mg	COMPR. FILM.	1mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L. ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 COMPR. FILM. PR	30	40,767000	40,767000	0,000000
49	J05AF10		ENTECAVIRUM **1	BARACLUDE 0,05mg/ml	SOL. ORALA	0,05mg/ml	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG MAREA BRITANIE	CUTIE X 1 FLAC. DIN PEID X 210 ML SOL. ORALA + LINGURITA DOZATOARE PR	1	2.280,600000	2.280,600000	0,000000
SE MODIFICA												
17	J05AF10		ENTECAVIRUM **1	BARACLUDE 0,5mg	COMPR. FILM.	0,5mg	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG MAREA BRITANIE	CUTIE X 30 X 1 COMPR. FILM. (BLIST. AL/AL UNIDOZA) P-RF/R	30	45,540799	45,540799	11,572867
18	J05AF10		ENTECAVIRUM **1	BARACLUDE 1mg	COMPR. FILM.	1mg	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG MAREA BRITANIE	CUTIE X 30 X 1 COMPR. FILM.(BLIST. AL/AL UNIDOZA) P-RF/R	30	48,920400	48,920400	12,526600
7. CIROZA HEPATICA - G7												
SE ADAUGA												
65	J05AF10		ENTECAVIRUM **1	ENTECAVIR TEVA 0,5 mg	COMPR. FILM.	0,5mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L. ROMANIA	CUTIE CU BLIST. UNIDOZA PVC-PVDC/AL X 30X1 COMPR. FILM. PR	30	37,950666	37,950666	0,000000
66	J05AF10		ENTECAVIRUM **1	ENTECAVIR TEVA 0,5 mg	COMPR. FILM.	0,5mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L. ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 COMPR. FILM. PR	30	37,950666	37,950666	0,000000
67	J05AF10		ENTECAVIRUM **1	ENTECAVIR TEVA 1 mg	COMPR. FILM.	1mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L. ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30 COMPR. FILM. PR	30	40,767000	40,767000	0,000000
68	J05AF10		ENTECAVIRUM **1	ENTECAVIR TEVA 1 mg	COMPR. FILM.	1mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L. ROMANIA	CUTIE CU BLIST. UNIDOZA PVC-PVDC/AL X 30X1 COMPR. FILM. PR	30	40,767000	40,767000	0,000000
69	J05AF10		ENTECAVIRUM **1	BARACLUDE 0,05mg/ml	SOL. ORALA	0,05mg/ml	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG MAREA BRITANIE	CUTIE X 1 FLAC. DIN PEID X 210 ML SOL. ORALA + LINGURITA DOZATOARE PR	1	2.280,600000	2.280,600000	0,000000
SE MODIFICA												

NR.CRT	COD ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	DETINATOR APP	TARA DET. APP	AMBALAJ	Prescriptie	cant. UT/ ambal aj	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)	Co-plata maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
39	J05AF10	ENTECAVIRUM **1	BARACLUDE 0,5mg	COMPR. FILM.	0,5mg	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	MAREA BRITANIE	CUTIE X 30 X 1 COMPR. FILM. (BLIST. AL/AL UNIDOZA)	P-RF/R	30	45,540799	45,540799	11,572867
40	J05AF10	ENTECAVIRUM **1	BARACLUDE 1mg	COMPR. FILM.	1mg	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG	MAREA BRITANIE	CUTIE X 30 X 1 COMPR. FILM.(BLIST. AL/AL UNIDOZA)	P-RF/R	30	48,920400	48,920400	12,526600

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

SE ADAUGA

209	J02AX04	CASPOFUNGINUM **	CASPOFUNGINA ATB 50 mg	PULB. PT. CONC. PT. SOL. PERF.	50mg	ANTIBIOTICE S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA TIP I CU CAPACITATEA DE 10 ML, CARE CONTINE PULB. PT. CONC. PT. SOL. PERF.	PR	1	932,680000	932,680000	0,000000
210	J02AX04	CASPOFUNGINUM **	CASPOFUNGINA ZENTIVA 50 mg	PULB. PT. CONC. PT. SOL. PERF.	50mg	ZENTIVA, K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA TRANSPARENTA DE TIP I CU CAPACITATEA DE 10 ML, CARE CONTINE PULB. PT. CONC. PT. SOL. PERF.	PR	1	932,680000	932,680000	0,000000
211	J02AX04	CASPOFUNGINUM **	CASPOFUNGINA MYLAN 50 mg	PULB. PT. CONC. PT. SOL. PERF.	50mg	MYLAN S.A.S.	FRANTA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA TRANSPARENTA CU CAPACITATEA DE 10 ML, CARE CONTINE PULB. PT. CONCENTRAT PT. SOL. PERF.	PR	1	932,680000	932,680000	0,000000
212	J02AX04	CASPOFUNGINUM **	CASPOFUNGINA MYLAN 70 mg	PULB. PT. CONC. PT. SOL. PERF.	70mg	MYLAN S.A.S.	FRANTA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA TRANSPARENTA CU CAPACITATEA DE 10 ML, CARE CONTINE PULB. PT. CONCENTRAT PT. SOL. PERF.	PR	1	1.195,660000	1.195,660000	0,000000
213	J02AX04	CASPOFUNGINUM **	CASPOFUNGINA ATB 70 mg	PULB. PT. CONC. PT. SOL. PERF.	70mg	ANTIBIOTICE S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA TIP I CU CAPACITATEA DE 10 ML, CARE CONTINE PULB. PT. CONC. PT. SOL. PERF.	PR	1	1.195,660000	1.195,660000	0,000000
214	J02AX04	CASPOFUNGINUM **	CASPOFUNGINA ZENTIVA 70 mg	PULB. PT. CONC. PT. SOL. PERF.	70mg	ZENTIVA, K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA TRANSPARENTA DE TIP I CU CAPACITATEA DE 10 ML, CARE CONTINE PULB. PT. CONC. PT. SOL. PERF.	PR	1	1.195,660000	1.195,660000	0,000000

SE MODIFICA

5	A04AA01	ONDANSETRONUM **	EMESET 8 mg/4 ml	SOL. INJ./PERF.	8mg/4ml	CIPLA (UK) LIMITED	MAREA BRITANIE	CUTIE X 5 FIOLE STICLA + INEL RUPERE X 4ML SOL. INJ. / PERF.	PRF	5	9,074000	9,074000	0,000000
---	---------	------------------	------------------	-----------------	---------	--------------------	----------------	--	-----	---	----------	----------	----------

9. EPILEPSIE - G11

SE ADAUGA

184	N03AF01	CARBAMAZEPINUM	CARBAMAZEPINA FARMEX 200 mg	COMPR.	200mg	FARMEX COMPANY S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	PRF	50	0,141800	0,141800	0,000000
185	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	0,140000	0,140000	0,000000

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

355	N05AD01	HALOPERIDOLUM	HALOPERIDOL RICHTER 50 mg/ml	SOL. INJ.	50mg/ml	GEDEON RICHTER ROMANIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 FIOLE DIN STICLA BRUNA X 1 ML SOL. INJ.	PRF	5	8,538000	8,538000	0,000000
356	N05AL01	SULPIRIDUM	EGLONYL 50 mg	CAPS.	50mg	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/AL X 15 CAPS.	PRF	30	0,274333	0,274333	0,000000
357	N05AL01	SULPIRIDUM	EGLONYL 50 mg	CAPS.	50mg	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 30 CAPS.	PRF	30	0,274333	0,274333	0,000000
358	N05AL01	SULPIRIDUM	EGLONYL 200 mg	COMPR.	200mg	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 12 COMPR.	PRF	12	0,698333	0,698333	0,000000

SE MODIFICA

146	N05AL05	AMISULPRIDUM **	SOLIAN 400 mg	COMPR. FILM.	400mg	SANOFI-AVENTIS FRANCE	FRANTA	CUTIE X 3 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM.	P-RF	30	2,863999	2,863999	0,808001
338	N05AL05	AMISULPRIDUM **	MIDORA 400 mg	COMPR. FILM.	400mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. FILM.	PRF	30	2,386666	2,386666	0,000000
308	N06AX21	DULOXETINUM **	ONELAR 30 mg	CAPS. GASTROREZ.	30mg	MEDOCHEMIE LTD.	CIPRU	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 28 CAPS. GASTROREZ.	PRF	28	1,201713	1,201713	0,084001
309	N06AX21	DULOXETINUM **	ONELAR 30 mg	CAPS. GASTROREZ.	30mg	MEDOCHEMIE LTD.	CIPRU	CUTIE CU BLIST. PA-AL-PVC/AL X 28 CAPS. GASTROREZ.	PRF	28	1,201713	1,201713	0,084001

NR.CRT	COD ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	DETINATOR APP SE ELIMINA	TARA DET. APP	AMBALAJ	Prescriptie	cant. UT/ ambal aj	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)	Co-plata maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
351	N05AL05	AMISULPRIDUM **	AMISULPRIDA AUROBINDO 400 mg	COMPR. FILM.	400mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 30 COMPR. FILM.	PRF	30	1,864000	1,864000	0,000000

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

SE ELIMINA

20	N06DA02	DONEPEZILUM **	COGNEZIL 5 mg	COMPR. FILM.	5mg	GLENMARK PHARMACEUTICALS S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE X BLISTERE PVC/AL X 28 COMPRIMATE FILMATE	P-RF	28	1,158856	1,158856	0,127215
----	---------	----------------	---------------	--------------	-----	---------------------------------	----------------	---	------	----	----------	----------	----------

16. POLIARTRITA REUMATOIDĂ, ARTROPATIA PSORIAZICĂ, PSORIAZIS CRONIC SEVER ŞI ARTRITA JUVENILĂ - G 18

SE ADAUGA

53	L01BA01	METHOTREXATUM	METORTHRIT 10 mg/ml	SOL INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	10mg/ml	ROMPHARM COMPANY S.R.L.	ROMANIA		PR	1	48,552000	48,552000	31,148000
54	L01BA01	METHOTREXATUM	METORTHRIT 10 mg/ml	SOL INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	10mg/ml	ROMPHARM COMPANY S.R.L.	ROMANIA		PR	1	64,731000	64,731000	62,359000
55	L01BA01	METHOTREXATUM	METORTHRIT 10 mg/ml	SOL INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	10mg/ml	ROMPHARM COMPANY S.R.L.	ROMANIA		PR	1	41,031000	41,031000	5,699000
56	L01BA01	METHOTREXATUM	METORTHRIT 10 mg/ml	SOL INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	10mg/ml	ROMPHARM COMPANY S.R.L.	ROMANIA		PR	1	32,343000	32,343000	29,537000
57	M01AB05	DICLOFENACUM	REFEN RETARD 100 mg	COMPR. ELIB. PREL.	100mg	STADA HEMOFARM S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P6L	20	0,354500	0,354500	0,000000

17. SPONDILITA ANKILOZANTA - G 19

SE ADAUGA

28	M01AB05	DICLOFENACUM	REFEN RETARD 100 mg	COMPR. ELIB. PREL.	100mg	STADA HEMOFARM S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. ELIB. PREL.	P6L	20	0,354500	0,354500	0,000000
----	---------	--------------	---------------------	--------------------	-------	-----------------------	---------	---	-----	----	----------	----------	----------

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

SE ADAUGA

49	H01AX01	PEGVISOMANTUM **1	SOMAVERT 10 mg	PULB+SOLV. PT. SOL. INJ.	10mg	PFIZER LIMITED	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 30 FLAC. CU PULB. + 30 SERINGI PREUMPLUTE CONTINAND 1 ML	PR	30	272,039000	272,039000	0,000000
50	H01AX01	PEGVISOMANTUM **1	SOMAVERT 20 mg	PULB+SOLV. PT. SOL. INJ.	20mg	PFIZER LIMITED	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 30 FLAC. CU PULB. + 30 SERINGI PREUMPLUTE CONTINAND 1 ML	PR	30	536,200000	536,200000	0,000000

SE ELIMINA

46	H01BA02	DESMOPRESSINUM	NOCDURNA 25 micrograme	LIOF. ORAL	25micrograme	FERRING GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PERFORAT LINDOZA PVC-OPA-AL-OPA-PVC/LAC-AL-PET-HARTIE CONTINAND 30X1 LIQFLIZAT ORAL	PRF	30	3,776333	3,776333	0,000000
47	H01BA02	DESMOPRESSINUM	NOCDURNA 50 micrograme	LIOF. ORAL	50micrograme	FERRING GMBH	GERMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PERFORAT LINDOZA PVC-OPA-AL-OPA-PVC/LAC-AL-PET-HARTIE CONTINAND 30X1 LIQFLIZAT ORAL	PRF	30	3,776333	3,776333	0,000000
31	H03AA01	LEVOTHYROXINUM	EUTHYROX 100mcg	COMPR.	100mcg	MERCK KGAA	GERMANIA	CUTIE X 4 BLIST. PP/AL X 25 COMPR.	P-6L	100	0,121400	0,121400	0,000000
35	H03AA01	LEVOTHYROXINUM	EUTHYROX 25mcg	COMPR.	25mcg	MERCK KGAA	GERMANIA	CUTIE X 4 BLIST. PP/AL X 25 COMPR.	P-6L	100	0,085800	0,085800	0,000000
37	H03AA01	LEVOTHYROXINUM	EUTHYROX 50mcg	COMPR.	50mcg	MERCK KGAA	GERMANIA	CUTIE X 4 BLIST. PP/AL X 25 COMPR.	P-6L	100	0,085800	0,085800	0,000000
39	H03CA01	KALII IODIDUM	JODID 100	COMPR.	100mcg	MERCK KGAA	GERMANIA	CUTIE X 4 BLIST. AL/PP X 25 COMPR.	P-RF	100	0,127300	0,127300	0,000000

IMUNOSUPRESOARE SELECTIVE - G31

25. BOALA CRONICA INFLAMATORIE INTESTINALA - G31a

SE ADAUGA

8	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HUMIRA 40 mg	SOL INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg	ABBVIE LTD	MAREA BRITANIE	CUTIE 2 BLIST. CU CATE UN PEN PRE-UMPLUT (0,4 ML SOL. STERILA) SI 1 TAMPON CU ALCOOL	PR	2	1.946,790000	1.946,790000	0,000000
---	---------	------------------	--------------	---------------------------	------	------------	----------------	--	----	---	--------------	--------------	----------

NR.CRT	COD ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	DETINATOR APP	TARA DET. APP	AMBALAJ	Prescriptie	cant. UT/ ambal aj	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)	Co-plata maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
--------	---------	-----	---------------------	-------------	--------------	---------------	------------------	---------	-------------	-----------------------------	------------------------------------	--	--

NR.CRT	COD ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	DETINATOR APP	TARA DET. APP	AMBALAJ	Prescriptie	cant. UT/ ambal aj	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)	Co-plata maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
26. POLIARTITRITA REUMATOIDA - G31b													
SE ADAUGA													
26	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HUMIRA 40 mg	SOL INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg	ABBVIE LTD	MAREA BRITANIE	CUTIE 2 BLIST. CU CATE UN PEN PRE-UMPLUT (0,4 ML SOL. STERILA) SI 1 TAMPON CU ALCOOL	PR	2	1.946,790000	1.946,790000	0,000000
27. ARTROPATIA PSORIAZICA - G31c													
SE ADAUGA													
19	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HUMIRA 40 mg	SOL INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg	ABBVIE LTD	MAREA BRITANIE	CUTIE 2 BLIST. CU CATE UN PEN PRE-UMPLUT (0,4 ML SOL. STERILA) SI 1 TAMPON CU ALCOOL	PR	2	1.946,790000	1.946,790000	0,000000
28. SPONDILITA ANKILOZANTA - G 31d													
SE ADAUGA													
20	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HUMIRA 40 mg	SOL INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg	ABBVIE LTD	MAREA BRITANIE	CUTIE 2 BLIST. CU CATE UN PEN PRE-UMPLUT (0,4 ML SOL. STERILA) SI 1 TAMPON CU ALCOOL	PR	2	1.946,790000	1.946,790000	0,000000
29. ARTRITA JUVENILA - G 31e													
SE ADAUGA													
16	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HUMIRA 40 mg	SOL INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg	ABBVIE LTD	MAREA BRITANIE	CUTIE 2 BLIST. CU CATE UN PEN PRE-UMPLUT (0,4 ML SOL. STERILA) SI 1 TAMPON CU ALCOOL	PR	2	1.946,790000	1.946,790000	0,000000
30. PSORIAZIS CRONIC SEVER - G 31f													
SE ADAUGA													
15	L04AB04	ADALIMUMABUM **1	HUMIRA 40 mg	SOL INJ. IN PEN PREUMPLUT	40mg	ABBVIE LTD	MAREA BRITANIE	CUTIE 2 BLIST. CU CATE UN PEN PRE-UMPLUT (0,4 ML SOL. STERILA) SI 1 TAMPON CU ALCOOL	PR	2	1.946,790000	1.946,790000	0,000000

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 ELEVII, UCENICI SAU STUDENȚII, DACĂ NU REALIZEAZĂ VENITURI, PRECUM ȘI GRAVIDE ȘI LEHUZE, ÎN TRATAMENTUL AMBULATORIU, DIN HG NR. 720/2008, CU MODIFICĂRILE ȘI COMPLETĂRILE ULTERIOARE, VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 DECEMBRIE 2017

Nr. crt	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)	Co-plata maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
SE ADAUGA													
220	A07AX03	NIFUROXAZIDUM	ERCEFURYL 200 mg	CAPS.	200mg	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/AL X 14 CAPS.	PRF	28	0,422500	0,422500	0,000000
221	G01AF01	METRONIDAZOLUM	FLAGYL 500 mg	OVULE	500mg	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 FOLII TERMOSUDATE PE/PVC X 5 OVULE	P-RF	10	0,884000	0,884000	0,000000
222	R05CB03	CARBOCISTEINUM	RHINATHIOL 100 mg/5 ml PENTRU COPII	SIROP	100 mg/5 ml	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA INCOLORA DE TIP III X 125 ML SIROP + LINGURITA DOZATOARE DE 5 ML	PRF	1	7,428000	7,428000	2,092000
SE MODIFICA													
31	A11DBN1	COMBINATII	NEUROSSEN INJEKT	SOL. INJ.	FARA CONCENTRATIE	AAA-PHARMA GMBH	GERMANIA	CUTIE X 10 FIOLE DIN STICLA BRUNA PREVAZUTE CU PUNCT DE RUPERE X 2 ML SOL. INJ.	PRF	10	3,337000	3,337000	0,000000
122	M01AB55	COMBINATII (DICLOFENACUM+OMEPRAZOLUM)	DICLOPRAM 75 mg/20 mg	CAPS. ELIB. MODIF.	75mg/20mg	PHARMASWISS CESKA REPUBLIKA S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 CAPS. ELIB. MODIFICATA	P6L	30	1,598000	1,598000	0,000000
123	M01AB55	COMBINATII (DICLOFENACUM+OMEPRAZOLUM)	DICLOPRAM 75 mg/20 mg	CAPS. ELIB. MODIF.	75mg/20mg	PHARMASWISS CESKA REPUBLIKA S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 60 CAPS. ELIB. MODIFICATA	P6L	60	1,517666	1,517666	0,000000
176	N06BX02	PYRITINOLUM	ENCEPHABOL 100 mg	DRAJ.	100mg	MERCK KGAA	GERMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC/AL X 10 DRAJ.	P6L	50	0,669600	0,669600	0,000000
SE ELIMINA													
175	N06BX02	PYRITINOLUM	PIRITINOL ARENA 100 mg	DRAJ.	100mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. X 10 DRAJ.	P-6L	30	0,450000	0,450000	0,000000