

Având în vedere prevederile:

- **OUG nr. 77/2011** privind stabilirea unor contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare,
- **Ordinului MS/CNAS nr. 735/976/2018** privind modelul de contract, metodologia de negociere, încheiere și monitorizare a modului de implementare și derulare a contractelor de tip cost – volum / cost – volum – rezultat, cu modificările și completările ulterioare,
- **Contractului cost-volum nr. VH 502/ 29.01.2024** încheiat între CNAS și deținătorul de autorizație de punere pe piață **ASTRAZENECA AB**, reprezentată legal de **DLA PIPER TAX SRL**, pentru medicamentele **LYNPARZA 100 mg și LYNPARZA 150 mg (DCI: OLAPARIBUM)**,
- **Protocolului terapeutic specific L01XX46** aprobat prin Ordinul ministrului sănătății publice și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 564/499/2021, cu modificările și completările ulterioare,

vă aducem la cunoștință faptul că, **pentru situațiile în care pacienții nu pot beneficia din diverse motive de diagnosticare în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pe aria terapeutică oncologie**, deținătorul de autorizație de punere pe piață susține, pe perioada de 12 luni de valabilitate a contractului cost-volum mai sus menționat, teste de diagnosticare și monitorizare cu semnificație prognostică, pentru medicamentele **LYNPARZA 100 mg și LYNPARZA 150 mg (DCI: OLAPARIBUM)**, respectiv compania **ASTRAZENECA AB** susține testarea pentru determinarea prezenței mutației **BRCA** la paciențele cu cancer mamar local avansat sau metastatic, la care testările **HER2** și progesterone-estrogen (**HR**) sunt negative, astfel încât pacienții să fie diagnosticați corect și la timp.

OBESERVAȚIE: Testările paraclinice sunt recomandate doar de medicii curanți, pentru pacienții care îndeplinesc criteriile de eligibilitate pentru includere în tratament, conform protocolului terapeutic specific **L01XX46**.

Vă rugăm să dispuneți toate măsurile care se impun pentru a aduce la cunoștința furnizorilor de servicii medicale (medici prescriptori) prin care se derulează **PNS 3 – Programul Național de Oncologie** și a asiguraților, prevederile prezentei adrese.

Cu stimă,