

COMUNICAT

Ref metodologia de transmitere a "Listei actualizate a medicamentelor pentru care se datoreaza contributie trimestriala"

Avand in vedere prevederile art. 4 alin 2(^1) din OUG nr 77/2011, va aducem la cunostinta ca,

Incepand cu raportarea trim IV 2013, "Lista actualizata a medicamentelor pentru care se datoreaza contributia trimestriala" se va transmite la CNAS conform machetei de raportare a "Listei medicamentelor pentru care se datoreaza contributie trimestriala" prevazuta in anexa, **in format electronic, pe e-mail, cu confirmare de primire, pe adresa dedicata declaratii.clawback@casan.ro, cel tarziu pana la data de 12 a lunii urmatoare incheierii trimestrului pentru care se datoreaza contributia.**

Formatul transmis pe email si confirmat va fi printat, datat, semnat si stampilat pe fiecare pagina si depus la CNAS in original, pana la data de 15 inclusiv a lunii urmatoare incheierii trimestrului pentru care se datoreaza contributia (data inregistrarii la CNAS).

La completarea machetei se vor tine cont de urmatoarele specificatii:

1. Fisierul care va fi transmis va fi denumit "numedapp_trimestru_an"(ex: DAPP_T4_2013)
2. In situatia in care, raportarea se face de catre un reprezentant legal care are imputernicirea de a reprezenta mai multi DAPP ce nu sunt persoane juridice romane, se va intocmi si transmite cate un fisier pentru fiecare DAPP, cu respectarea specificatiilor de denumire si continut.
3. Macheta se intocmeste exclusiv in format excel; toate campurile vor fi completate cu **majuscule(cu exceptia campului "email corespondenta")** si sunt **obligatorii**. La scriere se utilizeaza font "Arial"cu dimensiune "10"
4. Codul CIM (format din 9 caractere), denumirea comerciala, DCI-ul, codul ATC, forma farmaceutica, concentratia, descrierea completa a ambalajului, denumirea completa a detinatorului de APP si tara detinator APP se vor verifica cu datele din Nomenclatorul CNAS (ce se poate vizualiza/descarca pe site-ul CNAS sectiunea interfete SIUI-furnizori) si se pot prelua din acesta. In situatia in care datele mai sus mentionate nu coincid cu datele din APP emisa de ANMDM, in "Lista medicamentelor pentru care se datoreaza contributie trimestriala" se vor trece datele corecte, situatie in care formatul scris depus in original la CNAS va fi insotit si de o copie a APP certificata "conform cu originalul".
5. In campul "Denumire reprezentant" se va trece denumirea completa a detinatorului autorizatiei de punere pe piata (DAPP) in cazul DAPP persoane juridice romane sau denumirea completa a reprezentantului legal al DAPP care nu este persoana juridica romana dar care are obligatia platii contributiei trimestriale, conform art 1 si 2 din OUG nr 77/2011.
6. In "Lista" vor fi incluse toate medicamentele pentru care se datoreaza contributie trimestriala, respectiv medicamente incluse in programele nationale de sanatate.

medicamente cu si fara contributie personala utilizate in tratamentul ambulatoriu pe baza de prescriptie medicala, medicamente utilizate in tratamentul spitalicesc precum si medicamente utilizate in cadrul serviciilor medicale acordate prin centrele de dializa, puse pe piata in Romania si aflate in circuitul terapeutic.

7. Pentru medicamentele raportate anterior si care au suferit modificari (reautorizari/variati) ale APP, conform prevederilor Ordinului MSP 279/2005, in lista va fi declarat **(pe randuri diferite)** atat codul CIM corespunzator APP initial cat si codul CIM corespunzator APP nou daca acesta a fost modificat, cu respectarea coroborata a prevederilor art 4 din Ordinului MSP 279/2005 cu cele specificate la pct 6 din prezenta.
8. In situatia in care modificarea codului CIM a vizat schimbarea DAPP, in lipsa unui document **oficial** (depus la CNAS) care sa ateste preluarea codului CIM vechi de catre noul DAPP in portofoliul acestuia, medicamentul (cod CIM vechi) va fi inclus in Lista si transmis de catre DAPP initial, cu respectarea precizarilor de la pct 6 si 7.

Pe aceasta cale, va reamintim ca aveti obligatia:

- de a transmite trimestrial macheta "Lista medicamentelor pentru care se datoreaza contributia trimestriala", **indiferent daca au existat sau nu modificari fata de lista depusa in trimestrul anterior**, cu respectarea indicatiilor de completare din prezentul comunicat
- de a respecta termenul de depunere la CNAS a "Listei medicamentelor pentru care se datoreaza contributia trimestriala" prevazut de legislatia in vigoare,
- de a anunta CNAS ori de cate ori intervin modificari in datele de identificare ale DAPP/reprezentant legal al acestuia si/sau in ceea ce priveste datele de identificare ale persoanei de contact, in vederea actualizarii bazei noastre de date; la orice schimbare a reprezentantului legal (pentru DAPP care nu este persoana juridica romana) vor fi depuse si documentele oficiale care atesta imputernicirea acordata si acceptul persoanei juridice romane.

PRESEDINTE,

CRISTIAN SILVIU BŪSOI

LISTA MEDICAMENTELOR PENTRU CARE SE DATOREAZA CONTRIBUTIE TRIMESTRIALA, AFERENTA TRIMESTRULUI..... ANUL.....

| nr ctr | cod CIM (W) | denumire comerciala | DCI | cod ATC | forma farmaceutica | concentratia | ambalaj-descriere completa | nr UT/ambalaj (format numeric) | denumire completa detinator APP | tara detinator APP | denumire reprezentant | CUI reprezentant | adresa postala completa a reprezentantului | telefon | fax | email corespondenta | nume, prenume persoana contact | tel persoana contact |
|--------|-------------|---------------------|-----|---------|--------------------|--------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------|-----------------------|------------------|--|---------|-----|---------------------|--------------------------------|----------------------|
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Subsemnatul....., in calitate decunoscand prevederile art 292 din Codul penal privind falsul in declaratii, declar pe propria raspundere ca toate informatiile si datele cuprinse in Lista medicamentelor pentru care se datoreaza contributie trimestriala, aferenta trimestrului..... anul....., sunt complete, conforme cu realitatea si formatul electronic transmis in data de

Data

Nume, prenume in clar
 Functia
 Semnatura, stampila