

CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE
CABINET PREȘEDINTE

ORDIN nr. 634 din 29.11.2024

pentru modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 634/2023

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. 156 din Anexa 2 la Hotărârea de Guvern nr. 521/2023 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, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 13 alin. (1) lit. b) din Anexa nr. 36 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui CNAS nr. 1857/441/2023 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Hotărârii Guvernului nr. 521/2023 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, 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;
- Anexa nr. 1 la Ordinul ministrului sănătății nr. 2408/2023 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/3645/28.11.2024.

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. 634 din data de 31.07.2023, 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 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 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 01.12.2024.

**PREȘEDINTE,
Dr. Valeria HERDEA**

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 DECEMBRIE 2024

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ ambal aj	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															
1,036	W70398002	H02AB09	HYDROCORTISONUM *	HIDROCORTIZON ATB 10 mg	COMPR.	10mg	ANTIBIOTICE SA	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR.	PRF	30	2.832333	0.000000	2.549099	0.283234
SE MODIFICA															
488	W68176001	H02AB09	HYDROCORTISONUM *	ALKINDI 0,5 mg	CONVALLE AMBULANTE IN CAPSULE CARE TREBUIE DESFURAT	0,5mg	DIURNAL EUROPE B.V	OLANDA	CUTIE CU UN FLACON X 50 CAPSULE	PRF	50	0.745944	2.640456	0.671349	2.715051
489	W68177001	H02AB09	HYDROCORTISONUM *	ALKINDI 1 mg	CONVALLE AMBULANTE IN CAPSULE CARE TREBUIE DESFURAT	1mg	DIURNAL EUROPE B.V	OLANDA	CUTIE CU UN FLACON X 50 CAPSULE	PRF	50	1.491933	5.281267	1.342739	5.430461
490	W68178001	H02AB09	HYDROCORTISONUM *	ALKINDI 2 mg	CONVALLE AMBULANTE IN CAPSULE CARE TREBUIE DESFURAT	2mg	DIURNAL EUROPE B.V	OLANDA	CUTIE CU UN FLACON X 50 CAPSULE	PRF	50	2.983867	9.428533	2.685480	9.726920
491	W68179001	H02AB09	HYDROCORTISONUM *	ALKINDI 5 mg	CONVALLE AMBULANTE IN CAPSULE CARE TREBUIE DESFURAT	5mg	DIURNAL EUROPE B.V	OLANDA	CUTIE CU UN FLACON X 50 CAPSULE	PRF	50	7.459714	21.446086	6.713742	22.192058
787	W54332002	N03AX12	GABAPENTINUM	GRIMODIN 100 mg	CAPS.	100mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 60 CAPS.	P-6L	60	0.115646	0.804687	0.104081	0.816252
788	W60025001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABAPENTIN ARENA 100 mg	CAPS.	100mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 6 BLIST. TRANSPARENTE PVC-PVDC/AL X 10 CAPS.	P6L	60	0.115646	0.574520	0.104081	0.586085
789	W41589005	N03AX12	GABAPENTINUM	GABAGAMMA 300 mg	CAPS.	300mg	WORWAG PHARMA GMBH & CO. KG	GERMANIA	CUTIE X 10 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS.	P-6L	100	0.346940	0.498960	0.312246	0.533654
790	W43540001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABALEPT 300 mg	CAPS.	300mg	PLIVA LJUBLJANA D.O.O.	SLOVENIA	CUTIE X 10 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS.	P-6L	100	0.346940	0.171060	0.312246	0.205754
791	W54333001	N03AX12	GABAPENTINUM	GRIMODIN 300 mg	CAPS.	300mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 60 CAPS.	P-6L	60	0.346940	0.341893	0.312246	0.376587
792	W60026001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABAPENTIN ARENA 300 mg	CAPS.	300mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 6 BLIST. TRANSPARENTE PVC-PVDC/AL X 10 CAPS.	P6L	60	0.346940	1.253060	0.312246	1.287754
793	W64360001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABALEPT 300 mg	CAPS.	300mg	TEVA B.V.	OLANDA	CUTIE CU 10 BLIST. PVC-PVDC TRANSPARENTA/AL X 10 CAPS.	P6L	100	0.346940	0.171060	0.312246	0.205754
794	W65059001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABARAN 300 mg	CAPS.	300mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 CAPS.	P6L	50	0.346940	1.132860	0.312246	1.167554
795	W41590005	N03AX12	GABAPENTINUM	GABAGAMMA 400 mg	CAPS.	400mg	WORWAG PHARMA GMBH & CO. KG	GERMANIA	CUTIE X 10 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS.	P-6L	100	0.462588	0.720912	0.416329	0.767171
796	W43541001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABALEPT 400 mg	CAPS.	400mg	PLIVA LJUBLJANA D.O.O.	SLOVENIA	CUTIE X 10 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS.	P-6L	100	0.462588	0.205212	0.416329	0.251471
797	W54334001	N03AX12	GABAPENTINUM	GRIMODIN 400 mg	CAPS.	400mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 60 CAPS.	P-6L	60	0.462588	0.727078	0.416329	0.773337
798	W60027001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABAPENTIN ARENA 400 mg	CAPS.	400mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 6 BLIST. TRANSPARENTE PVC-PVDC/AL X 10 CAPS.	P6L	60	0.462588	1.608078	0.416329	1.654337
799	W64361001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABALEPT 400 mg	CAPS.	400mg	TEVA B.V.	OLANDA	CUTIE CU 10 BLIST. PVC-PVDC TRANSPARENTA/AL X 10 CAPS.	P6L	100	0.462588	0.205212	0.416329	0.251471
800	W65060001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABARAN 400 mg	CAPS.	400mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 CAPS.	P6L	50	0.462588	1.225812	0.416329	1.272071
945	W07705001	R03DA04	THEOPHYLLINUM	TEOTARD 200 mg	CAPS. ELIB. PREL.	200mg	KRKA D.D.	SLOVENIA	CUTIE X 4 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS. ELIB. PREL.	P-RF	40	0.709001	0.299749	0.638100	0.370650
946	W05848001	R03DA04	THEOPHYLLINUM	TEOTARD 350 mg	CAPS. ELIB. PREL.	350mg	KRKA D.D.	SLOVENIA	CUTIE X 4 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS. ELIB. PREL.	P-RF	40	1.240752	0.179498	1.116676	0.303574
SE ELIMINA															
801	W65061001	N03AX12	GABAPENTINUM	GABARAN 600 mg	COMPR. FILM.	600mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. AL-PVC-PA/AL X 10 COMPR. FILM.	P6L	30	0.697016	1.698650	0.627314	1.768352

ANEXA 7

(ANEXA 2b la Ordinul CNAS nr. 634/2023)

SUBLISTA B - LISTA MEDICAMENTELOR CU NIVEL DE COMPENSARE 50% DIN PRETUL DE REFERINTA CONFORM
DENUMIRILOR COMUNE INTERNATIONALE (DCI) ALE 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 DECEMBRIE 2024

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	Tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ ambal aj	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																	
1,202	W70167003	B01AE07	DABIGATRANUM ETEXILATUM **	DAROXOMB 110 mg	CAPS.	110mg	ZENTIVA, K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PERFORAT PT. DOZE UNITARE OPA-AL-PVC/AL X 60X1 CAPS.	PRF	60	2.329184	0.846982	1.164592	2.011574	2.096265	1.079901
1,203	W70168003	B01AE07	DABIGATRANUM ETEXILATUM **	DAROXOMB 150 mg	CAPS.	150mg	ZENTIVA, K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PERFORAT PT. DOZE UNITARE OPA-AL-PVC/AL X 60X1 CAPS.	PRF	60	3.176166	0.000000	1.588083	1.588083	2.858549	0.317617
SE MODIFICA																	
1,201	W69935001	D07AD01	CLOBETASOLUM	INFILEA 500 µg/g	SAMPON	500µg/g	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE CU 1 FLAC. CLINDRIC DIN PEID DE CULOARE ALBA CU 125 ML SAMPON	PRF	1	41.775000	29.825000	20.887500	50.712500	37.597500	34.002500
831	W63613001	N02BF02	PREGABALINUM ** #	PREGABALINA TERAPIA 125 mg	CAPS.	125mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 14 CAPS.	PRF	14	1.734706	1.420294	0.867353	2.287647	1.561235	1.593765
833	W63613008	N02BF02	PREGABALINUM ** #	PREGABALINA TERAPIA 125 mg	CAPS.	125mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 14 CAPS.	PRF	14	1.734706	1.420294	0.867353	2.287647	1.561235	1.593765
838	W62572001	N02BF02	PREGABALINUM ** #	PREGABALINA TERAPIA 150 mg	CAPS.	150mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 14 CAPS.	PRF	14	2.081651	0.579063	1.040825	1.619889	1.873485	0.787229
840	W62572008	N02BF02	PREGABALINUM ** #	PREGABALINA TERAPIA 150 mg	CAPS.	150mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 14 CAPS.	PRF	14	2.081651	0.579063	1.040825	1.619889	1.873485	0.787229
850	W63615001	N02BF02	PREGABALINUM ** #	PREGABALINA TERAPIA 250 mg	CAPS.	250mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 14 CAPS.	PRF	14	3.469417	1.922725	1.734708	3.657434	3.122475	2.269667
852	W63615008	N02BF02	PREGABALINUM ** #	PREGABALINA TERAPIA 250 mg	CAPS.	250mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 14 CAPS.	PRF	14	3.469417	1.922725	1.734708	3.657434	3.122475	2.269667
865	W62571001	N02BF02	PREGABALINUM ** #	PREGABALINA TERAPIA 75 mg	CAPS.	75mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 14 CAPS.	PRF	14	1.040825	0.796317	0.520412	1.316730	0.936742	0.900400
867	W62571008	N02BF02	PREGABALINUM ** #	PREGABALINA TERAPIA 75 mg	CAPS.	75mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 14 CAPS.	PRF	14	1.040825	0.796317	0.520412	1.316730	0.936742	0.900400
873	W66796001	N02BF02	PREGABALINUM ** #	LYRICA 75 mg	CAPS.	75mg	UPJOHN EESV	OLANDA	CUTIE X 14 CAPS. (BLIST. PVC/AL)	PRF	14	1.040825	0.107032	0.520412	0.627445	0.936742	0.211115
874	W66796002	N02BF02	PREGABALINUM ** #	LYRICA 75 mg	CAPS.	75mg	UPJOHN EESV	OLANDA	CUTIE X 56 CAPS. (BLIST. PVC/AL)	PRF	56	1.040825	0.001675	0.520412	0.522088	0.936742	0.105758
875	W64181001	N02BF02	PREGABALINUM ** #	SIRANALEN 20 mg/ml	SOL. ORALA	20mg/ml	MEDOCHIE LTD.	CIPRU	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PEID DE CULOARE ALBA CU 100 ML SOL. ORALA	PRF	1	131.282813	21.447187	65.641406	87.088594	118.154531	34.575469
1,032	W42796002	R03DA05	AMINOPHYLLINUM	MIOFILIN 100 mg	CAPS.	100mg	ZENTIVA SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS.	P-RF	20	0.472665	0.929335	0.236332	1.165668	0.425398	0.976602
SE ELIMINA																	
647	W65046001	J01CR04	SULTAMICILLINUM	UNASYN 250 mg/5 ml	PULB. PT. SUSP. ORALA	250mg/5ml	PFIZER EUROPE MA EEIG	BELGIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PEID DE CULOARE ALBA CU 100 ML SUSP. ORALA	PRF	1	27.613328	9.126672	13.806664	22.933336	24.851995	11.888005

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 PRESCRIPTIE MEDICALĂ CU REȚINERE ÎN FARMACIE

VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 DECEMBRIE 2024

Nr crt.	Cod_CIM	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)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
---------	---------	---------	-----	---------------------	-------------	--------------	---------------	------------------	---------	-------------	-----------------------------	------------------------------------	--	---

4. HEPATITELE CRONICE DE ETIOLOGIE VIRALA B, C și D - G4

SE ELIMINA

7	W65812001	J05AF07	TENOFOVIRUM DISOPROXIL **1	TENOFOVIR DISOPROXIL ACCORD 245 mg	COMPR. FILM.	245mg	ACCORD HEALTHCARE POLSKA SP. Z O.O.	POLONIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30X1	COMPR. FILM.	PR	30	17.547666	17.547666	0.000000
---	-----------	---------	----------------------------	------------------------------------	--------------	-------	-------------------------------------	---------	--------------------------------------	--------------	----	----	-----------	-----------	----------

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea gastroenterologie, boli infecțioase, nefrologie (doar pentru pacienții cu afectare renală consecutivă infecției cu virusuri hepatitice), gastroenterologie pediatrică și pediatrie cu supraspecializare/competență/atestat în gastroenterologie pediatrică.

9. EPILEPSIE - G11

SE ELIMINA

59	W65061001	N03AX12	GABAPENTINUM **	GABARAN 600 mg	COMPR. FILM.	600mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. AL-PVC-PA/AL X 10	COMPR. FILM.	P6L	30	2.395666	2.395666	0.000000
----	-----------	---------	-----------------	----------------	--------------	-------	--------------	---------	-------------------------------------	--------------	-----	----	----------	----------	----------

Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea neurologie și neurologie pediatrică.

18. BOLI ENDOCRINE ȘI METABOLICE - G 22

SE ADAUGA

84	W70398002	H02AB09	HYDROCORTISONUM	HIDROCORTIZON ATB 10 mg	COMPR.	10mg	ANTIBIOTICE SA	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10	COMPR.	PRF	30	0.915600	0.915600	1.916733
----	-----------	---------	-----------------	-------------------------	--------	------	----------------	---------	------------------------------------	--------	-----	----	----------	----------	----------

(ANEXA 2d la Ordinul CNAS nr. 634/2023)

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 ELEVİ, 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 DECEMBRIE 2024

Nr crt.	Cod_CIM	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)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
SE MODIFICA														
164	W64400001	M01AE01	IBUPROFENUM	ALGIN BABY 100 mg/5 ml	SUSP. ORALA	100mg/5ml	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PET DE CULOARE BRUNA CU CAPAC DIN AL. SI BOLIURI DIN PEZD - SERINGA DOZATOARE DIN PP DE 5 ML, A 100 ML SUSP. ORALA	PRF	1	24.240000	24.240000	0.0000000
165	W64400002	M01AE01	IBUPROFENUM	ALGIN BABY 100 mg/5 ml	SUSP. ORALA	100mg/5ml	SANOFI ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PET DE CULOARE BRUNA CU CAPAC DIN AL. SI BOLIURI DIN PEZD - SERINGA DOZATOARE DIN PP DE 5 ML, A 100 ML SUSP. ORALA	PRF	1	24.240000	24.240000	0.0000000
166	W67972001	M01AE01	IBUPROFENUM	ALGIN BABY 100 mg/5 ml	SUSP. ORALA	100mg/5ml	OPELLA HEALTHCARE ROMANIA SRL	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PET DE CULOARE BRUNA CU CAPAC DIN AL. SI BOLIURI DIN PEZD - SERINGA DOZATOARE DIN PP DE 5 ML, A 100 ML SUSP. ORALA	PRF	1	24.240000	24.240000	0.0000000
167	W67972002	M01AE01	IBUPROFENUM	ALGIN BABY 100 mg/5 ml	SUSP. ORALA	100mg/5ml	OPELLA HEALTHCARE ROMANIA SRL	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PET DE CULOARE BRUNA CU CAPAC DIN AL. SI BOLIURI DIN PEZD - SERINGA DOZATOARE DIN PP DE 5 ML, A 100 ML SUSP. ORALA	PRF	1	24.240000	24.240000	0.0000000
168	W62190001	M01AE01	IBUPROFENUM	BRUFEN 20 mg/ml	SUSP. ORALA	20mg/ml	BGP PRODUCTS AB	SUEDIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PET DE CULOARE BRUNA CU CAPAC DIN AL. SI BOLIURI DIN PEZD - SERINGA DOZATOARE DIN PP DE 5 ML, A 100 ML SUSP. ORALA	P6L	1	29.088000	29.088000	1.7320000
169	W68649001	M01AE01	IBUPROFENUM	BRUFEN 20 mg/ml	SUSP. ORALA	20mg/ml	VIATRIS HEALTHCARE LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN PET DE CULOARE BRUNA CU CAPAC DIN AL. SI BOLIURI DIN PEZD - SERINGA DOZATOARE DIN PP DE 5 ML, A 100 ML SUSP. ORALA	P6L	1	29.088000	29.088000	1.7320000

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 DECEMBRIE 2024

Nr crt.	Cod_CIM	cod ATC	DCI	Denumire Comerciala	forma farm.	concentratie	Detinator APP	tara det. APP	Ambalaj	Prescriptie	cant. UT/ ambal aj	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															
132	W55128002	D06BB03	ACICLOVIRUM	ACICLOVIR SLAVIA 50 mg/g	CREMA	50mg/g	SLAVIA PHARM S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 TUB DIN ALUMINIU (AL) PREVAZUT CU APLICATOR DE TIP INJECTOR X 5 G CREMA	P-RF	1	3.770000	6.250000	0.754000	9.266000
SE MODIFICA															
62	W60557001	D06BB03	ACICLOVIRUM	ACICLOVIR-RICHTER 50mg/g	CREMA	50mg/g	GEDEON RICHTER ROMANIA SA	ROMANIA	CUTIE CU 1 TUB AL X 5 G CREMA	PRF	1	3.770000	4.490000	0.754000	7.506000
63	W58038002	D06BB03	ACICLOVIRUM	ACICLOVIR TERAPIA 50 mg/g	CREMA	50mg/g	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 1 TUB DIN AL A 5 G CREMA	PRF	1	3.770000	6.250000	0.754000	9.266000
64	W64910001	D06BB03	ACICLOVIRUM	ACEVIREX 50 mg/g	CREMA	50mg/g	GLAXOSMITHKLINE (IRELAND) LIMITED	IRLANDA	CUTIE CU 1 TUB DIN AL X 5 G CREMA	PRF	1	3.770000	14.350000	0.754000	17.366000
65	W53041001	D06BB03	ACICLOVIRUM	ACICLOVIR TIS 50mg/g	CREMA	50mg/g	TIS FARMACEUTIC SA	ROMANIA	CUTIE X 1 TUB DIN PEJD X 15 G CREMA	P-RF	1	11.310000	0.250000	2.262000	9.298000
66	W55128001	D06BB03	ACICLOVIRUM	ACICLOVIR SLAVIA 50 mg/g	CREMA	50mg/g	SLAVIA PHARM S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 TUB AL X 15 G CREMA	P-RF	1	11.310000	3.360000	2.262000	12.408000
67	W58038001	D06BB03	ACICLOVIRUM	ACICLOVIR TERAPIA 50 mg/g	CREMA	50mg/g	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 1 TUB DIN AL X 15 G CREMA	PRF	1	11.310000	1.020000	2.262000	10.068000
70	W67305002	D06BB03	ACICLOVIRUM	ACICLOVIR ROMPHARM 50 mg/g	CREMA	50mg/g	ROMPHARM COMPANY S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 TUB DIN AL X 15 G CREMA	PRF	1	11.310000	1.160000	2.262000	10.208000