

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

**ORDIN nr. 1270 din 28.12.2023**

**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/3653/28.12.2023.

**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 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 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](http://www.cnas.ro) și intră în vigoare începând cu data 01.01.2024.

**p. PREȘEDINTE,**  
**Conf. Dr. Cristia<sup>1</sup> CELEA**  
**VICEPREȘEDINTE**

**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 IANUARIE 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)	
<b>SE ADAUGA</b>																
978	W53437002	C10AB05	FENOFIBRATUM	FENOFIBRAT TERAPIA 160 mg	COMPR. FILM.	160mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC- ACLAR/AL X 10	COMPR. FILM.	P-6L	30	0.872932	0.133068	0.785638	0.220362
979	W69811001	J01DC02	CEFUROXIMUM	ZINNAT 125 mg	COMPR. FILM.	125mg	SANDOZ PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 10	COMPR. FILM.	PRF	10	1.633000	0.000000	1.469700	0.163300
980	W69812001	J01DC02	CEFUROXIMUM	ZINNAT 250 mg	COMPR. FILM.	250mg	SANDOZ PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 10	COMPR. FILM.	PRF	10	1.430550	0.506450	1.287495	0.649505
981	W69813001	J01DC02	CEFUROXIMUM	ZINNAT 500 mg	COMPR. FILM.	500mg	SANDOZ PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 10	COMPR. FILM.	P-RF	10	2.861100	0.448900	2.574990	0.735010
982	W69810001	J01DC02	CEFUROXIMUM	ZINNAT 125 mg/5 ml	GRAN. PT. SUSP. ORALA	125mg/5ml	SANDOZ PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA CONTINAND GRANULE PT. 50 ML SUSP. ORALA + 1 MASURA DOZATOARE A 5 ML	PRF	1	16.642500	0.937500	14.978250	2.601750	
983	W69600003	J05AB01	ACICLOVIRUM	ZIRVIN 200 mg	COMPR.	200mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 20	COMPR.	PRF	20	1.203664	0.213336	1.083297	0.333703
984	W69601003	J05AB01	ACICLOVIRUM	ZIRVIN 400 mg	COMPR.	400mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 10	COMPR.	PRF	10	1.664000	0.000000	1.497600	0.166400
<b>SE MODIFICA</b>																
25	W56141001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEZ 40 mg	PULB. PT. SOL. PERF.	40mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE X 1 FLAC. DIN STICLA INCOLORA CU CAPACITATE DE 15 ML CU PULB.PT. SOL. PERF.	S/P-RF	1	17.989200	3.470800	16.190280	5.269720	
26	W60679001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL ZENTIVA 40 mg	PULB. PT. SOL. PERF.	40mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA INCOLORA CU CAPACITATEA DE 10 ML CU PULB. PT. SOL. PERF.	PR/PRF	1	17.989200	3.460800	16.190280	5.259720	
27	W60679002	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL ZENTIVA 40 mg	PULB. PT. SOL. PERF.	40mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA INCOLORA CU CAPACITATEA DE 6 ML CU PULB. PT. SOL. PERF.	PR/PRF	1	17.989200	3.460800	16.190280	5.259720	
28	W69103001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL ROMPHARM 40 mg	PULB. PT. SOL. PERF.	40mg	ROMPHARM COMPANY S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA INCOLORA CARE CONTINE PULB. PT. SOL. PERF.	PR/PRF	1	17.989200	3.470800	16.190280	5.269720	
29	W69372001	A02BC01	OMEPRAZOLUM	OMEPRAZOL ZENTIVA 40 mg	PULB. PT. SOL. PERF.	40mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU UN FLAC. DIN STICLA TRANSPARENTA BOROSILICATA CU PULB. PT. SOL. PERF.	PR/PRF	1	17.989200	3.460800	16.190280	5.259720	
166	W53123003	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	OXIFLUX 400 mg	COMPR. CU ELIB. PREL.	400mg	LABORMED PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 6 BLIST. PVC/AL X 10	COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	60	0.564000	0.109666	0.507600	0.166066
167	W69429003	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	PENTOXIFILINA RETARD LPH 400 mg	COMPR. CU ELIB. PREL.	400mg	LABORMED PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 6 BLIST. PVC/AL X 10	COMPR. ELIB. PREL.	P6L	60	0.564000	0.065666	0.507600	0.122066
168	W13574002	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	PENTOXI RETARD 400 mg	COMPR. ELIB. PREL.	400mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 4 BLIST. X 10	COMPR. CU ELIB. PREL.	P-6L	40	0.564000	0.177500	0.507600	0.233900
169	W53002004	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	PENTOXIFILINA SR ZENTIVA 400 mg	COMPR. ELIB. PREL.	400mg	ZENTIVA AS	REPUBLICA SLOVACA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	P-6L	20	0.564000	0.000000	0.507600	0.056400
171	W66977001	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	ANGIOPENT RETARD 400 mg	COMPR. ELIB. PREL.	400mg	AC HELCOR PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/AL X 10	COMPR. ELIB. PREL.	P6L	20	0.564000	0.574000	0.507600	0.630400
172	W66977002	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	ANGIOPENT RETARD 400 mg	COMPR. ELIB. PREL.	400mg	AC HELCOR PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 4 BLIST. PVC/AL X 10	COMPR. ELIB. PREL.	P6L	40	0.564000	0.469750	0.507600	0.526150
175	W66978001	C04AD03	PENTOXIFYLLINUM	ANGIOPENT RETARD 600 mg	COMPR. ELIB. PREL.	600mg	AC HELCOR PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/AL X 10	COMPR. ELIB. PREL.	P6L	20	0.845999	0.202501	0.761399	0.287101
283	W67203006	C08CA01	AMLODIPINUM	NORVASC 10 mg	COMPR.	10mg	UPJOHN EESV	OLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30	COMPR.	P6L	30	0.384787	0.248546	0.346308	0.287025
285	W42019001	C08CA01	AMLODIPINUM	TENOX 5 mg	COMPR.	5mg	KRKA D.D.	SLOVENIA	CUTIE X 3 BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 10	COMPR.	P-6L	30	0.192393	0.100940	0.173153	0.120180
286	W53429001	C08CA01	AMLODIPINUM	ALMACOR 5 mg	COMPR.	5mg	ANTIBIOTICE S.A.	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC/AL X 10	COMPR.	P-6L	30	0.192393	0.128607	0.173153	0.147847
287	W55743001	C08CA01	AMLODIPINUM	AMLODIPINA LPH 5 mg	COMPR.	5mg	LABORMED PHARMA S.A.	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10	COMPR.	P-6L	30	0.192393	0.279607	0.173153	0.298847
288	W57499001	C08CA01	AMLODIPINUM	AMLODIPINA TERAPIA 5 mg	COMPR.	5mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 10	COMPR.	P-6L	30	0.192393	0.279607	0.173153	0.298847
289	W57499002	C08CA01	AMLODIPINUM	AMLODIPINA TERAPIA 5 mg	COMPR.	5mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. ACLAR-PVC/AL X 10	COMPR.	P-6L	30	0.192393	0.279607	0.173153	0.298847
290	W60289001	C08CA01	AMLODIPINUM	AMLODIPINA HELCOR 5 mg	COMPR.	5mg	A.C. HELCOR PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/PVC X 10	COMPR.	P6L	20	0.192393	0.279107	0.173153	0.298347
291	W60372002	C08CA01	AMLODIPINUM	AMLODIPINA ARENA 5 mg	COMPR.	5mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10	COMPR.	P-6L	30	0.192393	0.279607	0.173153	0.298847
292	W61981002	C08CA01	AMLODIPINUM	AMLODIPINA VIM SPECTRUM 5 mg	COMPR.	5mg	VIM SPECTRUM S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 10	COMPR.	P6L	30	0.192393	0.279607	0.173153	0.298847
293	W67202006	C08CA01	AMLODIPINUM	NORVASC 5 mg	COMPR.	5mg	UPJOHN EESV	OLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30	COMPR.	P6L	30	0.192393	0.486607	0.173153	0.505847
294	W68482004	C08CA01	AMLODIPINUM	AMLODIPINA MEDREG 5 mg	COMPR.	5mg	MEDREG S.R.O.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 30	COMPR.	P6L	30	0.192393	0.279607	0.173153	0.298847
295	W42170001	C08CA02	FELODIPINUM	SISTAR 10 mg	COMPR. CU ELIB. MODIF.	10mg	GEDEON RICHTER ROMANIA SA	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 10	COMPR. ELIB. MODIF.	P-6L	30	0.384787	0.710213	0.346308	0.748692
296	W42168001	C08CA02	FELODIPINUM	SISTAR 5 mg	COMPR. CU ELIB. MODIF.	5mg	GEDEON RICHTER ROMANIA SA	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 10	COMPR. ELIB. MODIF.	P-6L	30	0.192393	0.498273	0.173153	0.517513
297	W03102002	C08CA02	FELODIPINUM	PLENDIL 10 mg	COMPR. ELIB. PREL.	10mg	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 1 FLAC. DE CULOARE ALBA DIN PEID X 30	COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	30	0.384787	0.472546	0.346308	0.511025
298	W03104001	C08CA02	FELODIPINUM	PLENDIL 5 mg	COMPR. ELIB. PREL.	5mg	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 1 FLAC. DE CULOARE ALBA DIN PEID X 30	COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	30	0.192393	0.443607	0.173153	0.462847
299	W06813001	C08CA02	FELODIPINUM	AURONAL 10 mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	10mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC-PE-PVDC X 10	COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	30	0.384787	0.724213	0.346308	0.762692
300	W06814001	C08CA02	FELODIPINUM	AURONAL 2,5 mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	2,5mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC-PE-PVDC X 10	COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	30	0.096196	0.543137	0.086576	0.552757
301	W06815001	C08CA02	FELODIPINUM	AURONAL 5 mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	5mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC-PE-PVDC X 10	COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	30	0.192393	0.507607	0.173153	0.526847
302	W04542001	C08CA05	NIFEDIPINUM	NIFEDIPIN RETARD TERAPIA 20 mg	COMPR. ELIB. PREL.	20mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE CU 5 BLIST. PVC/AL X 10	COMPR. ELIB. PREL.	P-6L	50	0.128262	0.533138	0.115435	0.545965
303	W63872001	C08CA05	NIFEDIPINUM	ADALAT 30 mg	COMPR. ELIB. PREL.	30mg	BAYER AG	GERMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/PP X 14	COMPR. ELIB. PREL.	P6L	28	0.192393	0.548678	0.173153	0.567918
304	W63872002	C08CA05	NIFEDIPINUM	ADALAT 30 mg	COMPR. ELIB. PREL.	30mg	BAYER AG	GERMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 14	COMPR. ELIB. PREL.	P6L	28	0.192393	0.548678	0.173153	0.567918
429	W53260001	C09CA01	LOSARTANUM	TALOSAN 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. PA-AL- PVC/AL X 10	COMPR. FILM.	P-6L	30	0.412714	0.013952	0.371442	0.055224
430	W53260003	C09CA01	LOSARTANUM	TALOSAN 50 mg	COMPR. FILM.	50mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE CU 3 BLIST. AL/PEJD X 10	COMPR. FILM.	P-6L	30	0.412714	0.013952	0.371442	0.055224
449	W43325002	C10AB05	FENOFIBRATUM	LIPOFIB 160 mg	CAPS.	160mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10	CAPS.	P-6L	30	0.872932	0.133068	0.785638	0.220362
450	W13251001	C10AB05	FENOFIBRATUM	LIPVIM 200 mg	CAPS.	200mg	VIM SPECTRUM SRL	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10	CAPS.	P-6L	30	1.091166	0.032500	0.982049	0.141617









**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 PRESCRIȚIE MEDICALĂ CU REȚINERE ÎN FARMACIE  
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 IANUARIE 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)
<b>3. BOLNAVI CU PROCEDURI INTERVENTIONALE PERCUTANE, NUMAI DUPA IMPLANTAREA UNEI PROTEZE ENDOVASCULARE (STENT)- G3</b>														
<b>SE MODIFICA</b>														
16	W62794001	B01AC24	TICAGRELOR ** Ω	BRILIQUE	COMPR. FILM.	60 mg	ASTRA ZENECA AB	SUEDIA	BLISTER CALENDAR TRANSPARENT DIN PVC-PVDC/AL (CU SIMBOLURILE SOARE/LUNA) X 56 COMPR. FILM.	PRF	56	4.651607	4.651607	0.000000
17	W56291004	B01AC24	TICAGRELOR ** Ω	BRILIQUE	COMPR. FILM.	90 mg	ASTRA ZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 4 BLIST. CALENDAR TRANSPARENT DIN PVC-PVDC/ALUMINIU (CU SIMBOLURILE SOARE/LUNA) X 14 COMPR. FILM.	P-RF	56	5.881785	5.881785	0.000000
<i>Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea cardiologie, chirurgie cardiovasculară și chirurgie vasculară.</i>														
<b>10. BOALA PARKINSON ȘI ALTE AFECȚIUNI NEUROLOGICE - G12</b>														
<b>SE MODIFICA</b>														
45	W66228002	N04BC07	APOMORFINUM ** Ω	APO-GO 10 mg/ml	SOL. INJ. IN PEN MULTIDOZA	10mg/ml	STADA ARZNEIMITTEL AG	GERMANIA	CUTIE CU 5 STILOURI INJECTOARE TIP "PEN" MULTIDOZA X 3 ML SOL. INJ.	PRF	5	112.642000	112.642000	0.000000
55	W62180001	N04BD02	RASAGILINUM **	RASAGILINA RATIOPHARM 1 mg	COMPR.	1mg	TEVA B.V.	OLANDA	CUTIE CU BLIST AL/AL X 30 COMPR.	PRF	30	2.874666	2.874666	0.000000
<b>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</b>														
<b>SE ADAUGA</b>														
273	W68134001	N05AX13	PALIPERIDONUM **	PALIPERIDONA TEVA 100 mg	SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	100mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN COPOLIMER OLEFINIC CICLIC CU PISTON CU OPRIȚOR SI VRF PREVĂZUTA CU UN AC DE 22 G SI UN AC DE 23 G CU SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	PRF	1	730.770000	730.770000	0.000000
274	W68135001	N05AX13	PALIPERIDONUM **	PALIPERIDONA TEVA 150 mg	SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	150mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN COPOLIMER OLEFINIC CICLIC CU PISTON CU OPRIȚOR SI VRF PREVĂZUTA CU UN AC DE 22 G SI UN AC DE 23 G CU SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	PRF	1	1,032.450000	1,032.450000	0.000000
275	W68133001	N05AX13	PALIPERIDONUM **	PALIPERIDONA TEVA 75 mg	SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	75mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA DIN COPOLIMER OLEFINIC CICLIC CU PISTON CU OPRIȚOR SI VRF PREVĂZUTA CU UN AC DE 22 G SI UN AC DE 23 G CU SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	PRF	1	619.000000	619.000000	0.000000
<b>SE MODIFICA</b>														
132	W61847007	N05AX12	ARIPIPRAZOLUM **	ARIPIPRAZOL TEVA 10 mg	COMPR.	10mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR.	PRF	30	1.437428	1.437428	0.381905
135	W62250002	N05AX12	ARIPIPRAZOLUM **	ZYKALOR 10 mg	COMPR.	10mg	MEDOCHEMIE LTD.	CIPRU	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR.	PRF	30	1.437428	1.437428	1.769572
136	W62259003	N05AX12	ARIPIPRAZOLUM **	ARIPIPRAZOL STADA 10 mg	COMPR.	10mg	STADA M&D SRL	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR.	PRF	28	1.437428	1.437428	1.518643
145	W61718002	N05AX12	ARIPIPRAZOLUM **	ASTORET 10 mg	COMPR. ORODISPERSABILE	10mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. DETASABIL (PEEL-OFF) DIN PA/AL/PVC-AL X 28 COMPR. ORODISPERSABILE	PRF	28	1.437428	1.437428	0.047214
152	W57259001	N05AX13	PALIPERIDONUM **	XEPLION	SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	100mg	JANSSEN CILAG INTERNATIONALL NV	BELGIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA SI 2 ACE	PR	1	876.924000	876.924000	195.486000
153	W57260001	N05AX13	PALIPERIDONUM **	XEPLION	SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	150mg	JANSSEN CILAG INTERNATIONALL NV	BELGIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA SI 2 ACE	PR	1	1,238.940000	1,238.940000	291.330000
160	W57258001	N05AX13	PALIPERIDONUM **	XEPLION	SUSP. INJ. CU ELIB. PREL.	75mg	JANSSEN CILAG INTERNATIONALL NV	BELGIA	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA SI 2 ACE	PR	1	742.800000	742.800000	159.980000
205	W43297002	N06AX21	DULOXETINUM **	CYMBALTA 30mg	CAPS. GASTROREZ.	30mg	ELI LILLY NEDERLAND BV	OLANDA	CUTIE X 28 CAPS. GASTROREZ.( BLIST. PVC/PE/PCTFE/AL)	P-RF	28	0.789000	0.789000	0.952428
206	W61820005	N06AX21	DULOXETINUM **	DULSEVIA 30 mg	CAPS. GASTROREZ.	30mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL/PEID-PE-DESICANT-PEID-AL-PE X 30 CAPS. GASTROREZ.	PRF	30	0.659000	0.659000	0.000000
207	W62006001	N06AX21	DULOXETINUM **	DULOXETINA DR. REDDY'S 30 mg	CAPS. GASTROREZ.	30mg	DR. REDDY'S LABORATORIES	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-ACLAR/AL X 28 CAPS. GASTROREZ.	PRF	28	0.789000	0.789000	1.538500
209	W62301003	N06AX21	DULOXETINUM **	DULOXETINA STADA 30 mg	CAPS. GASTROREZ.	30mg	STADA M&D SRL	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PCTFE-PVC/AL X 28 CAPS. GASTROREZ.	PRF	28	0.787857	0.787857	0.000000
210	W62801002	N06AX21	DULOXETINUM **	ONELAR 30 mg	CAPS. GASTROREZ.	30mg	MEDOCHEMIE LTD.	CIPRU	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 28 CAPS. GASTROREZ.	PRF	28	0.789000	0.789000	0.382071
213	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	0.659000	0.659000	0.000000
214	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	0.659000	0.659000	0.000000
215	W43298001	N06AX21	DULOXETINUM **	CYMBALTA 60mg	CAPS. GASTROREZ.	60mg	ELI LILLY NEDERLAND BV	OLANDA	CUTIE, X 28 CAPS. GASTROREZ.( BLIST. PVC/PE/PCTFE/AL)	P-RF	28	1.328570	1.328570	1.190715
216	W61821005	N06AX21	DULOXETINUM **	DULSEVIA 60 mg	CAPS. GASTROREZ.	60mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL/PEID-PE-DESICANT-PEID-AL-PE X 30 CAPS. GASTROREZ.	PRF	30	1.317666	1.317666	0.000000
219	W62803003	N06AX21	DULOXETINUM **	ONELAR 60 mg	CAPS. GASTROREZ.	60mg	MEDOCHEMIE LTD.	CIPRU	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	PRF	30	1.328570	1.328570	0.431096
222	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	1.317666	1.317666	0.000000
223	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	1.317666	1.317666	0.000000

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)
<b>SE ELIMINA</b>														
133	W62245006	N05AX12	ARIPIPRAZOLUM **	ARICOGAN 10 mg	COMPR.	10mg	G.L. PHARMA GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR.	PRF	30	1.129333	1.129333	0.000000
142	W62246006	N05AX12	ARIPIPRAZOLUM **	ARICOGAN 15 mg	COMPR.	15mg	G.L. PHARMA GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 30 COMPR.	PRF	30	1.630666	1.630666	0.000000
211	W66466004	N06AX21	DULOXETINUM **	DULOXETINA AUROBINDO 30 mg	CAPS. GASTROREZ.	30mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PA-AL-PVC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	PRF	30	0.549000	0.549000	0.000000
220	W66467004	N06AX21	DULOXETINUM **	DULOXETINA AUROBINDO 60 mg	CAPS. GASTROREZ.	60mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PA-AL-PVC/AL X 30 CAPS. GASTROREZ.	PRF	30	1.098000	1.098000	0.000000
230	W65181001	N06BA09	ATOMOXETINUM **	STRATTERA 10 mg	CAPS.	10mg	ELI LILLY NEDERLAND BV	OLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PCTFE/AL X 7 CAPS.	PRF	7	5.604000	5.604000	4.653142
236	W65186001	N06BA09	ATOMOXETINUM **	STRATTERA 18 mg	CAPS.	18mg	ELI LILLY NEDERLAND BV	OLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PCTFE/AL X 7 CAPS.	PRF	7	5.706000	5.706000	4.789714
242	W65185003	N06BA09	ATOMOXETINUM **	STRATTERA 25 mg	CAPS.	25mg	ELI LILLY NEDERLAND BV	OLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PCTFE/AL X 28 CAPS.	PRF	28	5.403199	5.403199	3.799301
248	W65184003	N06BA09	ATOMOXETINUM **	STRATTERA 40 mg	CAPS.	40mg	ELI LILLY NEDERLAND BV	OLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PCTFE/AL X 28 CAPS.	PRF	28	5.564799	5.564799	3.637701
253	W65183003	N06BA09	ATOMOXETINUM **	STRATTERA 60 mg	CAPS.	60mg	ELI LILLY NEDERLAND BV	OLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PCTFE/AL X 28 CAPS.	PRF	28	5.577199	5.577199	3.625301
255	W65465005	N06BA09	ATOMOXETINUM **	ATOMOXETINA AUROBINDO 60 mg	CAPS.	60mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 28 CAPS.	PRF	28	5.272142	5.272142	0.000000
258	W65180003	N06BA09	ATOMOXETINUM **	STRATTERA 80 mg	CAPS.	80mg	ELI LILLY NEDERLAND BV	OLANDA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PCTFE/AL X 28 CAPS.	PRF	28	11.388856	11.388856	0.598644

*Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea psihiatrie și psihiatrie pediatrică/neuropsihiatrie infantilă.*

#### 18. BOLI ENDOCRINE ȘI METABOLICE - G 22

<b>SE MODIFICA</b>														
74	W66757001	J02AB02	KETOCONAZOLUM ** Ω	KETOCONAZOLE HRA 200 mg	COMPR.	200mg	HRA PHARMA RARE DISEASES	FRANTA	CUTIE CU 6 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	PRPRF	60	45.644333	45.644333	0.000000
76	W65286001	M05BX05	BUROSUMABUM **1 Ω	CRYSVITA 10 mg	SOL INJ.	10mg/ml	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V.	OLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA TRANSPARENTA (CONTINE BUROSUMAB 10 MG IN 1 ML SOL.)	PR	1	12,455.380000	12,455.380000	0.000000
77	W65287001	M05BX05	BUROSUMABUM **1 Ω	CRYSVITA 20 mg	SOL INJ.	20mg/ml	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V.	OLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA TRANSPARENTA (CONTINE BUROSUMAB 20 MG IN 1 ML SOL.)	PR	1	24,909.160000	24,909.160000	0.000000
78	W65288001	M05BX05	BUROSUMABUM **1 Ω	CRYSVITA 30 mg	SOL INJ.	30mg/ml	KYOWA KIRIN HOLDINGS B.V.	OLANDA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA TRANSPARENTA (CONTINE BUROSUMAB 30 MG IN 1 ML SOL.)	PR	1	37,362.930000	37,362.930000	0.000000

#### 20. BOALA CRONICA DE RINICHI - faza predializa - G 25

<b>SE MODIFICA</b>														
48	W54081003	C09CA04	IRBESARTANUM **	IRBESARTAN TERAPIA 150 mg	COMPR. FILM.	150mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-PVDC/AL, X 28 COMPR. FILM.	P-6L	28	0.681428	0.681428	0.143572
49	W59580002	C09CA04	IRBESARTANUM **	IRBESARTAN ZENTIVA 150mg	COMPR. FILM.	150mg	SANOFI-AVENTIS GROUPE	FRANTA	CUTIE X 28 COMPR. FILM. (BLIST. PVC/PVDC/AL)	P-6L	28	0.681428	0.681428	0.028572
50	W60637006	C09CA04	IRBESARTANUM **	APROVEL 150mg	COMPR. FILM.	150mg	SANOFI CLIR SNC	FRANTA	CUTIE X BLIST PVC/PVDC/AL X 30 COMPR. FILM.	P-6L	30	0.681428	0.681428	0.715905
51	W60637002	C09CA04	IRBESARTANUM **	APROVEL 150mg	COMPR. FILM.	150mg	SANOFI CLIR SNC	FRANTA	CUTIE X BLIST PVC/PVDC/AL X 28 COMPR. FILM.	P-6L	28	0.681428	0.681428	0.807500
53	W65123002	C09CA04	IRBESARTANUM **	IRBESARTAN ZENTIVA 150mg	COMPR. FILM.	150mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE X 28 COMPR. FILM. (BLIST. PVC/PVDC/AL)	P-6L	28	0.681428	0.681428	0.028572
54	W66400006	C09CA04	IRBESARTANUM **	APROVEL 150mg	COMPR. FILM.	150mg	SANOFI-AVENTIS GROUPE	FRANTA	CUTIE X BLIST PVC/PVDC/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.681428	0.681428	0.715905
55	W69393006	C09CA04	IRBESARTANUM **	APROVEL 150mg	COMPR. FILM.	150mg	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANTA	CUTIE X BLIST PVC/PVDC/AL X 30 COMPR. FILM.	P6L	30	0.681428	0.681428	0.715905

<b>SE ELIMINA</b>														
46	W66451005	C09CA04	IRBESARTANUM **	IRBESARTAN AUROBINDO 150 mg	COMPR.	150mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 28 COMPR.	P6L	28	0.492500	0.492500	0.000000
47	W66452005	C09CA04	IRBESARTANUM **	IRBESARTAN AUROBINDO 300 mg	COMPR.	300mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 28 COMPR.	P6L	28	0.985714	0.985714	0.000000

*Tratamentul se initiaza de catre medicul in specialitatea nefrologie.*

#### 24. BOLI VENERICE (SIFILIS, GONOREE, INFECTIA CU CHLAMIDIA) - G 30

<b>SE MODIFICA</b>														
63	W01274001	J01MA02	CIPROFLOXACINUM	CIPRINOL 500 mg	COMPR. FILM.	500mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC-PVDC X 10 COMPR. FILM.	P-RF	10	1.354000	1.354000	0.000000
64	W44076001	J01MA02	CIPROFLOXACINUM	CIPROCIN 500 mg	COMPR. FILM.	500mg	E.I.P.I.CO. MED S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM.	P-RF	10	1.533000	1.533000	0.000000
65	W01289001	J01MA02	CIPROFLOXACINUM	CIPROLEN 500 mg	COMPR. FILM.	500mg	AC HELCOR PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM.	P-RF	10	1.624800	1.624800	0.122200
66	W01272001	J01MA02	CIPROFLOXACINUM	CUMINOL 500 mg	COMPR. FILM.	500mg	GEDEON RICHTER ROMANIA SA	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM.	P-RF	10	1.624800	1.624800	0.122200
67	W12545001	J01MA02	CIPROFLOXACINUM	CIPRO QUIN 500 mg	COMPR. FILM.	500mg	ANTIBIOTICE SA	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. FILM.	P-RF	10	1.624800	1.624800	0.122200



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)
68	W54039001	J01MA02	CIPROFLOXACINUM	CIPROFLOXACINA ARENA 500 mg	COMPR. FILM.	500mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE X 1 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM.	P-RF	10	1.624800	1.624800	0.122200
69	W54039002	J01MA02	CIPROFLOXACINUM	CIPROFLOXACINA ARENA 500 mg	COMPR. FILM.	500mg	ARENA GROUP S.A.	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM.	P-RF	20	1.624800	1.624800	0.066700
70	W65057001	J01MA02	CIPROFLOXACINUM	CIFRAN 500 mg	COMPR. FILM.	500mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC/PVDC-AL X 10 COMPR. FILM.	PRF	10	1.624800	1.624800	0.122200

#### SE ELIMINA

62	W66438003	J01MA02	CIPROFLOXACINUM	CIPROFLOXACINA AUROBINDO 250 mg	COMPR. FILM.	250mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM.	PRF	10	0.803000	0.803000	0.000000
71	W66439003	J01MA02	CIPROFLOXACINUM	CIPROFLOXACINA AUROBINDO 500 mg	COMPR. FILM.	500mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM.	PRF	10	0.806000	0.806000	0.000000

*Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea dermatologie și obstetrică-ginecologie (pentru gonoree și infecția cu Chlamidia).*

#### IMUNOSUPRESOARE SELECTIVE - G31

#### 25. BOALA CRONICĂ INFLAMATORIE INTESTINALĂ ȘI SINDROM DE INTESTIN SCURT - G31a

#### SE ADAUGA

36	W69639001	L04AC05	USTEKINUMAB **1	STELARA 90 mg	SOL. IN IN STILOU INJECTOR (PEN) PREUMPLUT	90mg	JANSEN-CILAG INTERNATIONAL NV	BELGIA	CUTIE CU 1 STILOU INJECTOR (PEN) PREUMPLUT X 1 ML SOL.	PR	1	10,972.810000	10,972.810000	0.000000
----	-----------	---------	-----------------	---------------	--	------	-------------------------------	--------	--	----	---	---------------	---------------	----------

*Tratamentul se inițiază de către medicul în specialitatea gastroenterologie, gastroenterologie pediatrică și medicină internă.*

**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 SI COMPLETARILE ULTERIOARE, VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 01 IANUARIE 2024**

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)
<b>SE MODIFICA</b>														
29	W56297010	A11DBN1	COMBINATII	NEUROMULTIVIT	COMPR. FILM.	FARA CONCENTRATIE	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/AL X 10	COMPR. FILM. P-6L	20	0.530160	0.530160	0.079340
73	W61201001	C07AA05	PROPRANOLOLUM ** Ω	HEMANGIOL 3,75 mg/ml	SOL. ORALA	3,75 mg/ml	PIERRE FABRE DERMATOLOGIE	FRANTA	CUTIE X 1 FLACON DIN STICLA BRUNA X 120ML	SOLUTIE ORALA PR	1	893.330000	893.330000	0.000000
74	W69409001	C07AA05	PROPRANOLOLUM ** Ω	HEMANGIOL 3,75 mg/ml	SOL. ORALA	3,75 mg/ml	PIERRE FABRE MEDICAMENT	FRANTA	CUTIE CU 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA X 120 ML	SOLUTIE ORALA PR	1	893.330000	893.330000	0.000000
158	W66486001	M01AE01	IBUPROFENUM	IBUPROFEN AMRING 600 mg	COMPR. FILM.	600mg	AMRING FARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVCAL X 10	COMPR. FILM. P6L	20	1.089500	1.089500	0.000000
<b>SE ELIMINA</b>														
157	W65626001	M01AE01	IBUPROFENUM	IBUPROFEN AUROBINDO 600 mg	COMPR. FILM.	600 mg	AUROBINDO PHARMA ROMANIA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 10	COMPR. FILM. P6L	10	0.341000	0.341000	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 IANUARIE 2024**

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	Val. maxima suportata de	Contributie maxima	
													a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)	sistemul de asigurari sociale de sanatate / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 20% din pretul de referinta)	a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 20% din pretul de referinta)	
<b>SE MODIFICA</b>																
33	W56297010	A11DBN1	COMBINATII **	NEUROMULTIVIT	COMPR. FILM.	FARA CONCENTRATIE	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/AL X 10	COMPR. FILM.	P-6L	20	0.495500	0.114000	0.099100	0.510400
96	W55441001	M05BA06	ACIDUM IBANDRONICUM *	OSSICA 150 mg	COMPR. FILM.	150mg	GEDEON RICHTER PLC.	UNGARIA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 1	COMPR. FILM.	P-6L	1	27.144160	1.315840	5.428832	23.031168
97	W57485004	M05BA06	ACIDUM IBANDRONICUM *	OSAGRAND 150 mg	COMPR. FILM.	150mg	ZENTIVA K.S.	REPUBLICA CEHA	CUTIE CU 1 BLIST. PVC-PVDC/AL X 1	COMPR. FILM.	P6L	1	27.144160	1.315840	5.428832	23.031168