

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

**ORDIN nr. 1105 din 29.06.2018**

**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. 155 din Anexa 2 la Hotărârea de Guvern nr. 140/2018 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 2018 - 2019;
- art. 14 alin. (1) lit. a) și lit. b) din Anexa nr. 36 la Ordinul ministrului sănătății și al președintelui CNAS nr. 397/836/2018 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2018 a Hotărârii Guvernului nr. 140/2018 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 2018 – 2019;
- 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. FCCV1644/29.06.2018.

**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:

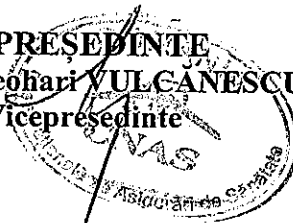
1. Anexa nr. 1a prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. a) – Sublista A - se modifică potrivit Anexei 1 la prezentul ordin.
2. Anexa nr. 1b prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. b) – Sublista B - se modifică și se completează potrivit Anexei 2 la prezentul ordin.
3. Anexa nr. 1c prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. c) – Sublista C – Secțiunea C1 - se modifică și se completează potrivit Anexei 3 la prezentul ordin.
4. Anexa nr. 1e prevăzută la art. 1 alin. (1) lit. e) – Sublista D - se modifică potrivit Anexei 4 la prezentul ordin.
5. Anexa nr. 2a prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. a) – Sublista A - se modifică 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. 2e prevăzută la art. 2 alin. (1) lit. e) – Sublista D - se modifică 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 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 de 01.07.2018.

**p. PREȘEDINTE**  
**Răzvan Teohari VULGANESCU**  
**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, CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE,  
VALABILA INCEPAND CU 01 IULIE 2018

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)	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 MODIFICA</b>														
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
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

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, CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE, VALABILA INCEPAND CU 01 IULIE 2018

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)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. beneficiara 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. beneficiara 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. beneficiara de compensare 90% din pretul de referinta)	
<b>SE ADAUGA</b>																	
1.160	R01AD58	COMBINATII (AZELASTINUM+FLUTICASONUM) **	DYMISTA 137 micrograme/50 micrograme/doza	SPRAY NAZ.,SUSP.	137micrograme/50micrograme/doza	MEDA PHARMA GMBH & CO KG	GERMANIA		PRF	1	97,460000	0,000000	48,730000	48,730000	87,714000	9,746000	
<b>SE MODIFICA</b>																	
29	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	NEXIUM 20 mg	COMPR. GASTROREZ.	20mg	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/PVC-AL-POLIAMIDA X 7	COMPR. GASTROREZISTENTE	P-6L	14	0,713988	0,803869	0,356994	1,160863	0,642589	0,875268
33	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	PRAGASTROL 20 mg	COMPR. GASTROREZ.	20mg	ALVOGEN IPCO S.A.R.L	LUXEMBOURG	CUTIE CU BLIST. AL-PVC/AL X 30 (3X10)	COMPR. GASTROREZ.	P6L	30	0,713988	0,006012	0,356994	0,363006	0,642589	0,077411
34	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	ESOMEPRAZOL TERAPIA 20mg	COMPR. GASTROREZ.	20mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 14	COMPR. GASTROREZ.	P6L	14	0,713988	0,223869	0,356994	0,580863	0,642589	0,295268
35	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	NEXIUM 40 mg	COMPR. GASTROREZ.	40mg	ASTRAZENECA AB	SUEDIA	CUTIE CU 2 BLIST. AL/PVC-AL-POLIAMIDA X 7	COMPR. GASTROREZISTENTE	P-6L	14	1,427978	0,702736	0,713989	1,416725	1,285180	0,845534
40	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	ESOMEPRAZOL TERAPIA 40mg	COMPR. GASTROREZ.	40mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 14	COMPR. GASTROREZ.	P6L	14	1,384285	0,000000	0,692142	0,692143	1,245856	0,138429
41	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	ESOMEPRAZOL TERAPIA 20mg	COMPR. GASTROREZISTENTE	20mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PE-DESICANT-PEID/AL X 14	COMPR. GASTROREZISTENTE	P-6L	14	0,713988	0,223869	0,356994	0,580863	0,642589	0,295268
42	A02BC05	ESOMEPRAZOLUM	ESOMEPRAZOL TERAPIA 40mg	COMPR. GASTROREZISTENTE	40mg	TERAPIA S.A.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PE-DESICANT-PEID/AL X 14	COMPR. GASTROREZISTENTE	P-6L	14	1,384285	0,000000	0,692142	0,692143	1,245856	0,138429
812	N02AA05	OXYCODONUM * #	OXYCONTIN 10 mg	COMPR. CU ELIB. MODIF.	10 mg	MUNDIPHARMA GES.M.B.H	AUSTRIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 60	COMPR. CU ELIB. MODIF.	PS	60	0,448799	0,597034	0,224399	0,821434	0,403919	0,641914
813	N02AA05	OXYCODONUM * #	OXYCONTIN 20 mg	COMPR. CU ELIB. MODIF.	20 mg	MUNDIPHARMA GES.M.B.H	AUSTRIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 60	COMPR. CU ELIB. MODIF.	PS	60	0,897598	0,948735	0,448799	1,397534	0,807838	1,038495
814	N02AA05	OXYCODONUM * #	OXYCONTIN 40 mg	COMPR. CU ELIB. MODIF.	40 mg	MUNDIPHARMA GES.M.B.H	AUSTRIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 60	COMPR. CU ELIB. MODIF.	PS	60	1,795199	1,040134	0,897599	1,937734	1,615679	1,219654
815	N02AA05	OXYCODONUM * #	OXYCONTIN 80 mg	COMPR. CU ELIB. MODIF.	80mg	MUNDIPHARMA GES.M.B.H	AUSTRIA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 60	COMPR. CU ELIB. MODIF.	PS	60	3,590399	1,492434	1,795199	3,287634	3,231359	1,851474
823	N02AA05	OXYCODONUM * #	OXIDOLOR 10 mg	COMPR. ELIB. PREL.	10mg	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 60	COMPR. ELIB. PREL.	P-TS	60	0,448799	0,230867	0,224399	0,455267	0,403919	0,275747
824	N02AA05	OXYCODONUM * #	OXIDOLOR 20 mg	COMPR. ELIB. PREL.	20mg	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 60	COMPR. ELIB. PREL.	P-TS	60	0,897598	0,302568	0,448799	0,751367	0,807838	0,392328
825	N02AA05	OXYCODONUM * #	OXIDOLOR 40 mg	COMPR. ELIB. PREL.	40mg	LANNACHER HEILMITTEL GES.M.B.H.	AUSTRIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PVDC/AL X 60	COMPR. ELIB. PREL.	P-TS	60	1,795199	0,148134	0,897599	1,045734	1,615679	0,327654
826	N02AA05	OXYCODONUM * #	OXICODONA SANDOZ 40 mg	COMPR. ELIB. PREL.	40mg	SANDOZ S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-IPVDC/AL X 20	COMPR. ELIB. PREL.	PS	20	1,795199	0,250801	0,897599	1,148401	1,615679	0,430321
827	N02AA05	OXYCODONUM * #	OXICODONA SANDOZ 60 mg	COMPR. ELIB. PREL.	60mg	SANDOZ S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-IPVDC/AL X 20	COMPR. ELIB. PREL.	PS	20	2,692801	4,537199	1,346400	5,883600	2,423520	4,806480
829	N02AA05	OXYCODONUM * #	OXICODONA SANDOZ 80 mg	COMPR. ELIB. PREL.	80mg	SANDOZ S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. PVC-PE-IPVDC/AL X 20	COMPR. ELIB. PREL.	PS	20	3,546500	0,000000	1,773250	1,773250	3,191850	0,354650
<b>SE ELIMINA</b>																	
22	A02BC02	PANTOPRAZOLUM	GESOFLUX 20 mg	COMPR. GASTROREZISTENTE	20mg	G.L. PHARMA GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU BLIST. AL/AL X 30	COMPR. GASTROREZISTENTE	P6L	30	0,177333	0,000000	0,088666	0,088667	0,159599	0,017734
23	A02BC02	PANTOPRAZOLUM	GESOFLUX 40 mg	COMPR. GASTROREZISTENTE	40mg	G.L. PHARMA GMBH	AUSTRIA	CUTIE CU BLIST. AL/AL X 30	COMPR. GASTROREZISTENTE	P6L	30	0,246000	0,000000	0,123000	0,123000	0,221400	0,024600
816	N02AA05	OXYCODONUM * #	RELTEBON 10 mg	COMPR. CU ELIB. PREL.	10mg	ACTAVIS GROUP PTC EHF.	ISLANDA	CUTIE CU BLIST. CU INCHERIE SECURATA PT. COPRI DIN PVC/PCVDC/AL/PET/HAIRTE X 60	COMPR. ELIB. PREL.	PR, PS	60	0,437249	0,242417	0,218624	0,461042	0,393524	0,286142
817	N02AA05	OXYCODONUM * #	RELTEBON 20 mg	COMPR. CU ELIB. PREL.	20mg	ACTAVIS GROUP PTC EHF.	ISLANDA	CUTIE CU BLIST. CU INCHERIE SECURATA PT. COPRI DIN PVC/PCVDC/AL/PET/HAIRTE X 60	COMPR. ELIB. PREL.	PR, PS	60	0,874498	0,325668	0,437249	0,762917	0,787048	0,413118
819	N02AA05	OXYCODONUM * #	RELTEBON 40 mg	COMPR. CU ELIB. PREL.	40mg	ACTAVIS GROUP PTC EHF.	ISLANDA	CUTIE CU BLIST. CU INCHERIE SECURATA PT. COPRI DIN PVC/PCVDC/AL/PET/HAIRTE X 60	COMPR. ELIB. PREL.	PR, PS	60	1,748999	0,194334	0,874499	1,068834	1,574099	0,369234
821	N02AA05	OXYCODONUM * #	RELTEBON 80 mg	COMPR. CU ELIB. PREL.	80mg	ACTAVIS GROUP PTC EHF.	ISLANDA	CUTIE CU BLIST. CU INCHERIE SECURATA PT. COPRI DIN PVC/PCVDC/AL/PET/HAIRTE X 60	COMPR. ELIB. PREL.	PR, PS	60	3,303666	0,000000	1,651833	1,651833	2,973299	0,330367

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 IULIE 2018

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)	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>4. HEPATITELE CRONICE DE ETIOLOGIE VIRALA B, C și D - G4</b>													
<b>SE ADAUGA</b>													
63	J05AB04	RIBAVIRINUM **1	RIBAVIRINA AUROBINDO 200 mg	COMPR. FILM.	200mg	AUROBINDO PHARMA (MALTA) LIMITED	MALTA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 168 COMPR. FILM.	PRF	168	1,966369	1,966369	0,000000
<b>SE MODIFICA</b>													
3	J05AB04	RIBAVIRINUM **1	REBETOL 200 mg	CAPS.	200mg	MERCK SHARP & DOHME	MAREA BRITANIE	CUTIE X 140 CAPS. ( BLIST. PVC/PE/PVDC )	P-RF/R	140	2,359642	2,359642	5,522429
<b>7. CIROZA HEPATICA - G7</b>													
<b>SE ADAUGA</b>													
84	J05AB04	RIBAVIRINUM **1	RIBAVIRINA AUROBINDO 200 mg	COMPR. FILM.	200mg	AUROBINDO PHARMA (MALTA) LIMITED	MALTA	CUTIE CU BLIST. PVC/AL X 168 COMPR. FILM.	PRF	168	1,966369	1,966369	0,000000
<b>SE MODIFICA</b>													
32	J05AB04	RIBAVIRINUM **1	REBETOL 200 mg	CAPS.	200mg	MERCK SHARP & DOHME	MAREA BRITANIE	CUTIE X 140 CAPS. ( BLIST. PVC/PE/PVDC )	P-RF/R	140	2,359642	2,359642	5,522429
<b>8. Leucemii, limfoame, aplazie medulara, gamapatii monoclonale maligne, mieloproliferari cronice si tumori maligne, sindroame mielodisplazice - G10</b>													
<b>SE ELIMINA</b>													
127	N02AA05	OXYCODONUM	RELTEBON 10 mg	COMPR. CU ELIB. PREL.	10mg	ACTAVIS GROUP PTC EHF.	ISLANDA	CUTIE CU BLIST. CU INCHIDERE SECURIZATA PT. COPII DIN PVC/PVDC/AL/PET/HARTIE X 60 COMPR. ELIB. PREL.	PR, PS	60	0,679666	0,679666	0,000000
128	N02AA05	OXYCODONUM	RELTEBON 20 mg	COMPR. CU ELIB. PREL.	20mg	ACTAVIS GROUP PTC EHF.	ISLANDA	CUTIE CU BLIST. CU INCHIDERE SECURIZATA PT. COPII DIN PVC/PVDC/AL/PET/HARTIE X 60 COMPR. ELIB. PREL.	PR, PS	60	1,200166	1,200166	0,000000
130	N02AA05	OXYCODONUM	RELTEBON 40 mg	COMPR. CU ELIB. PREL.	40mg	ACTAVIS GROUP PTC EHF.	ISLANDA	CUTIE CU BLIST. CU INCHIDERE SECURIZATA PT. COPII DIN PVC/PVDC/AL/PET/HARTIE X 60 COMPR. ELIB. PREL.	PR, PS	60	1,943333	1,943333	0,000000
132	N02AA05	OXYCODONUM	RELTEBON 80 mg	COMPR. CU ELIB. PREL.	80mg	ACTAVIS GROUP PTC EHF.	ISLANDA	CUTIE CU BLIST. CU INCHIDERE SECURIZATA PT. COPII DIN PVC/PVDC/AL/PET/HARTIE X 60 COMPR. ELIB. PREL.	PR, PS	60	3,303666	3,303666	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 ELIMINA</b>													
108	N05AH03	OLANZAPINUM **	OLANZAPINA TORRENT 5 mg	COMPR. ORODISPERSABILE	5mg	TORRENT PHARMA S.R.L.	ROMANIA	CUTIE CU BLIST. OPA-AL-PVC/AL X 28 COMPR. ORODISPERSABILE	P-RF	28	0,446400	0,446400	1,598600
<b>15. COLAGENOZE MAJORE (LUPUS ERITEMATOS SISTEMIC, SCLERODERMIE, POLI/DERMATOMIOZITA, VASCULITE SISTEMICE) - G 17</b>													

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)	Contributie maxima a asiguratului / UT (pt. asiguratii care beneficiaza de compensare 100% din pretul de referinta)
<b>SE ADAUGA</b>													
8	L04AA26	BELIMUMABUM **1	BENLYSTA	PULB. PT. CONC. PT. SOL. PERF.	120 mg	GLAXO GROUP LIMITED	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 1 FL. DIN STICLA A 5ML X 120MG	S	1	698,080000	698,080000	0,000000
9	L04AA26	BELIMUMABUM **1	BENLYSTA	PULB. PT. CONC. PT. SOL. PERF.	400mg	GLAXO GROUP LIMITED	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 1 FL. DIN STICLA A 20ML X 400MG	S	1	2.161,780000	2.161,780000	0,000000
<b>19. BOALA WILSON - G23</b>													
<b>SE MODIFICA</b>													
1	M01CC01	PENICILLAMINUM ** 4)	CUPRIPEN 250mg	CAPS.	250mg	CN UNIFARM S.A.	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. X 10 CAPS.	PRF	30	1,479666	1,479666	0,000000
<b>23. BOALA GAUCHER - G 29</b>													
<b>SE ADAUGA</b>													
3	A16AX10	ELIGLUSTAT **1	CERDELGA 84 mg	CAPS.	84mg	GENZYME EUROPE B.V.,	OLANDA	CUTIE CU BLIST. DIN PETG/COC.PETG/PCTFE-ALUMINIU X 56 CAPS.	PR	56	1.763,240535	1.763,240535	0,000000
<b>30. PSORIAZIS CRONIC SEVER (PLĂCI) - G 31f</b>													
<b>SE ADAUGA</b>													
16	L04AC05	USTEKINUMAB **1 Ω	STELARA 45	SOL. INJ.	45mg/0,5ml	JANSSEN-CILAG INTERNATIONAL NV	BELGIA	CUTIE X 1 FLAC. X 0,5 SOL. INJ.	P-RF/R	1	12.592,120000	12.592,120000	0,000000
17	L04AC10	SECUKINUMABUM **1	COSENTYX 150 mg	SOL INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	150 mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 1 SERINGA PREUMPLUTA X 1ML SOL. INJ.	PR	1	2.548,050000	2.548,050000	0,000000
18	L04AC10	SECUKINUMABUM **1	COSENTYX 150 mg	SOL INJ. IN SERINGA PREUMPLUTA	150 mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 2 SERINGI PREUMPLUTE X 1ML SOL. INJ.	PR	2	2.512,625000	2.512,625000	0,000000
19	L04AC10	SECUKINUMABUM **1	COSENTYX 150 mg	SOL INJ. IN STILOU INJECTOR PREUMPLUT	150 mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 1 STILOU PREUMPLUT (STILOU SENSO READY) X 1ML SOL. INJ.	PR	1	2.548,050000	2.548,050000	0,000000
20	L04AC10	SECUKINUMABUM **1	COSENTYX 150 mg	SOL INJ. IN STILOU INJECTOR PREUMPLUT	150 mg	NOVARTIS EUROPHARM LTD.	MAREA BRITANIE	CUTIE CU 2 STILOURI PREUMPLUTE (STILOU SENSO READY) X 1ML SOL. INJ.	PR	2	2.512,625000	2.512,625000	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, CU COMPLETARILE SI MODIFICARILE ULTERIOARE,  
VALABILA INCEPAND CU 01 IULIE 2018**

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)	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)
<b>SE MODIFICA</b>														
104	N06BX03	PIRACETAMUM	PIRACETAM ARENA 400 mg	CAPS.	400mg	ARENA GROUP SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 CAPS.	P-6L	30	0,099674	0,265992	0,019934	0,345732
105	N06BX03	PIRACETAMUM	PIRACETAM SLAVIA 400 mg	COMPR.	400mg	SLAVIA PHARM SRL	ROMANIA	CUTIE X 4 BLIST. DIN PVC/AL X 10 COMPR.	P-6L	40	0,099674	0,019326	0,019934	0,099066
106	N06BX03	PIRACETAMUM	PIRACETAM FARMEX 400 mg	COMPR.	400mg	FARMEX COMPANY SRL	ROMANIA	CUTIE X 4 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-6L	40	0,099674	0,011326	0,019934	0,091066
107	N06BX03	PIRACETAMUM	PIRACETAM MCC 400mg	COMPR.	400mg	MAGISTRA C & C	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	P-6L	20	0,099674	0,061326	0,019934	0,141066
109	N06BX03	PIRACETAMUM	PIRACETAM SINTOFARM 400 mg	COMPR.	400mg	SINTOFARM SA	ROMANIA	CUTIE X 4 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	P-6L	40	0,099674	0,061826	0,019934	0,141566
110	N06BX03	PIRACETAMUM	PIRACETAM LAROPHARM 400 mg	COMPR.	400mg	LAROPHARM SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.	P-6L	20	0,099674	0,212326	0,019934	0,292066
112	N06BX03	PIRACETAMUM	LUCETAM	COMPR. FILM.	400mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE X 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA X 60 COMPR.FILM.	P-6L	60	0,099674	0,021992	0,019934	0,101732
113	N06BX03	PIRACETAMUM	PIRACETAM HELCOR 400mg	COMPR. FILM.	400mg	AC HELCOR PHARMA SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM.	P-6L	20	0,099674	0,022826	0,019934	0,102566
114	N06BX03	PIRACETAMUM	PIRACETAM-RICHTER 400 mg	COMPR. FILM.	400mg	GEDEON RICHTER ROMANIA SA	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. FILM.	P6L	20	0,099674	0,082326	0,019934	0,162066
115	N06BX03	PIRACETAMUM	LUCETAM	COMPR. FILM.	800mg	EGIS PHARMACEUTICALS P.L.C.	UNGARIA	CUTIE X 1 FLAC. DIN STICLA BRUNA X 30 COMPR.FILM.	P-6L	30	0,199349	0,021984	0,039869	0,181464
116	N06BX03	PIRACETAMUM	NOOTROPIL 800 mg	COMPR. FILM.	800mg	U.C.B. PHARMA S.A.	BELGIA	CUTIE CU 6 BLIST. PVC/AL X 15 COMPR. FILM.	P6L	90	0,199349	0,141206	0,039869	0,300686
117	N06BX03	PIRACETAMUM	PIRACETAM HELCOR 800mg	COMPR. FILM.	800mg	AC HELCOR PHARMA SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR.FILM.	P-6L	20	0,199349	0,021651	0,039869	0,181131
118	N06BX03	PIRACETAMUM	PIRACETAM-RICHTER 800 mg	COMPR. FILM.	800mg	GEDEON RICHTER ROMANIA SA	ROMANIA	CUTIE CU 2 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR. FILM.	P6L	20	0,199349	0,021651	0,039869	0,181131
<b>SE ELIMINA</b>														
108	N06BX03	PIRACETAMUM	PIRACETAM SINTOFARM 400 mg	COMPR.	400mg	SINTOFARM SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC/AL X 10 COMPR.	P-6L	20	0,099749	0,072751	0,019949	0,152551