

**PRECIZARI REFERITOARE LA SOLICITARILE DE DECLARE A PERIOADEI  
DE TRATAMENT PE O DECIZIE APROBATĂ PENTRU TRATAMENTUL  
ANTIVIRAL FĂRĂ INTERFERON AL HEPATITEI CRONICE C ȘI CIROZEI  
HEPATICE C**

1. Medicul curant al pacientului întoamnește o solicitare motivată privind decalarea perioadei de aprobare a tratamentului, solicitare în care va specifica expres datele pentru pacientul în cauză a fost emisă o prescripție medicală până la data solicitării. Solicitarea va fi transmisă caselor de asigurări de sănătate cu care medicul curant se află în relație contractuală.

2. În fiecare zi de joi a săptămânilor, casa de asigurări de sănătate va transmite, în atenția Comisiei de experți CNAS pentru afecțiuni hepatice, solicitările de decalare primite până în ziua anterioară.

3. În situația în care, în solicitare, medicul precizează în mod expres faptul că deja a emis o prescripție medicală (se menționează seria și numărul prescripției, data emiterii), CCNASAH va aproba decalarea deciziei începând cu luna în care a fost emisă prima prescripție medicală.

4. În situația în care, în solicitare, medicul precizează în mod expres că nu a fost emisă o prescripție medicală până la data solicitării decalării tratamentului, decizia de decalare va fi emisă cu luna următoare celei în care comisia a analizat solicitarea respectivă. În acest caz, prima prescripție medicală va fi emisă doar după primirea deciziei de decalare a perioadei de tratament.

Atragem atenția asupra faptului că verificarea stării de sănătate a pacientului, (care să fie una corespunzătoare condițiilor clinice și paraclinice ce permit prescriverea tratamentului antiviral fără interferon) înainte de întoarcerea fiecărui prescripție medicală revine în sarcina medicului curant al pacientului.