

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

ORDIN nr. 750 din 01.10.2008

**pentru modificarea și completarea Ordinului președintelui Casei Naționale de Asigurări de
Sănătate nr. 501/14.07.2008**

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate

Având în vedere:

- art. 232 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- H.G. nr.720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate;
- art. 105 din H.G nr. 324/2008 pentru aprobarea Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anul 2008, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 17 alin. (1) din Anexa 30 la Ordinul ministrului sănătății publice și al președintelui C.N.A.S. nr. 522/236/2008 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pe anul 2008;
- Referatul de aprobare nr. SM/1228/01.10.2008 al Serviciului Medical, aprobat de președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.;

În temeiul:

- dispozițiilor art. 281 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare și art. 17 alin. (5) pentru aprobarea 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. 501/14.07.2008, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. Anexa 1 - Sublista A - se modifică și se completează conform Anexei 1 la prezentul ordin;
2. Anexa 2 - Sublista B - se modifică și se completează conform Anexei 2 la prezentul ordin;
3. Anexa 3 - Secțiunea C1 - se modifică și se completează conform Anexei 3 la prezentul ordin.
4. Anexa 4 - Secțiunea C2 - se modifică și se completează conform Anexei 4 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. Prezentul ordin va fi publicat pe pagina web a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate la adresa www.cnas.ro și intră în vigoare începând cu data de 02.10.2008.

PREȘEDINTE
ROMANIA



SUBLISTA A - MEDICAMENTE CU NIVEL DE COMPENSARE 90% DIN PRETUL DE REFERINTA

LISTA DENUMIRILOR COMUNE INTERNATIONALE (DCI) CORESPUNZATOARE MEDICAMENTELOR DE CARE BENEFICIAZA ASIGURATII, IN TRATAMENTUL AMBULATORIU CU CONTRIBUTIE PERSONALA CONFOR HG NR. 720/2008 VALABILA INCEPAND CU 2 OCTOMBRIE 2008

Nr crt.	codificatc	den_internationala	denumire	formaF	concentratie	Firma detinatoare	tara	forma ambalare	prescriere	cant/ambalaj	Pret	Pret	Val	Val	
											amanu	amanunt	suporta	suporta	
											ntul	al/amb	al/amb	al/amb	al/amb
											maxim	maximal/	maximal/	maximal/	maximal/
											alaj	UT	lit. a)	si	pt.
											(RON)	(RON)	f)	Adulti	Adulti
SE ADAUGA															
1538	M01AB05	DICLOFENACUM	REFEN R	SOL. INJ.	25mg/ml	STADA HEMOFARM S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 5 FIOLE X 3 ML	P-RF	5	4.97	0.994	0.706	0.6354	
1539	M01AB05	DICLOFENACUM	DICLOFENAC DUO BMS 75 mg	CAPS. ELIB. PREL.	75mg	BRISTOL-MYERS SQUIBB	UNGARIA	CUTIE X 3 BLIST. X 10 CAPS. ELIB. PREL.	P-6L	30	9.39	0.313	0.313	0.2817	
1540	C03BA11	INDAPAMIDUM	INDAPAMID SR OZONE 1,5mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	1.5mg	OZONE LABORATORIES BV	OLANDA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM. ELIB. PREL.	P-6L	20	5.6	0.28	0.28	0.252	
1541	C01EB15	TRIMETAZIDINUM	MODUXIN MR 35 mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	35mg	GEDEON RICHTER ROMANIA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM. ELIB. PREL.	P-6L	30	14.7	0.49	0.49	0.441	
SE MODIFICA															
212	C03BA11	INDAPAMIDUM	INDATER SR 1,5 mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	1,5mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM. ELIB. PREL.	P-6L	30	13.01	0.433666	0.28	0.252	
213	C03BA11	INDAPAMIDUM	IMPAMID SR 1,5 mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	1,5mg	GEDEON RICHTER ROMANIA SA	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. PVC-PVDC/AL X 15 COMPR. FILM. ELIB. PREL.	P-6L	30	9	0.3	0.28	0.252	
214	C03BA11	INDAPAMIDUM	INDAPAMID SR 1,5 mg LAROPHARM	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	1.5 mg	LAROPHARM SRL	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM. ELIB. PREL.	P-6L	20	9.06	0.453	0.28	0.252	
216	C03BA11	INDAPAMIDUM	TERTENSIF (R) SR	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	1.5mg	LES LAB. SERVIER IND.	FRANTA	CUTIE X 2 BLIST. X 15 COMPR. FILM. ELIB. PREL.	P-6L	30	18.39	0.613	0.28	0.252	
217	C03BA11	INDAPAMIDUM	INDAPAMID LPH (R) 1,5 mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	1.5mg	LABORMED PHARMA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM. ELIB. PREL.	P-6L	30	13.9	0.463333	0.28	0.252	
218	C03BA11	INDAPAMIDUM	RAWEL SR 1,5 mg	COMPR. FILM. ELIB. PREL.	1.5mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	SLOVENIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM. ELIB. PREL.	P-6L	30	9.19	0.306333	0.28	0.252	
161	C01EB15	TRIMETAZIDINUM	PREDUCTAL (R) MR	COMPR. FILM. ELIB. MODIF.	35mg	LES LAB. SERVIER IND.	FRANTA	CUTIE X 2 BLIST. AL/PVC X 30 COMPR. FILM. ELIB. MODIF.	P-6L	60	43.66	0.727666	0.49	0.441	
162	C01EB15	TRIMETAZIDINUM	TRIMETAZIDINA LPH (R) 35 mg	COMPR. FILM. ELIB. MODIF.	35mg	LABORMED PHARMA SA	ROMANIA	CUTIE X 6 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM. ELIB. MODIF.	P-6L	60	32.62	0.543666	0.49	0.441	
491	C09AA02	ENALAPRILUM	RENITEC 10 mg	COMPR.	10mg	MERCK SHARP & DOHME	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/AL X 14 COMPR.	P-6L	28	8.38	0.2993	0.1465	0.13185	

514	C09AA02	ENALAPRILUM RENITEC 20 mg	COMPR.	20mg	MERCK SHARP & DOHME	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/AL X 14 COMPR.	P-6L	28	12.35	0.4411	0.2535	0.22815
530	C09AA02	ENALAPRILUM RENITEC 5 mg	COMPR.	5mg	MERCK SHARP & DOHME	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/AL X 14 COMPR.	P-6L	28	6.16	0.2200	0.132666	0.119399

SE SCOATE

163	C01EB15	TRIMETAZIDINUM DILATAN MR 35 mg	COMPR. FILM. ELIB. MODIF.	35mg	TERAPIA SA	ROMANIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC-PE-PVDC/AL X 10 COMPR. FILM. ELIB. MODIF.	P-6L	30	15.13	0.504333	0.504333	0.453899
-----	---------	---------------------------------	---------------------------	------	------------	---------	--	------	----	-------	----------	----------	----------

ANEXA2

SUBLISTA B - MEDICAMENTE CU NIVEL DE COMPENSARE 50% DIN PRETUL DE REFERINTA

LISTA DENUMIRILOR COMUNE INTERNATIONALE (DCI) ALE MEDICAMENTELOR DE CARE BENEFICIAZA ASIGURATII, IN TRATAMENTUL AMBULATORIU CU CONTRIBUTIE PERSONALA CONFOR HG NR. 720/2008 VALABILA INCEPAND CU 2 OCTOMBRIE 2008

Nr. crt	den_internationala	denumire	formaF	concentratie	Firma detinatoare	tara	forma ambalare	prescriere	cant/amb alaj	Pret al/amb alaj (RON)	Pret amanuntul maximal /UT (RON)	Val suportata de CNAS/UT (RON)Legea nr. 95/2006 art 213 alin.1 lit. a si f)	Val suportata CNAS/UT (RON)Adulti	
SE SCOATE														
219	D06BA01	SULFADIAZINUM	DERMAZIN (R)	1%	CREMA	1%	LEK PHARMACEUTICALS D.D. SLOVENIA	CUTIE X 1 TUB X 50 G	P-RF	1	8.27	8.27	8.27	4.135
SE MODIFICA														
63	B01AC04	CLOPIDOGRELUM**	PLAVIX (R)	COMPR. FILM.	75mg	SANOFI PHARMA - BRISTOL MYERS SQUIBB	FRANTA	CUTIE X 28 COMPR. FILM. (BLIST. PVC-PVDC/AL)	P-RF	28	157.54	5.6264	5.6264	2.81
465	M05BA07	ACIDUM RISEDRONICUM*	ACTONEL (R) SAPTAMANAL	COMPR. FILM.	35mg	AVENTIS PHARMA AB	SUEDIA	CUTIE X 1 BLIST. X 4 COMPR. FILM.	P-6L	4	111.57	27.8925	23.305	11.6525

SECȚIUNEA C1 - CU PROCENT DE COMPENSARE 100% DIN PREȚUL DE REFERINȚĂ -

CUPRINDE DCI-urile UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL AMBULATORIU AL UNOR GRUPE DE BOLI PENTRU CARE DECONTAREA SE FACE PE BAZA PROTOCOALELOR TERAPEUTICE CU MONITORIZAREA PRESCRIERII ȘI CONSUMULUI PRIN COMISIILE PARITARE; MEDICAMENTELE DIN ACEASTĂ SUBLISTĂ SE ELIBEREAZĂ PRIN FARMACII CU CIRCUIT DESCHIS PE BAZĂ DE PRESCRIȚIE MEDICALĂ CU REȚINERE ÎN FARMACIE (P-RF)

CONFORM HG NR. 720/2008

VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 2 OCTOMBRIE 2008

NR.CRT	COD ATC	DENUMIRE COMUNA INTERNACIONALA	DENUMIRE COMERCIALA	FORMA FARMACEUTICA	CONCENTRATIE	FIRMA DETINATOARE	TARA DETINATOARE	FORMA AMBALAJ	PRESC	CANT FL	PRET AMANUNTUL MAXIMAL (RON)	PRET AMANUNTUL MAXIMAL/UT (RON)	VAL.SUPPORTAT AT CNAS/ UT(RON)-LEGEA NR. 95/2006 ART 213 alin.(1) lit. a) si f)	VAL.SUPPORTAT AT CNAS/ UT (RON) PT. ADULTI
16. POLIARTRITA REUMATOIDA , ARTROPATIA PSORIAZICA SI ARTRITA JUVENILA - G 18														
SE ADAUGA														
63	M01AB05	DICLOFENACUM	REFEN R	SOL. INJ.	25mg/ml	STADA HEMOFARM S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 5 FIOLE X 3 ML	P-RF	5	4.97	0.994	0.706	0.706
64	M01AB05	DICLOFENACUM	DICLOFENAC DUO BMS 75 mg	CAPS. ELIB. PREL.	75mg	BRISTOL-MYERS SQUIBB	UNGARIA	CUTIE X 3 BLIST. X 10 CAPS. ELIB. PREL.	P-6L	30	9.39	0.313	0.313	0.313
65	M01AB05	DICLOFENACUM	DICLOFENAC DUO PHARMASWISS 75 mg	CAPS. ELIB. PREL.	75mg	PHARMASWISS CESKA REPUBLIKA S.R.O.	CEHIA	CUTIE X 3 BLIST. PVC/PVDC/AL X 10 CAPS. ELIB. PREL.	P-6L	30	9.39	0.313	0.313	0.313

Tratamentul se initiaza si monitorizeaza de catre medicul in specialitatea reumatologie, nefrologie, medicina interna sau recuperare medicina fizica balneofizioterapie (unitati sanitare nominalizate de catre Ministerul Sanatatii Publice pt specialitatea recuperare, medicina fizica balneofizioterapie)

17. SPONDILITA ANKILOZANTA - G 19

SE ADAUGA

40	M01AB05	DICLOFENACUM	REFEN R	SOL. INJ.	25mg/ml	STADA HEMOFARM S.R.L.	ROMANIA	CUTIE X 5 FIOLE X 3 ML	P-RF	5	4.97	0.994	0.706	0.706
41	M01AB05	DICLOFENACUM	DICLOFENAC DUO BMS 75 mg	CAPS. ELIB. PREL.	75mg	BRISTOL-MYERS SQUIBB	UNGARIA	CUTIE X 3 BLIST. X 10 CAPS. ELIB. PREL.	P-6L	30	9.39	0.313	0.313	0.313

Tratamentul se initiaza si monitorizeaza de catre medicul in specialitatea reumatologie sau recuperare medicina fizica balneofizioterapie (unitati sanitare nominalizate de catre Ministerul Sanatatii Publice pt specialitatea recuperare, medicina fizica balneofizioterapie)

3. BOLNAVI CU PROCEDURI INTERVENTIONALE PERCUTANE, NUMAI DUPA IMPLANTAREA UNEI PROTEZE ENDOVASCULARE (STENT)- G3

SE MODIFICA

63	B01AC04	CLOPIDOGRELUM**	PLAVIX (R)	COMPR. FILM.	75mg	SANOFI PHARMA - BRISTOL MYERS SQUIBB	FRANTA	CUTIE X 28 COMPR. FILM. (BLIST. PVC-PVDC/AL)	P-RF	28	157.54	5.6264	5.6264	5.6264
----	---------	-----------------	------------	--------------	------	--------------------------------------	--------	---	------	----	--------	--------	--------	--------

Tratamentul se initiaza de către medicul în specialitatea cardiologie

21. GLAUCOM - G 26**SE MODIFICA**

1	S01EC03	DORZOLAMIDUM TRUSOPT	SOL. OFT. 20mg/ml	MERCK SHARP & DOHME	ROMANIA	CUTIE X 1 FLACON TIP OCULOMETER PLUS X 5 ML SOL. OFT.	P-6L	1	34.05	34.05	34.05	34.05
---	---------	----------------------	-------------------	---------------------	---------	---	------	---	-------	-------	-------	-------

Tratamentul se initiaza de catre medicul in specialitatea oftalmologie

1.INSUFICIENTA CARDIACA CRONICA(CLASA III SAU IV NYHA) - G 1**SE MODIFICA**

140	C09AA02	ENALAPRILUM	RENITEC 10 mg	COMPR. 10mg	MERCK SHARP & DOHME	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/AL X 14 COMPR.	P-6L	28	8.38	0.2993	0.1465	0.1465
163	C09AA02	ENALAPRILUM	RENITEC 20 mg	COMPR. 20mg	MERCK SHARP & DOHME	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/AL X 14 COMPR.	P-6L	28	12.35	0.4411	0.2535	0.2535
179	C09AA02	ENALAPRILUM	RENITEC 5 mg	COMPR. 5mg	MERCK SHARP & DOHME	ROMANIA	CUTIE X 2 BLIST. AL/AL X 14 COMPR.	P-6L	28	6.16	0.2200	0.132666	0.132666

**SECȚIUNEA C2 - CU PROCENT DE COMPENSARE 100% din pret de decontare - cuprinde denumirile comune
internationale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiaza asiguratii inclusi in programele nationale de
sănătate cu scop curativ in tratamentul ambulatoriu si spitalicesc
CONFORM HG NR. 357/2008
VALABILĂ ÎNCEPÂND CU 2 OCTOMBRIE 2008**

P1: PROGRAMUL NATIONAL DE BOLI TRANSMISIBILE**A) SUBPROGRAMUL DE TRATAMENT SI MONITORIZARE A PERSOANELOR CU INFECTIE HIV/SIDA si TRATAMENTUL POSTEXPUNERE**

Nr.crt	Grupa terapeutica	Denumire generica	Denumire comerciala	Firma	Tara	Ambalaj al U.T.	Forma farmaceutica	Concentratie / U.T.	Cantitate	Pret cu ridicata maximal / ambalaj	Pret cu amanuntul maximal / ambalaj	Pret cu amanuntul maximal / U.T. = Pret de decontare / U.T.
SE ADAUGA												
422	J04AK02	ETHAMBUTOLUM	ETAMBUTOL 400 mg	ANTIBIOTICE SA	ROMANIA	CUTIE X 150 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM.	COMPR. FILM.	400mg	1500	245.46	271.56	0.18104

P1: PROGRAMUL NATIONAL DE BOLI TRANSMISIBILE**B) SUBPROGRAMUL DE TRATAMENT AL BOLNAVILOR CU TUBERCULOZA****SE ADAUGA**

107	J04AK02	ETHAMBUTOLUM	ETAMBUTOL 400 mg	ANTIBIOTICE SA	ROMANIA	CUTIE X 150 BLIST. AL/PVC X 10 COMPR. FILM.	COMPR. FILM.	400mg	1500	245.46	271.56	0.18104
-----	---------	--------------	------------------	----------------	---------	---	--------------	-------	------	--------	--------	---------

P3: PROGRAMUL NATIONAL DE ONCOLOGIE**SE ADAUGA**

221	L01XA03	OXALIPLATINUM	ELOXATIN 5mg/ml	SANOFI-AVENTIS FRANCE	FRANTA	CUTIE X 1 FLACON X 50 MG/10 ML CONC. PT. SOL. PERF.	CONC. PT. SOL. PERF.	5mg/ml	1	631.1	698.38	698.38
-----	---------	---------------	-----------------	-----------------------	--------	---	----------------------	--------	---	-------	--------	--------

222	L01XA03	OXALIPLATINUM	ELOXATIN 5mg/ml	SANOFI-AVENTIS FRANCE	FRANTA	CUTIE X 1 FLACON X 100 MG/20 ML CONC. PT. SOL. PERF.	CONC. PT. SOL. PERF.	5mg/ml	1	1263.67	1398.38	1398.38
223	L01XX17	TOPOTECAMUM	HYCANTIN 1 mg	SMITHKLINE BEECHAM PLC	MAREA BRITANIE	CUTIE X BLIST. PVC/PCTFE/AL X 10 CAPS.	CAPS.	1mg	10	1610.38	1782.05	178.205

SE MODIFICA

83	L01CD02	DOCETAXELUM**	TAXOTERE 20 mg	AVENTIS PHARMA SA	FRANTA	CUTIE X 1 FLACON X 0,5 ML CONC. SOL. PERF. + 1 FLACON X 1,5 ML SOLV.	CONC. + SOLV. PT. SOL. PERF.	20mg	1	431.34	477.32	477.32
84	L01CD02	DOCETAXELUM**	TAXOTERE 80 mg	AVENTIS PHARMA SA	FRANTA	CUTIE X 1 FLACON X 2 ML CONC. SOL. PERF. + 1 FLACON X 6 ML SOLV.	CONC. + SOLV. PT. SOL. PERF.	80mg	1	1725.4	1909.33	1909.33