

**ORDIN**

**cu privire la medicamentele și dispozitivele medicale compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală
nr. 605/133-A din 21.06.2022**

* * *



ÎNREGISTRAT:
Ministerul Justiției
al Republicii Moldova
nr. 605/133-A din 21.06.2022
Sergiu Litvinenco

În temeiul pct. 2 din Regulamentul privind prescrierea și eliberarea medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate pentru tratamentul în condiții de ambulatoriu al persoanelor înregistrate la medicul de familie, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.106/2022 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2022, nr.61-67, art. 153),

ORDONĂM:**1. Se aprobă:**

- 1) Lista de Denumiri Comune Internaționale de medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, conform anexei nr.1;
- 2) Lista de Denumiri de dispozitive medicale compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, conform anexei nr.2;
- 3) Formularul rețetei-model pentru medicamente și dispozitive medicale compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, conform anexei nr.3;
- 4) Instrucțiunea de completare a rețetei pentru medicamente și dispozitive medicale compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, conform anexei nr.4.

2. Agențiile teritoriale ale Companiei Naționale de Asigurări în Medicină (în continuare - CNAM) vor asigura informarea prestatorilor de servicii medicale și farmaceutice încadrați în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală (în continuare - AOAM) despre modul de compensare a medicamentelor și dispozitivelor medicale din fondurile AOAM, în conformitate cu prevederile cadrului normativ.

3. Prestatorii de servicii medicale vor asigura:

- 1) informarea lucrătorilor medicali, medicilor cu drept de prescriere a rețetelor compensate și a populației despre Lista de Denumiri Comune Internaționale de medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală (în continuare – Lista DCI de medicamente compensate) și Lista de Denumiri de dispozitive medicale compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală (în continuare - Lista de Denumiri de dispozitive medicale

compensate), inclusiv cu afișarea acestora la loc vizibil în fiecare instituție medico-sanitară și pe pagina web oficială a prestatorului;

2) numirea prin ordin a persoanei responsabile de păstrarea, distribuirea și evidența formularelor de rețete pentru medicamente și dispozitive medicale compensate din fondurile AOAM;

3) organizarea prescrierii medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate, incluse în Lista DCI de medicamente compensate și în Lista de Denumiri de dispozitive medicale compensate, în strictă conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr.106/2022 cu privire la prescrierea și eliberarea medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate pentru tratamentul în condiții de ambulatoriu al persoanelor înregistrate la medicul de familie, după cum urmează:

a) medicamentele compensate, incluse în Lista DCI de medicamente compensate (anexa nr.1), se prescriu conform indicațiilor medicale pentru tratamentul în condiții de ambulator, persoanelor asigurate înregistrate la medicul de familie, cu excepția medicamentelor psihotrope, anticonvulsivante, antidiabetice, cât și cele destinate tratamentului Covid-19 și tratamentului de recuperare post Covid-19 care se prescriu și persoanelor neasigurate;

b) prescrierea medicamentelor psihotrope, anticonvulsivante, incluse în Lista DCI de medicamente compensate, se efectuează de către medicul psihiatru și/sau medicul de familie, după caz, conform principiului teritorial;

c) prescrierea medicamentelor anticonvulsivante, incluse în Lista DCI de medicamente compensate, se efectuează de către medicul neurolog și/sau medicul de familie, după caz, conform principiului teritorial;

d) prescrierea medicamentelor antidiabetice orale, incluse în Lista DCI de medicamente compensate, se efectuează de către medicul endocrinolog și/sau medicul de familie, după caz, conform principiului teritorial cu excepția antidiabeticelor injectabile (insuline), care se prescriu exclusiv de către medicul endocrinolog (în unitățile administrativ teritoriale de nivelul II în care lipsește medicul endocrinolog prescrierea va fi efectuată de către medicul responsabil, desemnat prin ordin al directorului instituției medico-sanitare publice raionale);

e) prescrierea medicamentelor compensate, incluse în Capitolul II din anexa nr.1, se efectuează de către medicul de familie și/sau medicul pediatru (în cazul copiilor) din cadrul instituțiilor medico-sanitare care prestează asistență medicală primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală, în conformitate cu prevederile Ordinului comun al ministrului sănătății și directorului general al CNAM nr.727/494A din 21.09.2016;

f) medicamentele compensate, incluse în Capitolul II din anexa nr.1, se prescriu pacienților adulți și copii (cu excepția medicamentelor din Secțiunea a 2-a, care se prescriu doar pentru copii) pentru tratamentul episodic, organizat în sala de tratamente/staționar de zi, cabinete de proceduri și la domiciliu, conform indicațiilor medicale și în limita duratei indicate în schemele de tratament din anexa nr.3 la Ordinul comun al ministrului sănătății și directorului general al CNAM nr.727/494 A/ 2016;

g) medicamentele, incluse în Capitolul II din anexa nr.1, sunt integral compensate pentru copii cu vârsta 0-18 ani și se prescriu conform codului Denumirii Comune Internaționale (în continuare - DCI) al medicamentului pentru copii, ajustând dozele și forma farmaceutică vârstei copilului;

h) medicamentele compensate, incluse în Capitolul II, Secțiunea a 2-a, pct. 5 din anexa nr.1, se prescriu pentru profilaxia și tratamentul copiilor cu vârsta 0-18 ani, conform indicațiilor

medicale, pentru toate maladiile, suplimentar celor stipulate în anexa nr. 2 la Ordinul comun al ministrului sănătății și directorului general al CNAM nr.727/494 A/2016;

i) dispozitivele medicale, incluse în Lista de Denumiri de dispozitive medicale compensate (anexa nr. 2), se prescriu de către medicul de familie, persoanelor înregistrate la medicul de familie, conform indicațiilor și recomandărilor medicilor specialiști, fără a indica modelul/denumirea comercială sau producătorul dispozitivului medical;

j) dispozitivele medicale compensate pentru determinarea glicemiei în sânge se prescriu persoanelor cu diabet zaharat (DZ) asigurate și neasigurate, conform necesităților pacientului, dar fără a depăși norma de prescriere pentru 3 luni prevăzută în anexa nr. 2;

k) dispozitivele medicale compensate, incluse în pct. 3 și 4 din anexa nr. 2, se prescriu persoanelor stomizate, înregistrate la medicul de familie, cu statut de persoană asigurată, iar pacienților oncologici asigurați și neasigurați, în cantitate conform normelor prevăzute în anexa nr. 2;

4) evaluarea lunară a prescrierilor și eliberărilor de medicamente și dispozitive medicale compensate, în baza rapoartelor prezentate de CNAM, cu întreprinderea măsurilor ce se impun în vederea asigurării managementului eficient de prescriere a medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate și respectarea clauzelor contractuale cu CNAM.

4. Prestatorii de servicii farmaceutice care au încheiat contract cu CNAM vor asigura:

1) informarea populației despre Denumirile comerciale (în continuare - DC) de medicamente compensate ce revin DCI din anexa nr. 1, incluse în Lista de DC de medicamente compensate din fondurile AOAM (în continuare - Lista DC de medicamente compensate) și DC/modele de dispozitive medicale compensate din anexa nr.2, inclusiv cu afișarea acestora la loc vizibil în fiecare unitate farmaceutică încadrată în sistemul AOAM;

2) eliberarea medicamentelor, incluse în Lista DC de medicamente compensate și a dispozitivelor medicale compensate incluse în Lista de Denumiri de dispozitive medicale compensate (anexa nr. 2), în strictă conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr.106/2022 cu privire la prescrierea și eliberarea medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate pentru tratamentul în condiții de ambulator al persoanelor înregistrate la medicul de familie, indiferent de principiul teritorial al prescrierii rețetei;

3) verificarea lunară (începând cu data de 25 a fiecărei luni până la data de 1 (întâi) a lunii viitoare) a informației plasate pe pagina web oficială a CNAM, rubrica „Medicamente compensate -Farmacii”, privind actualizarea Listei DC de medicamente compensate ce vizează includeri/excluderi a DC din Lista DC de medicamente compensate și/sau, după caz, modificarea sumelor fixe compensate și asigurarea eliberării acestora conform actualizărilor publicate;

4) raportarea lunară către CNAM a datelor despre medicamentele și dispozitivele medicale compensate eliberate.

5. Ministerul Sănătății de comun cu CNAM vor asigura:

1) evaluarea anuală a propunerilor de includere a pozițiilor noi în Lista DCI de medicamente compensate și în Lista de Denumiri de dispozitive medicale compensate, eligibile pentru compensare, în conformitate cu prevederile cadrului normativ;

2) evaluarea lunară/trimestrială a accesibilității populației la medicamente și dispozitive medicale compensate din fondurile AOAM în baza rapoartelor prezentate de prestatorii de servicii farmaceutice, cu ulterioara examinare a modificării/extinderii Listei DCI de medicamente compensate și Listei de Denumiri de dispozitive medicale compensate, în funcție de sursele financiare disponibile.

6. Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale va prezenta lunar CNAM informația ce vizează DC a medicamentelor autorizate în Nomenclatorul de Stat al medicamentelor (în continuare - Nomenclator) și înregistrarea prețurilor acestora în Catalogul național de prețuri de producător (în continuare - Catalog), care corespund DCI din anexa nr.1.

7. CNAM:

1) va utiliza pentru compensare sumele fixe compensate (inclusiv TVA) în cazul farmaciilor plătitoare de TVA și sumele fixe compensate (fără TVA) în cazul farmaciilor neplătitoare de TVA;

2) va actualiza lunar Lista DC de medicamente compensate, în baza informației parvenite de la Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale privind autorizarea medicamentelor în Nomenclator și înregistrarea acestora în Catalog, precum și deciziilor Consiliului pentru medicamente compensate, potrivit prevederilor Ordinului ministrului sănătății și directorului general al CNAM nr.600/320-A din 24.07.2015;

3) va menține în Lista DC de medicamente compensate DC excluse din Nomenclator și Catalog pentru o perioadă de un an din data expirării înregistrării. Excluderea DC se realizează în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății și directorului general al CNAM nr. 600/320-A/2015;

4) va efectua modificările ce vizează Lista DC de medicamente compensate și Lista DC/modele de dispozitive medicale compensate din fondurile AOAM în Sistemul informațional „Medicamente Compensate” al CNAM, precum și va distribui gratuit farmaciilor versiunea actualizată a programului;

5) va asigura publicarea Listei de DC de medicamente compensate și a Listei DC/modele de dispozitive medicale compensate din fondurile AOAM pe pagina web oficială a CNAM.

8. Se abrogă Ordinul ministrului sănătății și directorului general al CNAM nr. 492/139-A din 22.04.2013 „Cu privire la medicamentele compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală” (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2013, nr. 110-113, art. 679).

9. Controlul asupra executării prezentului Ordin se atribuie dlui Ion Prisăcaru, secretar de stat al sănătății și dnei Doina-Maria Rotaru, director general adjunct al CNAM.

10. Prezentul ordin intră în vigoare la data 1 iulie, anul 2022.

Ministrul sănătății
Ala NEMERENCO



Director general
Ion DODON



LISTA
de Denumiri Comune Internaționale de medicamente compensate din fondurile
asigurării obligatorii de asistență medicală

Capitolul I

LISTA
de Denumiri Comune Internaționale de medicamente compensate din fondurile asigurării
obligatorii de asistență medicală pentru
tratatamentul de susținere (de durată) în condiții de ambulator

Secțiunea 1
Medicamente compensate parțial

1. PENTRU TRATAMENTUL DEPRESIEI

(028) ESCITALOPRAMUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
10 mg (comprimate filmate)	2,90	2,69
20 mg (comprimate filmate)	3,44	3,19

2. PENTRU TRATAMENTUL DEMENTEI (BOLII ALZHEIMER)

(029) DONEPEZILI HYDROCHLORIDUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
5 mg (comprimate filmate, comprimate orodispersabile)	9,18	8,50
10 mg (comprimate filmate, comprimate orodispersabile)	13,21	12,23

(059) MEMANTINUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
10 mg (comprimate filmate)	5,44	5,04

3. PENTRU TRATAMENTUL MALADIILOR RESPIRATORII (BRONHO PNEUMOPATIE CRONICĂ OBSTRUCTIVĂ, ASTM BRONȘIC)

(058) SALMETEROLUM+FLUTICASONUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
25 mcg + 125 mcg/doza 120 doze (suspensie de inhalat presurizată)	224,57	207,94
25 mcg + 250 mcg/doza 120 doze (suspensie de inhalat presurizată)	301,94	279,57
50 mcg + 100 mcg/doza 60 doze (pulbere de inhalat)	373,66	345,98
50 mcg + 250 mcg/doza 60 doze (pulbere de inhalat)	419,64	388,56
50 mcg + 500 mcg/doza 60 doze (pulbere de inhalat)	535,94	496,24

PENTRU TRATAMENTUL ASTMULUI BRONȘIC

(047) BECLOMETASONUM

(063) DEFLAZACORTUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
6 mg (comprimate)	8,95	8,29
30 mg (comprimate)	26,51	24,55
22,75 mg/ml – 13 ml (picături orale, suspensie)	307,86	285,06

(048) FLUTICASONUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
125 mcg/doză 60 doze (suspensie de inhalat presuriz.)	162,07	150,06
50 mcg/doză 120 doze (suspensie de inhalat presurizată)	132,22	122,43

4. PENTRU TRATAMENTUL OSTEOPOROZEI

(067) ACIDUM ALENDRONICUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
70 mg (comprimate, comprimate filmate)	34,40	31,85

5. PENTRU TRATAMENTUL MALADIILOR CARDIOVASCULARE

(030) ACENOCOUMAROLUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MD)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
2 mg (comprimate)	0,72	0,67

(011) ACIDUM ACETYLSALICYLICUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
75 mg (comprimate, comprimate filmate, comprimate gastrorezistente, capsule)	0,61	0,56
100 mg (comprimate gastrorezistente)	1,01	0,94
150 mg (comprimate, comprimate filmate)	0,75	0,69
325 mg (comprimate)	0,35	0,32

(018) AMIODARONUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
200 mg (comprimate, capsule)	1,61	1,49

(007) AMLODIPINUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
5 mg (comprimate, comprimate filmate)	0,87	0,81
10 mg (comprimate, comprimate filmate)	1,26	1,17

(017) BISOPROLOLUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
2,5 mg (comprimate, comprimate filmate)	0,82	0,76
5 mg (comprimate, comprimate filmate)	0,89	0,82
10 mg (comprimate, comprimate filmate)	1,44	1,33

(054) CARVEDILOLUM (tratamentul pacienților cu angina pectorală stabilă și/sau insuficiență cardiacă)

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
6,25 mg (comprimate)	0,84	0,78
12,5 mg (comprimate)	1,38	1,28
25 mg (comprimate)	1,73	1,60

(049) CLOPIDOGRELUM (pentru tratamentul pacienților după angioplastiile coronariene, angioplastiile arterelor periferice; infarct miocardic cu fibrilație atrială)

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
75 mg (comprimate filmate, capsule)	2,23	2,06

(004) DIGOXINUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
0,25 mg (comprimate)	0,30	0,28

(002) ENALAPRILUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
5 mg (comprimate)	0,63	0,58
10 mg (comprimate)	0,92	0,85
20 mg (comprimate)	1,45	1,34

(003) INDAPAMIDUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
1,5 mg (comprimate cu eliberare prelungită, comprimate filmate cu eliberare prelungită)	1,38	1,28
2,5 mg (comprimate, comprimate filmate, capsule)	1,22	1,13

(009) ISOSORBIDI DINITRAS

(038) ISOSORBIDI MONONITRAS

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
20 mg (comprimate)	1,21	1,12
40 mg (comprimate)	1,61	1,49

(053) LERCANIDIPINUM (pentru pacienții hipertensivi cu intoleranță la Amlodipinum)

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
10 mg (comprimate filmate)	3,26	3,02
20 mg (comprimate filmate)	4,97	4,60

(008) LISINOPRILUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
5 mg (comprimate, comprimate filmate)	0,97	0,90
10 mg (comprimate, comprimate filmate)	1,18	1,09
20 mg (comprimate)	2,13	1,97

(039) LOSARTANUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
50 mg (comprimate, comprimate filmate)	1,37	1,27
100 mg (comprimate filmate)	2,39	2,21

(040) LOSARTANUM+HYDROCHLORTHAZIDUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
50 mg + 12,5 mg (comprimate filmate)	2,30	2,13
100 mg + 25 mg (comprimate filmate)	3,13	2,90

(006) METOPROLOLUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
25 mg (comprimate)	0,39	0,36
50 mg (comprimate, comprimate filmate)	0,72	0,67

100 mg (comprimate, comprimate filmate)	1,20	1,11
---	------	------

(055) NEBIVOLOLUM (pentru tratamentul pacienților hipertensivi cu insuficiență cardiacă)

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
5 mg (comprimate)	2,25	2,08

(056) PERINDOPRILUM (pentru tratamentul pacienților hipertensivi cu cardiopatie ischemică și/sau infarct miocardic)

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
5 mg (comprimate filmate)	3,70	3,43
10 mg (comprimate filmate)	3,98	3,69

(016) RAMIPRILUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
2.5 mg (comprimate)	0,63	0,58
5 mg (comprimate)	1,07	0,99
10 mg (comprimate)	1,49	1,38

(061) ROSUVASTATINUM (pentru pacienții cu risc cardiovascular înalt)

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
5 mg (comprimate filmate)	1,75	1,62
10 mg (comprimate filmate)	2,77	2,56
20 mg (comprimate filmate)	3,67	3,40
40 mg (comprimate filmate)	3,95	3,66

(050) SIMVASTATINUM (pentru pacienții cu risc cardiovascular înalt)

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
10 mg (comprimate filmate)	1,01	0,94
20 mg (comprimate filmate)	1,67	1,55

(012) SPIRONOLACTONUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
25 mg (comprimate, drajeuri, comprimate filmate)	1,72	1,59
50 mg (comprimate, capsule, comprimate filmate)	2,03	1,88

(057) TELMISARTANUM (pentru tratamentul pacienților hipertensivi cu diabet zaharat)

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
40 mg (comprimate, comprimate filmate)	2,34	2,17
80 mg (comprimate, comprimate filmate)	2,90	2,69

(041) TORASEMIDUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
5 mg (comprimate)	1,42	1,31
10 mg (comprimate)	2,15	1,99

(854) VALSARTANUM (pentru tratamentul pacienților hipertensivi cu intoleranță la Inhibitorii enzimei de conversie a angiotenzinei)

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
80 mg (comprimate filmate)	2,58	2,39
160 mg (comprimate filmate)	3,57	3,31

(021) VERAPAMILUM

(022) WARFARINUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
3 mg (comprimate)	0,91	0,84
5 mg (comprimate)	1,50	1,39

6. PENTRU TRATAMENTUL MALADIILOR APARATULUI DIGESTIV

(027) MESALAZINUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
500 mg (comprimate gastrorezistente)	5,67	5,25
250 mg (supozitoare)	11,95	11,06
500 mg (supozitoare)	13,77	12,75
1000 mg (supozitoare)	20,98	19,43

PENTRU TRATAMENTUL MALADIILOR APARATULUI DIGESTIV (HEPATITĂ ȘI CIROZĂ HEPATICĂ)

(014) ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
150 mg (capsule)	4,03	3,73
250 mg (capsule)	4,80	4,44
300 mg (capsule)	6,12	5,67

7. PENTRU TRATAMENTUL MALADIILOR OSTEOARTICULARE (OSTEOARTRITĂ, OSTEOARTROZĂ, ARTRITĂ REUMATOIDĂ)

(060) ACECLOFENACUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
100 mg (comprimate, comprimate filmate, pulbere/suspensie/soluție orală)	2,13	1,97
200 mg (comprimate filmate cu eliberare prelungită, capsule cu eliberare prelungită)	5,25	4,86

(824) DICLOFENACUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
25 mg (comprimate gastrorezistente, comprimate filmate gastrorezistente)	0,29	0,27
50 mg (comprimate gastrorezistente, comprimate filmate gastrorezistente, comprimate filmate, drajeuri)	0,70	0,65
100 mg (comprimate filmate cu eliberare prelungită, capsule cu eliberare prelungită)	2,67	2,47
50 mg (supozitoare)	3,16	2,93

100 mg (supozitoare)	3,54	3,28
----------------------	------	------

8. PENTRU TRATAMENTUL BOLILOR ENDOCRINE

(042) BROMOCRIPTINUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
2,5 mg (comprimate)	3,92	3,63

(062) CABERGOLINUM (pentru tratamentul hiperprolactinemiei)

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
0,5 mg (comprimate)	64,57	59,79

(043) LEVOTHYROXINUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
50 mcg (comprimate)	0,41	0,38
75 mcg (comprimate)	0,54	0,50
100 mcg (comprimate)	0,53	0,49

(044) THIAMAZOLUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
5 mg (comprimate, comprimate filmate)	1,17	1,08
10 mg (comprimate, comprimate filmate)	2,32	2,15

9. PENTRU TRATAMENTUL GUTEI

(802) ALLOPURINOLUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
100 mg (comprimate)	1,11	1,03
300 mg (comprimate)	1,81	1,68

Secțiunea a 2-a
Medicamente compensate integral (100%)

1. PENTRU TRATAMENT ȘI PROFILAXIE LA COPII DE VÂRSTA 0 – 18 ANI

(234) ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM (pentru tratamentul în tulburări hepatobiliare asociate cu fibroză chistică)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 250 mg/5ml (suspensie orală)

(231) COLECALCIFEROLUM (pentru tratamentul și profilaxia rahitismului la copii cu vârsta 0-2 ani)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 18000 UI/ml – 10 ml (picături orale, soluție)

(212) ERGOCALCIFEROLUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 0,125% (picături orale/soluție);
2. 0,125% (soluție uleioasă orală)

(230) FERRI (III) HYDROXIDUM CUM POLYMALTOSEI COMPLEXUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice

1. 17,5 mg + 3,5 mg/ml (sirop);
2. 50 mg/ml (picături orale);
3. 50 mg/5 ml (sirop);
4. 100 mg (comprimate masticabile)

(232) FLUTICASONUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 125 mcg/doză 120 doze (suspensie de inhalat presurizată);
2. 125 mcg/doză 60 doze (suspensie de inhalat presurizată);
3. 50 mcg/doză 120 doze (suspensie de inhalat)

(233) MONTELUKASTUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 4 mg (granule, comprimate masticabile);
2. 5 mg (comprimate masticabile);
3. 10 mg (comprimate filmate)

(235) SILDENAFILUM (pentru HTP primară și secundară la copii)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 50 mg (comprimate)

2. PENTRU PROFILAXIA ȘI TRATAMENTUL ANEMIILOR LA FEMEI GRAVIDE ȘI PROFILAXIA MALFORMAȚIILOR

(302) ACIDUM FOLICUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 1 mg (comprimate);

2. 5 mg (comprimate)

(303) FERRI (III) HYDROXIDUM CUM POLYMALTOSE COMPLEXUM (pentru tratament anemii gravide)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 mg (comprimate masticabile)

(301) FERROSI SULFAS + ACIDUM ASCORBICUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 320 mg + 60 mg (comprimate filmate);

2. 50 mg + 30 mg (comprimate filmate)

3. PENTRU TRATAMENTUL EPILEPSIEI

(501) ACIDUM VALPROICUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 150 mg (comprimate cu eliberare prelungită, capsule mini-compensabile cu eliberare prelungită);

2. 300 mg (comprimate cu eliberare prelungită, capsule mini-comp. cu eliberare prelungită);

3. 300 mg/5 ml (sirop);

4. 500 mg (comprimate cu eliberare prelungită);

5. 1000 mg (comprimate)

(503) CARBAMAZEPINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 mg (capsule);

2. 100 mg/5 ml (suspensie orală);

3. 150 mg (comprimate cu eliberare prelungită);

4. 200 mg (comprimate, capsule);

5. 300 mg (comprimate cu eliberare prelungită);

6. 400 mg (comprimate);

7. 600 mg (comprimate cu eliberare prelungită)

(511) LAMOTRIGINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 25 mg (comprimate);

2. 50 mg (comprimate);

3. 100 mg (comprimate)

(524) LEVETIRACETAMUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 250 mg (granule drajefiate, comprimate filmate);

2. 500 mg (granule drajefiate, comprimate filmate);

3. 1000 mg (granule drajefiate, comprimate filmate)

(521) NATRIUM VALPROATUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 57,64 mg/ml (sirop)

(514) PHENOBARBITALUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 mg (comprimate)

(519) TOPIRAMATUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 25 mg (capsule)

4. PENTRU TRATAMENTUL BOLII ȘI SINDROMULUI PARKINSON

(601) LEVODOPUM + CARBIDOPUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 250 mg + 25 mg (comprimate)

(602) TRIHEXYPHENIDYLUM (INCLUSIV PENTRU TRATAMENTUL BOLILOR PSIHICE, INDICATE ÎN SECȚIUNEA 2 pct.5.)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 2 mg (comprimate)

5. PENTRU TRATAMENTUL BOLILOR PSIHICE (demență, schizofrenie, tulburare afectivă bipolară, epilepsie cu tulburări psihice)

(502) AMITRIPTYLINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 25 mg (comprimate filmate, drajeuri)

(525) ARIPIPRAZOLUM (pentru tratamentul schizofreniei la copii cu vârsta până la 18 ani; pentru tratamentul episoadelor maniacale la copii cu vârsta până la 18 ani; pentru tulburări ale dispoziției afective (F30-39) la pacienți cu vârsta 13-45 ani

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 10 mg (comprimate, comprimate orodispersabile);
2. 15 mg (comprimate, comprimate orodispersabile)

(505) CLONAZEPAMUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 0,5 mg (comprimate);
2. 1 mg (comprimate);
3. 2 mg (comprimate)

(506) CLOZAPINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 25 mg (comprimate);
2. 100 mg (comprimate)

(507) DIAZEPAMUM (INCLUSIV PENTRU TRATAMENTUL EPILEPSIEI, INDICATE ÎN SECȚIUNEA 2, pct. 3)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 5 mg (comprimate, comprimate filmate);
2. 5 mg/2,5 ml (soluție rectală);
3. 10 mg/2,5 ml (soluție rectală)

(522) HALOPERIDOLUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 5 mg (comprimate);
2. 1,5 mg (comprimate)

(523) LEVOMEPRMAZINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. **25 mg (comprimate filmate)**

(513) PAROXETINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. **20 mg (comprimate, comprimate filmate)**

(516) RISPERIDONUM (inclusiv pentru Tulburări de spectru autist la adulți și copii de la 5 ani)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. **1 mg (comprimate filmate);**
2. **2 mg (comprimate, comprimate filmate);**
3. **3 mg (comprimate filmate);**
4. **4 mg (comprimate, comprimate filmate);**
5. **1 mg/ml (soluție orală) pentru copii de la 0-18 ani**

(517) SERTRALINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. **50 mg (comprimate filmate);**
2. **100 mg (comprimate filmate)**

(518) SULPIRIDUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. **50 mg (comprimate, comprimate filmate, capsule);**
2. **100 mg (comprimate, comprimate filmate);**
3. **200 mg (comprimate, comprimate filmate)**

(520) TRIFLUOPERAZINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. **5 mg (comprimate filmate)**

6. PENTRU TRATAMENTUL ASTMULUI BRONȘIC

(066) DEFLAZACORTUM (pentru copii cu vârsta 0-18 ani)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. **6 mg (comprimate);**
2. **30 mg (comprimate);**
3. **22,75 mg/ml – 13 ml (picături orale, suspensie)**

(023) SALBUTAMOLUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. **100 mcg/doză (suspensie de inhalat presurizată);**
2. **2 mg/5 ml (sirop);**
3. **2 mg (comprimate);**
4. **4 mg (comprimate)**

(045) THEOPHYLLINUM

7. PENTRU TRATAMENTUL EPIDERMOLIZEI BULOASE

(385) BILASTINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. **10 mg (comprimate orodispersabile)**

2. 20 mg (comprimate)

(998) CETIRIZINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 10 mg (comprimate);
2. 10 mg (comprimate filmate);
3. 10 mg/ml (picături orale, soluție);
4. 5 mg/5 ml (sirop)

(381) CLEMASTINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 1 mg (comprimate);
2. 2 mg (comprimate);
3. 1 mg/ml (soluție injectabilă)

(386) DEFLAZACORTUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 6 mg (comprimate);
2. 30 mg (comprimate);
3. 22,75 mg/ml – 13 ml (picături orale, suspensie)

(382) DESLORATADINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 0,5 mg/ml (sirop, soluție orală);
2. 5 mg (comprimate, comprimate filmate)

(383) DEXPANTHENOLUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 50 mg/g (cremă);
2. 50 mg/g (gel);
3. 46,30 mg/g (spumă cutanată);
4. 5% (unguent);
5. 50 mg/g (spumă cutanată)

(380) METHYLPREDNISOLONUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 1 mg/g (cremă, unguent);
2. 0,1% (emulsie cutanată)

(384) MOMETASONUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 50 mcg/doză (spray nazal, suspensie);
2. 0,1% (cremă, unguent, loțiune)

8. PENTRU TRATAMENTUL BOLILOR DE SISTEM ȘI AUTOIMUNE

(064) DEFLAZACORTUM (inclusiv artrita reumatoidă)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 6 mg (comprimate);
2. 30 mg (comprimate);
3. 22,75 mg/ml – 13 ml (picături orale, suspensie)

(046) METHYLPREDNISOLONUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 4 mg (comprimate);
2. 16 mg (comprimate, comprimate filmate)

(025) METHOTREXATUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 2,5 mg (comprimate);
2. 5 mg (comprimate);
3. 10 mg (comprimate);
4. 10 mg/ml (soluție injectabilă, soluție injectabilă în seringă preumplută)

(024) PREDNISOLONUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 5 mg (comprimate)

9. PENTRU TRATAMENTUL MALADIILOR OFTALMOLOGICE (GLAUCOM)

(396) BRIMONIDINUM+TIMOLOLUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 2 mg/5 mg/ml (picături oftalmice, soluție)

(390) BRINZOLAMIDUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 10 mg/ml (picături oftalmice, suspensie)

(391) TIMOLOLUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 0,5% (picături oftalmice, soluție);
2. 2,5 mg/ml (picături oftalmice, soluție)

(392) TRAVOPROSTUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 40 mcg/ml (picături oftalmice, soluție)

(393) TRAVOPROSTUM+TIMOLOLUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 40 mcg + 5 mg/ml (picături oftalmice, soluție)

10. PENTRU TRATAMENTUL MIASTENIEI GRAVIS

(310) PYRIDOSTIGMINI BROMIDUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 60 mg (comprimate)

11. PENTRU TRATAMENTUL MUCOVISCIDOZEI

(052) COLISTINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 1000000 UI (pulbere pentru soluție injectabilă/perfuzabilă/de inhalat; liofilizat pentru soluție injectabilă/perfuzabilă/de inhalat)

(037) PANCREATINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 10000 UA (comprimate gastrorezistente);
2. 10000 UA (capsule, capsule gastrorezistente);
3. 20000 UI (comprimate filmate);
4. 25000 UI (capsule, capsule gastrorezistente);
5. 25000 UA (capsule moi gastrorezistente);
6. 300 mg (capsule, capsule gastrorezistente);
7. 150 mg (capsule, capsule gastrorezistente)

(051) TOBRAMYCINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 28 mg (capsule cu pulbere de inhalat)

12. PENTRU TRATAMENTUL SCLEROZEI MULTIPLE

(394) INTERFERONUM-β-1a

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 22 μg (soluție pentru injecții, seringi preumplute);
2. 44 μg (soluție pentru injecții, seringi preumplute)

(395) INTERFERONUM-β-1b

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 250 mcg/ml (pulbere și solvent pentru soluție injectabilă)

13. PENTRU TRATAMENTUL DISTROFIEI MUSCULARE DUCHENNE

(065) DEFLAZACORTUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 6 mg (comprimate);
2. 30 mg (comprimate);
3. 22,75 mg/ml – 13 ml (picături orale, suspensie)

14. PENTRU TRATAMENTUL DIABETULUI ZAHARAT

(702) GLIBENCLAMIDUM

(704) GLICLAZIDUM (indicat la pacienți cu patologie cardiovasculară)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 30 mg (comprimate cu eliberare prelungită, comprimate cu eliberare modificată);
2. 60 mg (comprimate cu eliberare prelungită, comprimate cu eliberare modificată)

(709) GLIMEPIRIDUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 1 mg (comprimate);
2. 2 mg (comprimate);
3. 3 mg (comprimate);
4. 4 mg (comprimate);
5. 6 mg (comprimate).

(703) METFORMINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 500 mg (comprimate filmate, comprimate cu eliberare prelungită);

2. 850 mg (comprimate filmate);
3. 1000 mg (comprimate filmate, comprimate cu eliberare prelungită).

(705) REPAGLINIDUM (indicat la pacienți cu hiperglicemie postprandiale)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 0,5 mg (comprimate);
2. 1 mg (comprimate);
3. 2 mg (comprimate).

(706) INSULINUM HUMANUM (Cod ATC: A10AB01)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 UI/ml – 3 ml (soluție injectabilă, cartuș);
2. 100 UI/ml – 10 ml (soluție injectabilă, flacon).

(707) INSULINUM HUMANUM (Cod ATC: A10AC01)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 UI/ml – 3 ml (suspensie injectabilă, cartuș);
2. 100 UI/ml – 10 ml (suspensie injectabilă, flacon).

(708) INSULINUM HUMANUM (Cod ATC: A10AD01)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 UI/ml – 3 ml (suspensie injectabilă, cartuș);
2. 100 UI/ml – 10 ml (suspensie injectabilă, flacon);
3. 100 UI/ml – 3 ml (suspensie injectabilă stilou injectabil preumplută).

(710) INSULINUM ASPARTUM¹

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 UA/ml – 3 ml (soluție injectabilă în stilou injector preumplut);
2. 100 UA/ml – 3 ml (soluție injectabilă în cartuș).

(711) INSULINUM ASPARTUM BIPHASIC¹

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 UA/ml – 3 ml (suspensie injectabilă în stilou injector preumplut).

(712) INSULINUM DEGLUDECUM¹

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 U/ml – 3 ml (soluție injectabilă în stilou injector (pen) preumplut).

(713) INSULINUM DETEMIRUM¹

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 UA/ml – 3 ml (soluție injectabilă în stilou injector preumplut).

(714) INSULINUM GLARGINUM¹

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 U/ml – 3 ml (soluție injectabilă în stilou injector preumplut);
2. 300 U/ml – 1,5 ml (soluție injectabilă în stilou injector (pen) preumplut).

(715) INSULINUM GLULISINUM¹

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 U/ml – 3 ml (soluție injectabilă în stilou injector preumplut).

(716) INSULINUM LISPRO¹

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 UI/ml – 3 ml (soluție injectabilă în cartuș).

Notă:¹

1. pentru pacienți cu diabet zaharat tip 1, inclusiv subtip LADA, femei în sarcină;
2. pentru pacienți cu diabet zaharat tip 2:
 - a) tratați anterior cu analogi de insulină, care mențin valoarea HbA1C < 8% timp de 6 luni (realizată de două ori, la fiecare 3 luni);
 - b) pacienți încadrați în câmpul muncii, care au un control insuficient cu insulină umană și dezvoltă hipoglicemii frecvente și care mențin valoarea HbA1C < 8% timp de 6 luni (realizată de două ori, la fiecare 3 luni);
 - c) pacienți cu DZ care au un control insuficient cu insulină umană și care au comorbidități precum: boala cronică renală stadiu IV-V, retinopatie proliferativă, cardiopatie ischemică.

Capitolul II

LISTA

de Denumiri Comune Internaționale de medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală pentru tratamentul episodic în sala de tratamente/staționar de zi, cabinete de proceduri și la domiciliu a unor maladii frecvent întâlnite în practica medicului de familie

Secțiunea 1

Medicamente compensate parțial pentru adulți și compensate integral (100%) pentru copii cu vârsta 0-18 ani

AMINOPHYLLINUM (804) pentru adulți, (208) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
20 mg/ml – 5 ml (soluție injectabilă)	1,79	1,66
24 mg/ml – 5 ml (soluție injectabilă)	1,73	1,60
150 mg (comprimate)	0,16	0,15

AMOXICILLINUM (805) pentru adulți, (202) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
250 mg (capsule, comprimate, comprimate orodispersabile)	0,92	0,85
500 mg (capsule, comprimate, comprimate filmate, comprimate orodispersabile)	1,62	1,50

1000 mg (comprimate filmate, comprimate orodispersabile)	4,02	3,72
1 g (pulbere/soluție injectabilă, pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă)	10,94	10,13
500 mg (pulbere/soluție injectabilă, pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă)	7,69	7,12
125 mg/5 ml – 60 ml (pulbere/suspensie orală)	43,27	40,06
250 mg/5 ml – 60 ml (pulb./suspensie orală)	35,78	33,13
250 mg/5 ml – 100 ml (granule/suspensie orală)	32,33	29,94

AMOXICILLINUM+ACIDUM CLAVULANICUM (806) pentru adulți, (228) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
500 mg + 125 mg (comprimate filmate)	5,06	4,69
875 mg + 125 mg (comprimate filmate, comprimate orodispersabile)	5,46	5,06
200 mg + 28,5 mg/5 ml – 70 ml (pulbere/suspensie orală)	28,37	26,27
400 mg + 57 mg/5 ml – 70 ml (pulbere/suspensie orală)	62,02	57,43
600 mg + 42,9 mg/5 ml – 100 ml (pulbere/suspensie orală)	133,08	123,22
1000 mg + 200 mg (pulbere pentru soluție injectabilă/perfuzabilă)	22,81	21,12

AMPICILLINUM (807) pentru adulți, (907) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
250 mg (capsule, comprimate)	1,14	1,06
500 mg (capsule, comprimate)	2,33	2,16
0,5 g (pulbere/soluție injectabilă, pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă)	3,61	3,34
1g (pulbere/soluție injectabilă, pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă)	6,28	5,81

AZITHROMYCINUM (808) pentru adulți, (229) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
250 mg (comprimate filmate, capsule)	9,62	8,91
500 mg (comprimate filmate, capsule)	24,32	22,52
200 mg/5 ml – 15 ml (pulbere/suspensie orală)	61,90	57,31
200 mg/5 ml – 20 ml (pulbere/suspensie orală)	74,08	68,59
200 mg/5 ml – 30 ml (pulbere/suspensie orală)	99,68	92,30
500 mg (pulbere/soluție perfuzabilă)	88,56	82,00

CAPTOPRILUM (810) pentru adulți, (910) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
12,5 mg (comprimate)	0,84	0,78
25 mg (comprimate)	0,65	0,60
50 mg (comprimate)	1,17	1,08

CEFACLORUM (809) pentru adulți, (909) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
125 mg/5 ml – 100 ml (granule pentru suspensie orală)	105,84	98,00
250 mg/5 ml – 100 ml (granule pentru suspensie orală)	157,61	145,94
250 mg (capsule)	6,31	5,84
500 mg (capsule)	12,56	11,63

CEFALEXINUM (814) pentru adulți, (914) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
250 mg (capsule)	1,64	1,52
500 mg (capsule)	3,06	2,83
250 mg/5 ml – 100 ml (granule/suspensie orală)	14,91	13,81

CEFIXIMUM (815) pentru adulți, (915) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
200 mg (capsule)	14,47	13,40
400 mg (comprimate filmate, comprimate dispersabile)	15,10	13,98
100 mg/5 ml – 30 ml (pulbere/suspensie orală)	45,48	42,11

CEFOPERAZONUM (813) pentru adulți, (913) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA

1 g (pulbere pentru soluție injectabilă/ perfuzabilă)	20,43	18,92
2 g (pulbere pentru soluție injectabilă/ perfuzabilă)	40,92	37,89

CEFPODOXIMUM (816) pentru adulți, (916) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
200 mg (comprimate filmate)	13,20	12,22

CEFTRIAXONUM (812) pentru adulți, (912) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
2 g (pulbere/soluție injectabilă/perfuzie, pulbere/soluție injectabilă)	28,52	26,41
1 g (pulbere/soluție injectabilă, pulbere/soluție injectabilă/perfuzie, pulbere+solvent/soluție injectabilă/perfuzie, pulbere+solvent/soluție injectabilă)	36,78	34,06
0,5 g (pulbere+solvent/soluție injectabilă; pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă)	9,10	8,43

CEFUROXIMUM (817) pentru adulți, (225) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
250 mg (comprimate filmate)	5,35	4,95
500 mg (comprimate filmate)	7,72	7,15
1,5 g (pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă; pulbere/soluție injectabilă)	27,74	25,69
750 mg (pulbere/soluție injectabilă; pulbere+solv./soluție injectabilă, pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă)	15,44	14,30
125 mg/5 ml - 100 ml (granule pentru suspensie orală)	214,01	198,16
125 mg/5 ml - 50 ml (granule pentru suspensie orală)	86,47	80,06

CIPROFLOXACINUM (818) pentru adulți, (918) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
250 mg (comprimate filmate, capsule)	1,51	1,40
500 mg (comprimate filmate, capsule)	3,08	2,85
750 mg (comprimate filmate)	8,79	8,14
200 mg/100 ml (soluție perfuzabilă)	13,62	12,61
400 mg (soluție perfuzabilă)	171,80	159,07

100 mg/10 ml (concentrat pentru soluție perfuzabilă)	12,00	11,11
--	-------	-------

CLARITHROMYCINUM (033) pentru adulți, (919) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
250 mg (comprimate filmate, capsule)	5,70	5,28
500 mg (comprimate filmate)	8,52	7,89
500 mg (comprimate cu eliberare prelungită, comprimate filmate cu eliberare modificată)	19,17	17,75
125 mg/5 ml – 60 ml (granule/suspensie orală)	90,38	83,69

COLCHICINUM (820) pentru adulți, (920) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
1 mg (comprimate)	0,86	0,80

CYANOCOBALAMINUM (821) pentru adulți, (921) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
500 mcg/ml (soluție injectabilă)	1,42	1,31

DEXAMETHASONUM (823) pentru adulți, (923) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
4 mg/ml – 2 ml (soluție injectabilă)	6,23	5,77
4 mg/ml – 1 ml (soluție injectabilă)	3,09	2,86
0,5 mg (comprimate)	1,10	1,02

DEXKETOPROFENUM (822) pentru adulți, (922) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
25 mg/ml (soluție injectabilă, soluție injectabilă/concentrat pentru soluție perfuzabilă)	11,05	10,23

DICLOFENACUM (824) pentru adulți, (924) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
25 mg (comprimate gastrorezistente, comprimate filmate gastrorezistente)	0,29	0,27
50 mg (comprimate gastrorezistente, comprimate filmate gastrorezistente, comprimate filmate, drajeuri)	0,70	0,65
100 mg (comprimate filmate cu eliberare prelungită, capsule cu eliberare prelungită)	2,67	2,47
75 mg/3 ml – 3 ml (soluție injectabilă)	4,67	4,32
50 mg (supozitoare)	3,16	2,93
100 mg (supozitoare)	3,54	3,28

DIPYRIDAMOLUM (825) pentru adulți, (925) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
25 mg (comprimate, comprimate filmate)	0,69	0,64
5 mg/ml (soluție injectabilă)	2,02	1,87

DOXYCYCLINUM (827) pentru adulți, (927) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
100 mg (capsule, comprimate orodispersabile)	1,13	1,05

FAMOTIDINUM (036) pentru adulți, (929) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
10 mg (comprimate filmate)	2,64	2,44
20 mg (comprimate, comprimate filmate)	0,91	0,84
40 mg (comprimate, comprimate filmate)	1,64	1,52
20 mg (liofilizată+solvent/soluție injectabilă, pulbere+solvent/soluție injectabilă)	22,10	20,46

FLUCONAZOLUM (831) pentru adulți, (931) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
50 mg (comprimate, comprimate filmate, comprimate dispersabile, capsule)	8,45	7,82
100 mg (comprimate, comprimate filmate, capsule)	7,48	6,93
150 mg (comprimate, comprimate filmate, capsule)	32,62	30,20
200 mg (comprimate)	28,77	26,64
2 mg/ml – 50 ml (soluție perfuzabilă)	41,23	38,18
2 mg/ml – 100 ml (soluție perfuzabilă)	72,63	67,25

FLUOXETINUM (832) pentru adulți, (932) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
20 mg (capsule)	2,46	2,28

FLUTICASONUM (048) pentru adulți, (232) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
125 mcg/doză 60 doze (suspensie de inhalat presurizată)	162,07	150,06
50 mcg/doză 120 doze (suspensie de inhalat presurizată)	132,22	122,43

FUROSEMIDUM (005) pentru adulți, (962) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
40 mg (comprimate)	0,59	0,55
10 mg/ml (soluție injectabilă)	1,44	1,33

GABAPENTINUM (833) pentru adulți, (933) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
300 mg (capsule)	3,37	3,12

400 mg (capsule)	4,60	4,26
------------------	------	------

IPRATROPII BROMIDUM + FENOTEROLUM (830) pentru adulți, (930) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
20 mcg + 50 mcg/doză – 10 ml (soluție de inhalat presurizată)	139,41	129,09

KETOPROFENUM (858) pentru adulți, (958) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
50 mg (capsule)	11,72	10,85
100 mg (comprimate filmate)	2,18	2,02
50 mg/ml (soluție injectabilă, soluție injectabilă/concentrat pentru soluție perfuzabilă)	6,27	5,81
80 mg (pulbere pentru soluție orală)	5,49	5,08
100 mg (supozitoare)	3,46	3,20

LEFLUNOMIDUM (834) pentru adulți, (934) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
20 mg (comprimate filmate)	8,66	8,02

MELOXICAMUM (857) pentru adulți, (957) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
7,5 mg (comprimate)	0,86	0,80
15 mg (comprimate, comprimate filmate)	1,75	1,62
10 mg/ml (soluție injectabilă)	8,10	7,50
7,5 mg (supozitoare)	6,58	6,09
15 mg (supozitoare)	7,10	6,57

METRONIDAZOLUM (860) pentru adulți, (960) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
250 mg (comprimate, comprimate filmate)	1,68	1,56

500 mg (comprimate, comprimate filmate)	2,11	1,95
---	------	------

NATRII CHLORIDUM (836) pentru adulți, (936) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
9 mg/ml – 10 ml (soluție injectabilă)	1,55	1,44
9 mg/ml – 5 ml (soluție injectabilă)	1,41	1,31
0,9% 200 ml (soluție perfuzabilă)	8,86	8,20
0,9% 250 ml (soluție perfuzabilă)	8,41	7,79
0,9% 400 ml (soluție perfuzabilă)	11,61	10,75
0,9% 500 ml (soluție perfuzabilă)	11,61	10,75

NEOSTIGMINI METHYLSULPHAS (837) pentru adulți, (937) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
0,5 mg/ml - 1 ml (soluție injectabilă)	2,20	2,04

NICERGOLINUM (838) pentru adulți, (938) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
30 mg (comprimate filmate, capsule)	3,41	3,16

NIMESULIDUM (839) pentru adulți, (939) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
100 mg (comprimate, comprimate filmate, pulbere soluție orală, granule/suspensie orală)	1,59	1,47

OFLOXACINUM (840) pentru adulți, (940) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
2 mg/ml – 100 ml (soluție perfuzabilă)	29,04	26,89
200 mg (comprimate, comprimate filmate)	8,11	7,51

OMEPRAZOLUM (035) pentru adulți, (941) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
20 mg (capsule, capsule gastrorezistente, capsule gastrorezistente cu micropelete)	1,82	1,69
40 mg (capsule gastrorezistente)	2,75	2,55
40 mg (pulbere/soluție perfuzabilă)	88,20	81,67

PANTOPRAZOLUM (864) pentru adulți, (964) pentru copii (pentru pacienții cu maladii cardiovasculare, diabet zaharat)

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
20 mg (comprimate gastrorezistente, comprimate filmate gastrorezistente)	3,38	3,13
40 mg (comprimate gastrorezistente, comprimate filmate gastrorezistente, capsule)	4,26	3,94
40 mg (pulbere/soluție injectabilă, pulbere liofilizată/soluție injectabilă)	47,83	44,29

PAPAVERINUM (843) pentru adulți, (943) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
20 mg/ml – 2 ml (soluție injectabilă)	1,73	1,60
20 mg (supozitoare)	1,61	1,49

PENTOXIFYLLINUM (844) pentru adulți, (944) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
200 mg (comprimate)	1,11	1,03
400 mg (comprimate cu eliberare prelungită, comprimate filmate cu eliberare prelungită)	2,02	1,87
600 mg (comprimate filmate cu eliberare prelungită, comprimate cu eliberare prelungită)	1,73	1,60
20 mg/ml – 5 ml (soluție injectabilă, soluție injectabilă/perfuzabilă)	4,04	3,74

PIRACETAMUM (845) pentru adulți, (945) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
400 mg (capsule, comprimate filmate, comprimate)	0,54	0,50
800 mg (capsule, comprimate filmate)	1,82	1,69
1200 mg (comprimate, comprimate filmate)	2,64	2,44
200 mg/ml – 5 ml (soluție injectabilă)	2,37	2,19
3 g/15 ml – 15 ml (soluție injectabilă)	20,90	19,35

PREGABALINUM (865) pentru adulți, (965) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
75 mg (capsule)	3,98	3,69
150 mg (capsule)	5,50	5,09
300 mg (capsule)	7,95	7,36

PROPRANOLOLUM (846) pentru adulți, (946) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
10 mg (comprimate)	0,23	0,21

PYRIDOXINUM (847) pentru adulți, (947) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
50 mg/ml – 1ml (soluție injectabilă)	2,45	2,27

RABEPRAZOLUM (859) pentru adulți, (959) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
10 mg (comprimate gastrorezistente, comprimate filmate gastrorezistente)	2,78	2,57
20 mg (comprimate gastrorezistente, comprimate filmate gastrorezistente)	4,07	3,77

ROXITHROMYCINUM (848) pentru adulți, (948) pentru copii

SULFAMETHOXAZOLUM + TRIMETHOPRIMUM (849) pentru adulți, (215) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
400 mg + 80 mg (comprimate)	1,60	1,48
200 mg + 40 mg/5 ml – 80 ml (suspensie orală)	51,67	47,84
100 mg + 20 mg (comprimate)	0,93	0,86

SILYMARINUM (850) pentru adulți, (950) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
35 mg (comprimate, capsule)	0,68	0,63
70 mg (capsule)	1,48	1,37
110 mg (capsule)	3,43	3,18
140 mg (capsule)	2,24	2,07
22,5 mg (comprimate filmate)	1,36	1,26
150 mg (drajeuri, comprimate)	2,01	1,86

SULODEXIDUM (853) pentru adulți, (953) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
250 ULS (capsule moi)	7,33	6,79
600 ULS/2 ml – 2 ml (soluție injectabilă)	36,69	33,97

TETRACICLINUM (861) pentru adulți, (204) pentru copii

THIAMINI HYDROCHLORIDUM (851) pentru adulți, (951) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
50 mg/ml – 1 ml (soluție injectabilă)	2,01	1,86

TIZANIDINUM (863) pentru adulți, (963) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
2 mg (comprimate)	1,69	1,56

4 mg (comprimate)	2,41	2,23
-------------------	------	------

VINPOCETINUM (856) pentru adulți, (956) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
5 mg (comprimate)	0,75	0,69
10 mg (comprimate, comprimate orodispersabile)	2,28	2,11
5 mg/ml – 2 ml (soluție injectabilă, concentrat pentru soluție perfuzabilă)	5,35	4,95
5 mg/ml – 5 ml (concentrat pentru soluție perfuzabilă)	8,16	7,56

**Secțiunea a 2-a
Medicamente compensate integral (100%)
pentru copii cu vârsta 0-18 ani**

1. PENTRU TRATAMENTUL INFECȚIEI RESPIRATORII VIRALE ACUTE

(997) IBUPROFENUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 20 mg/ml (suspensie orală);
2. 20 mg/ml, 200 ml (suspensie orală);
3. 40 mg/ml (suspensie orală);
4. 100 mg/5 ml (suspensie orală);
5. 100 mg/5 ml (sirop);
6. 200 mg/5 ml (suspensie orală);
7. 200 mg/ml (picături orale, soluție);
8. 200 mg (capsule moi);
9. 200 mg (comprimate filmate);
10. 200 mg (drajeuri);
11. 400 mg (comprimate filmate);
12. 400 mg (capsule);
13. 400 mg (capsule moi);
14. 400 mg (drajeuri);
15. 400 mg/3 ml (soluție injectabilă);
16. 60 mg (supozitoare);
17. 125 mg (supozitoare)

2. PENTRU TRATAMENTUL PNEUMONIEI, BRONȘITEI CRONICE SIMPLE ȘI MUCOPURULENTE CU EXACERBARE

(901) ACETYLCYSTEINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 200 mg (comprimate efervescente, capsule);
2. 600 mg (comprimate efervescente);
3. 100 mg (pulbere pentru soluție orală);
4. 200 mg (pulbere pentru soluție orală, granule pentru soluție orală);
5. 200 mg/5 ml (granule pentru sirop);

6. 600 mg/3 g (granule pentru soluție orală, pulbere pentru soluție orală);
7. 100 mg/ml 3 ml (soluție injectabilă/de inhalat prin nebulizator/pentru instilație endotraheopulmonară)

(911) CARBOCISTEINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 375 mg (capsule);
2. 100 mg/5 ml (sirop);
3. 125 mg/5 ml – 200 ml (sirop);
4. 250 mg/5 ml – 120 ml (sirop);
5. 250 mg/5ml – 200 ml (sirop);
6. 50 mg/ml – 125 ml (sirop);
7. 50 mg/ml – 60 ml (soluție orală);
8. 50 mg/ml – 200 ml (soluție orală);

3. PENTRU TRATAMENTUL BRONȘITEI ACUTE, BRONȘITEI CRONICE SIMPLE ȘI MUCOPURULENTE CU EXACERBARE

(901) ACETYLCYSTEINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 200 mg (comprimate efervescente, capsule);
2. 600 mg (comprimate efervescente);
3. 100 mg (pulbere pentru soluție orală);
4. 200 mg (pulbere pentru soluție orală, granule pentru soluție orală);
5. 200 mg/5 ml (granule pentru sirop);
6. 600 mg/3 g (granule pentru soluție orală, pulbere pentru soluție orală);
7. 100 mg/ml 3 ml (soluție injectabilă/de inhalat prin nebulizator/pentru instilație endotraheopulmonară)

(916) CEFPODOXIMUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 200 mg (comprimate filmate);
2. 100 mg/5 ml (pulbere suspensie orală)

(997) IBUPROFENUM (doar pentru tratamentul BRONȘITEI ACUTE)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 20 mg/ml (suspensie orală);
2. 20 mg/ml, 200 ml (suspensie orală);
3. 40 mg/ml (suspensie orală);
4. 100 mg/5 ml (suspensie orală);
5. 100 mg/5 ml (sirop);
6. 200 mg/5 ml (suspensie orală);
7. 200 mg/ml (picături orale, soluție);
8. 200 mg (capsule moi);
9. 200 mg (comprimate filmate);
10. 200 mg (drajeuri);
11. 400 mg (comprimate filmate);
12. 400 mg (capsule);
13. 400 mg (capsule moi);
14. 400 mg (drajeuri);

15. 400 mg/3 ml (soluție injectabilă);
16. 60 mg (supozitoare);
17. 125 mg (supozitoare)

4. PENTRU TRATAMENTUL PANCREATITEI CRONICE, PANCREATITEI REACTIVE LA COPII

(037) PANCREATINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 10000 UA (comprimate gastrorezistente);
2. 10000 UA (capsule, capsule gastrorezistente);
3. 25000 UI (capsule, capsule gastrorezistente);
4. 25000 UA (capsule moi gastrorezistente);
5. 300 mg (capsule, capsule gastrorezistente);
6. 150 mg (capsule, capsule gastrorezistente);
7. 5000 UI + 7000 UI + 400 UI (comprimate filmate gastrorezistente);
8. 275 mg (comprimate filmate gastrorezistente, comprimate gastrorezistente);
9. 250 mg (comprimate gastrorezistente, comprimate filmate gastrorezistente)

5. PENTRU TOATE MALADIILE

(226) ALBENDAZOLUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 400 mg (suspensie orală);
2. 400 mg (comprimate, comprimate filmate, comprimate masticabile);
3. 200 mg (comprimate, comprimate filmate);
4. 200 mg/5 ml (suspensie orală)

(227) AMBROXOLUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 30 mg (comprimate, capsule);
2. 15 mg/5 ml – 60 ml (sirop);
3. 15 mg/5 ml – 100 ml (sirop, soluție orală);
4. 15 mg/5 ml – 120 ml (sirop);
5. 15 mg/5 ml – 150 ml (sirop);
6. 30 mg/5 ml – 100 ml (sirop);
7. 30 mg/5 ml – 150 ml (sirop);
8. 60 mg (comprimate efervescente)

(208) AMINOPHYLLINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 24 mg/ml – 5 ml (soluție injectabilă);
2. 150 mg (comprimate)

(202) AMOXICILLINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 250 mg (capsule, comprimate, comprimate orodispersabile);
2. 500 mg (capsule, comprimate, comprimate orodispersabile, comprimate filmate);
3. 1000 mg (comprimate filmate, comprimate orodispersabile);
4. 1 g (pulbere/soluție injectabilă, pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă);
5. 500 mg (pulbere/soluție injectabilă, pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă);
6. 125 mg/5 ml – 60 ml (pulbere/suspensie orală);
7. 250 mg/5 ml – 60 ml (pulbere/suspensie orală);
8. 250 mg/5 ml – 100 ml (gran./suspensie orală)

(228) AMOXICILLINUM + ACIDUM CLAVULANICUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 500 mg + 125 mg (comprimate filmate);
2. 875 mg + 125 mg (comprimate filmate; comprimate orodispersabile);
3. 200 mg + 28,5 mg/5 ml – 70 ml (pulbere/suspensie orală);
4. 400 mg + 57 mg/5 ml – 70 ml (pulbere/suspensie orală);
5. 600 mg/42,9 mg/5 ml – 100 ml (pulbere/suspensie orală);
6. 1000 mg + 200 mg (pulbere pentru soluție injectabilă/perfuzabilă)

(229) AZITHROMYCINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 250 mg (comprimate filmate, capsule);
2. 500 mg (comprimate filmate, capsule);
3. 200 mg/5 ml – 15 ml (pulbere/suspensie orală);
4. 200 mg/5 ml – 20 ml (pulbere/suspensie orală);
5. 200 mg/5 ml – 30 ml (pulbere/suspensie orală);
6. 500 mg (pulbere/soluție perfuzabilă)

(210) BENZATHINIBENZYLPENICILLINUM plus BENZYLPENICILLINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 600000 UA (pulbere/suspensie injectabilă);
2. 1500000 UA (pulbere/suspensie injectabilă)

(225) CEFUROXIMUM (nu se indică în pneumonii)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 250 mg (comprimate filmate)
2. 500 mg (comprimate filmate);
3. 1,5 g (pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă, pulbere/soluție injectabilă);
4. 750 mg (pulbere/soluție injectabilă, pulbere+solvent/soluție injectabilă, pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă);
5. 125 mg/5 ml 100 ml (granule pentru suspensie orală)
6. 125 mg/5 ml - 50 ml (granule pentru suspensie orală)

(205) PARACETAMOLUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 125 mg (supozitoare);
2. 250 mg (supozitoare);
3. 500 mg (supozitoare);
4. 120 mg/5 ml (suspensie orală, sirop);
5. 200 mg (comprimate);
6. 500 mg (comprimate);
7. 10 mg/ml (soluție perfuzabilă);
8. 50 mg (supozitoare);
9. 100 mg (supozitoare)

(215) SULFAMETHOXAZOLUM + TRIMETHOPRIMUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 mg + 20 mg (comprimate);
2. 200 mg + 40 mg/5 ml – 80 ml (suspensie orală);

3. 480 mg (comprimate)

Secțiunea a 3-a
Medicamente compensate integral (100%) destinate
tratamentului în îngrijiri paliative

(400) ACIDUM ACETYLSALICYLICUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 150 mg (comprimate, comprimate filmate);
2. 325 mg (comprimate)

(401) DEXAMETHASONUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 4 mg/ml-2 ml (soluție injectabilă);
2. 4 mg/ml-1 ml (soluție injectabilă)

(402) DEXKETOPROFENUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 25 mg/ml (soluție injectabilă, soluție injectabilă/concentrat pentru soluție perfuzabilă)

(403) DICLOFENACUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 50 mg (comprimate gastrorezistente, comprimate filmate gastrorezistente, comprimate filmate, drajeuri);
2. 100 mg (comprimate filmate cu eliberareprelungită, capsule cu eliberare prelungită);
3. 50 mg (supozitoare);
4. 100 mg (supozitoare)

(404) KETOPROFENUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 50 mg (capsule);
2. 100 mg (comprimate filmate);
3. 100 mg (supozitoare)

(405) MELOXICAMUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 7,5 mg (comprimate);
2. 15 mg (comprimate, comprimate filmate);
3. 7,5 mg (supozitoare);
4. 15 mg (supozitoare)

(406) METHYLPREDNISOLONUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 4 mg (comprimate);
2. 16 mg (comprimate, comprimate filmate)

(407) PARACETAMOLUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 200 mg (comprimate);

2. 500 mg (comprimate).

(408) PENTOXIFYLLINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 400 mg (comprimate cu eliberare prelungită, comprimate filmate cu eliberare prelungită);

(409) PREDNISOLONUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 5 mg (comprimate)

(410) SPIRONOLACTONUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 25 mg (comprimate, drajeuri, comprimate filmate);

2. 50 mg (comprimate, capsule, comprimate filmate)

**Secțiunea a 4-a
Medicamente destinate tratamentului
infecției cu coronavirus de tip nou (Covid-19)
și tratamentului post Covid-19***

**Notă:* Se include pe o perioadă provizorie, în dependență de evoluția situației epidemiologice a infecției cu coronavirus de tip nou (COVID-19).

1. MEDICAMENTE COMPENSATE INTEGRAL (100%) DOAR PENTRU COPII

(969) CETIRIZINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 10 mg (comprimate);

2. 10 mg (comprimate filmate);

3. 10 mg/ml (picături orale, soluție);

4. 5 mg/5 ml (sirop)

2. MEDICAMENTE COMPENSATE INTEGRAL (100%) PENTRU ADULȚI ȘI COPII

ACETYLCYSTEINUM (870) pentru adulți, (970) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 200 mg (comprimate efervescente, capsule);

2. 600 mg (comprimate efervescente);

3. 100 mg (pulbere pentru soluție orală);

4. 200 mg (pulbere pentru soluție orală, granule pentru soluție orală);

5. 200 mg/5 ml (granule pentru sirop);

6. 600 mg/3 g (granule pentru soluție orală, pulbere pentru soluție orală);

7. 100 mg/ml 3 ml (soluție injectabilă/de inhalat prin nebulizator/pentru instilație endotraheopulmonară)

ACIDUM ACETYLSALICYLICUM (866) pentru adulți, (966) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 75 mg (comprimate, comprimate filmate, comprimate gastrorezistente, capsule);

2. 100 mg (comprimate gastrorezistente);
3. 150 mg (comprimate, comprimate filmate);
4. 325 mg (comprimate)

AMBROXOLUM (872) pentru adulți, (972) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 30 mg (comprimate, capsule);
2. 15 mg/5 ml – 60 ml (sirop);
3. 15 mg/5 ml – 100 ml (sirop, soluție orală);
4. 15 mg/5 ml – 120 ml (sirop);
5. 15 mg/5 ml – 150 ml (sirop);
6. 30 mg/5 ml – 100 ml (sirop);
7. 30 mg/5 ml – 150 ml (sirop);
8. 60 mg (comprimate efervescente)

AMOXICILLINUM (873) pentru adulți, (973) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 250 mg (capsule, comprimate, comprimate orodispersabile);
2. 500 mg (capsule, comprimate, comprimate filmate, comprimate orodispersabile);
3. 1000 mg (comprimate filmate, comprimate orodispersabile);
4. 1 g (pulbere/soluție injectabilă; pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă);
5. 500 mg (pulbere/soluție injectabilă; pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă);
6. 125 mg/5 ml – 60 ml (pulbere/suspensie orală);
7. 250 mg/5 ml – 60 ml (pulbere/suspensie orală);
8. 250 mg/5 ml – 100 ml (granule pentru suspensie orală)

AMOXICILLINUM + ACIDUM CLAVULANICUM (874) pentru adulți, (974) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 500 mg + 125 mg (comprimate filmate);
2. 875 mg + 125 mg (comprimate filmate, comprimate orodispersabile);
3. 200 mg + 28,5 mg/5 ml – 70 ml (pulbere/suspensie orală);
4. 400 mg + 57 mg/5 ml – 70 ml (pulbere/suspensie orală);
5. 600 mg/42,9 mg/5 ml – 100 ml (pulbere/suspensie orală);
6. 1000 mg + 200 mg (pulbere pentru soluție injectabilă/perfuzabilă)

AMPICILLINUM (875) pentru adulți, (975) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 250 mg (capsule, comprimate);
2. 500 mg (capsule, comprimate);
3. 0,5 g (pulbere/soluție injectabilă; pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă);
4. 1 g (pulbere/soluție injectabilă; pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă)

AZITHROMYCINUM (876) pentru adulți, (976) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 250 mg (comprimate filmate, capsule);
2. 500 mg (comprimate filmate, capsule);
3. 200 mg/5 ml – 15 ml (pulbere/suspensie orală);

4. 200 mg/5 ml – 20 ml (pulbere/suspensie orală);
5. 200 mg/5 ml – 30 ml (pulbere/suspensie orală)

CARBOCISTEINUM (877) pentru adulți, (977) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 375 mg (capsule);
2. 100 mg/5 ml (sirop);
3. 125 mg/5 ml – 200 ml (sirop);
4. 250 mg/5 ml – 120 ml (sirop);
5. 250 mg/5 ml – 200 ml (sirop);
6. 50 mg/ml – 125 ml (sirop);
7. 50 mg/ml – 60 ml (soluție orală);
8. 50 mg/ml – 200 ml (soluție orală);

CEFACLORUM (878) pentru adulți, (978) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 125 mg/5 ml – 100 ml (granule pentru suspensie orală);
2. 250 mg/5 ml – 100 ml (granule pentru suspensie orală);
3. 500 mg (capsule)

CEFALEXINUM (879) pentru adulți, (979) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 250 mg (capsule);
2. 500 mg (capsule);
3. 250 mg/5 ml – 100 ml (granule/suspensie orală)

CEFIXIMUM (880) pentru adulți, (980) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 200 mg (capsule);
2. 400 mg (comprimate filmate, comprimate dispersabile);
3. 100 mg/5 ml – 30 ml (pulbere/suspensie orală)

CEFPODOXIMUM (881) pentru adulți, (981) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 200 mg (comprimate filmate);
2. 100 mg/5 ml (pulbere suspensie orală)

CEFTRIAXONUM (882) pentru adulți, (982) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 2 g (pulbere/soluție injectabilă/perfuzie; pulbere/soluție injectabilă);
2. 1 g (pulbere/ soluție injectabilă; pulbere/ soluție injectabilă/ perfuzie; pulbere+ solvent / soluție injectabilă/ perfuzie; pulbere+solvent/ soluție injectabilă);
3. 0,5 g (pulbere+solvent/ soluție injectabilă; pulbere/ soluție injectabilă/perfuzabilă)

CEFUROXIMUM (883) pentru adulți, (983) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 250 mg (comprimate filmate)
2. 500 mg (comprimate filmate);
3. 1,5 g (pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă; pulbere/soluție injectabilă);
4. 750 mg (pulbere/soluție injectabilă; pulbere+solvent/soluție injectabilă; pulbere/

soluție injectabilă/ perfuzabilă);

5. 125 mg/5 ml 100 ml (granule pentru suspensie orală)

6. 125 mg/5 ml - 50 ml (granule pentru suspensie orală)

CIPROFLOXACINUM (884) pentru adulți, (984) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 500 mg (comprimate filmate, capsule);

2. 750 mg (comprimate filmate)

CLARITHROMYCINUM (885) pentru adulți, (985) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 250 mg (comprimate filmate, capsule);

2. 500 mg (comprimate filmate, comprimate cu eliberare prelungită, comprimate filmate cu eliberare modificată);

3. 125 mg/5 ml – 60 ml (granule/suspensie orală);

4. 125 mg/5 ml – 100 ml (granule/suspensie orală)

CLOPIDOGRELUM (867) pentru adulți, (967) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 75 mg (comprimate filmate, capsule)

DOXYCYCLINUM (887) pentru adulți, (987) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 mg (capsule, comprimate orodisper.)

IBUPROFENUM (889) pentru adulți, (989) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 20 mg/ml (suspensie orală);

2. 20 mg/ml, 200 ml (suspensie orală);

3. 40 mg/ml (suspensie orală);

4. 100 mg/5 ml (suspensie orală);

5. 100 mg/5 ml (sirop);

6. 200 mg/5 ml (suspensie orală);

7. 200 mg/ml (picături orale, soluție);

8. 200 mg (capsule moi);

9. 200 mg (comprimate filmate);

10. 200 mg (drajeuri);

11. 400 mg (comprimate filmate);

12. 400 mg (capsule);

13. 400 mg (capsule moi);

14. 400 mg (drajeuri);

15. 60 mg (supozitoare);

16. 125 mg (supozitoare)

OFLOXACINUM (890) pentru adulți, (990) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 200 mg (comprimate, comprimate filmate);

PARACETAMOLUM (891) pentru adulți, (991) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 125 mg (supozitoare);
2. 250 mg (supozitoare);
3. 500 mg (supozitoare);
4. 120 mg/5 ml (suspensie orală, sirop);
5. 200 mg (comprimate);
6. 500 mg (comprimate);
7. 50 mg (supozitoare);
8. 100 mg (supozitoare)

ROXITHROMYCINUM (893) pentru adulți, (993) pentru copii

SALBUTAMOLUM (868) pentru adulți, (968) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 mcg/doză (suspensie de inhalat presurizată);
2. 2 mg/5 ml (sirop)

SULODEXIDUM (895) pentru adulți, (995) pentru copii

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 250 ULS (capsule moi).

LISTA

Denumirilor de dispozitive medicale compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală

1. (100) Teste pentru determinarea glucozei în sânge*

Denumire comercială/ Model	Producător	Nr. de înregistrare în Registrul de stat al dispozitivelor medicale	Rata de compensare	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)		Preț maxim cu amănuntul (inclusiv TVA), MDL	Valoarea maximă a co-plății pacientului (inclusiv TVA), MDL
				Inclusiv TVA (8%)	Fără TVA (8%)		
VIVA CHEK N100, INO TEST STRIPS	VIVACHEK LABORATORIES INC., SUA	DM000024047	85%	2,70	2,50	2,70	0,00
VIVA CHEK N50, INO TEST STRIPS	VIVACHEK LABORATORIES INC., SUA	DM000024046	85%	2,70	2,50	2,70	0,00
VIVA CHEK N25, INO TEST STRIPS	VIVACHEK LABORATORIES INC., SUA	DM000024045	85%	2,70	2,50	2,70	0,00
Teste (FIABIONMED®), N25x2	HMD BIOMEDICAL INC., Taiwan	DM000347018	85%	2,86	2,65	3,31	0,45
ACCU-CHEK ACTIV, N50	ROCHE DIABETES CARE GMBH, Germania	DM000337029	85%	2,86	2,65	3,40	0,54
ACCU-CHEK ACTIV, N50	ROCHE DIABETES CARE GMBH, Germania	DM000337030	85%	2,86	2,65	3,40	0,54

STRIP, TD-4302, N50	TAIDOC TECHNOLOGY CORPORATION, TAIWAN	DM000331452	85%	2,86	2,65	3,67	0,81
ACCU-CHEK INSTANT, BANDA N50	ROCHE DIABETES CARE GMBH, Germany	DM000207510	85%	2,86	2,65	3,74	0,88
RIGHTTEST™ GS100, N50	BIONIME CORPORATION, Taiwan	DM000305523	85%	2,86	2,65	3,96	1,10
RIGHTTEST™ GS550, N50	BIONIME CORPORATION, Taiwan	DM000305517	85%	2,86	2,65	4,78	1,92
RIGHTTEST™ GS300, N50	BIONIME CORPORATION, Taiwan	DM000305520	85%	2,86	2,65	4,78	1,92
RIGHTTEST™ GS300, N25	BIONIME CORPORATION, Taiwan	DM000305519	85%	2,86	2,65	5,00	2,14
TESTE GL 44 Lean, N50	BEURER GMBH, Germany	DM000206488	85%	2,86	2,65	7,93	5,07
TESTSTREIFEN / STRIPS GL 44 / GL 50 (EVO) (2X25)	BEURER GMBH, Germany	DM000052951	85%	2,86	2,65	7,93	5,07

2. (110) Lanțete*

Denumire comercială/ Model	Producător	Nr. de înregistrare în Registrul de stat al dispozitivelor medicale	Rata de compensare	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)		Preț maxim cu amănuntul (inclusiv TVA), MDL	Valoarea maximă a co-plății pacientului (inclusiv TVA), MDL
				Inclusiv TVA (8%)	Fără TVA (8%)		
VIVACHECK™, N50	TIANJIN HUAHONG TECHNOLOGY CO., LTD., China	DM000028943	85%	0,30	0,28	0,30	0,00
VIVACHECK™, N25	TIANJIN HUAHONG TECHNOLOGY CO., LTD., China	DM000028941	85%	0,30	0,28	0,30	0,00
VIVACHECK™, N100	TIANJIN HUAHONG TECHNOLOGY CO., LTD., China	DM000028945	85%	0,30	0,28	0,30	0,00
TD-THIN, TD-5084, N100	TAIDOC TECHNOLOGY CORPORATION, TAIWAN	DM000199594	85%	0,31	0,29	0,32	0,01
TD-THIN, TD-5084, N50	TAIDOC TECHNOLOGY CORPORATION, Taiwan	DM000199594	85%	0,31	0,29	0,40	0,09
Lanțete (FIABIOMED®), N50	TIANJIN HUAHONG TECHNOLOGY CO., LTD., China	DM000349434	85%	0,31	0,29	0,60	0,29

ACCU-CHEK® SOFTCLIX, N25	ROCHE DIABETES CARE GMBH, Germania	DM0000337009	85%	0,31	0,29	1,29	0,98
ACCU-CHEK® SOFTCLIX, N25	ROCHE DIABETES CARE GMBH, Germania	DM0000337012	85%	0,31	0,29	1,29	0,98
Lanțete Beurer SOFT TOUCH, N100	BEURER GMBH, Germania	DM0000052957	85%	0,31	0,29	1,45	1,14
Lanțete Beurer, N100	BEURER GMBH, Germania	DM0000052956	85%	0,31	0,29	1,45	1,14
BIONIME RIGHTTEST® GL300, N50	STERILANCE MEDICAL (SUZHOU) INC., China	DM0000322305	85%	0,31	0,29	1,82	1,51

***Notă:** Normele de prescriere a testelor pentru determinarea glucozei în sânge și a lanțetelor, în funcție de categoria pacienților sunt următoarele:

Categoria pacienților	Cantitatea de teste/lanțete pentru 3 luni (unități)
DZ, copii (0-18 ani)	450
DZ gestațional (16 săptămâni)	450
DZ tip 1, inclusiv tip LADA, adulți	350
DZ tip 2, tratat cu insulină bazal-bolus, bazal	200
DZ tip 2, tratat cu antidiabetice orale (ADO)	25

3. (120) Pungi colectoare pentru urostome*

Denumire comercială/ Model	Producător	Nr. de înregistrare în Registrul de stat al dispozitivelor medicale	Rata de compensare	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)		Preț maxim cu amănuntul (inclusiv TVA), MDL	Valoarea maximă a co-plății pacientului (inclusiv TVA), MDL
				Inclusiv TVA (20%)	Fără TVA (20%)		
FLEXIMA®URO SILK, BEJ, CU FLANȘĂ CONVEXĂ AJUSTABILĂ, ø 15-35 MM	B. BRAUN MEDICAL SAS, Franța	DM000345659	85%	126,93	105,78	184,82	57,89
FLEXIMA®URO SILK, BEJ, CU FLANȘĂ AJUSTABILĂ, ø 12-55 MM	B. BRAUN MEDICAL SAS, Franța	DM000345658	85%	113,83	94,86	113,83	0,00

*Notă: Norma de prescriere urostome per pacient este câte o unitate pentru două zile, pentru 3 luni – 45 unități per pacient.

4. (130) Pungi colectoare pentru stome intestinale*

Denumire comercială/ Model	Producător	Nr. de înregistrare în Registrul de stat al dispozitivelor medicale	Rata de compensare	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)		Preț maxim cu amănuntul (inclusiv TVA), MDL	Valoarea maximă a co-plății pacientului (inclusiv TVA), MDL
				Inclusiv TVA (20%)	Fără TVA (20%)		
PROXIMA®+, Ø 10-70 mm	B. BRAUN MEDICAL SAS, Franța	DM000116931	85%	31,48	26,23	47,74	16,26
BAO-HEALTH®, COLOSTOMY	BAO-HEALTH MEDICAL INSTRUMENT CO., LTD., China	DM000273349	85%	26,35	21,96	26,35	0,00

* Notă: Norma de prescriere colostome per pacient este câte o unitate pe zi, pentru 3 luni – 90 unități.

INSTRUCȚIUNE

de completare a rețetei pentru medicamente și dispozitive medicale compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală

I. COMPARTIMENTUL MEDICULUI

1. Medici cu drept de prescriere a medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate vor completa în mod obligator citeț și fără corectări toată informația solicitată la pct.1-13 din formularul rețetei pentru medicamente și dispozitive medicale compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală (formular nr. 3/C):

1) la pct.1 se va aplica ștampila de antet a prestatorului de servicii medicale (PSM), care va conține denumirea prestatorului;

2) la pct.2 se va înscrie codul (cod din 4 cifre) atribuit prestatorului de servicii medicale, care are contract încheiat cu CNAM;

3) la pct. 3 se indică ziua, luna și anul prescrierii rețetei;

4) la pct. 4 se introduce numele de familie al pacientului;

5) la pct. 5 se introduce prenumele pacientului;

6) la pct. 6 se înscrie vârsta pacientului (ani împliniți);

7) la pct. 7 se completează numărul de identificare de stat al pacientului (IDNP) (13 cifre). În cazul persoanelor ce nu dețin IDNP, la rubrica respectivă se va indica numărul actului de identitate valabil în condițiile prevăzute de cadrul normativ;

8) la pct. 8 se indică codul DCI a medicamentului din Lista DCI de medicamente compensate, care corespunde maladiei/indicației pentru tratamentul căreia se prescrie DCI respectivă sau se indică codul denumirii de dispozitiv medical compensat din Lista de Denumiri de dispozitive medicale compensate;

9) la pct. 9 se înscrie citeț prescrierea, în conformitate cu regulile de prescriere stabilite, a unui singur medicament, conform DCI, prezent în Lista DCI de medicamente compensate sau a unei singure denumiri a dispozitivului medical prezent în Lista de Denumiri de dispozitive medicale compensate. Nu se permite indicarea în rețetă a denumirii comerciale de medicament sau modelului de dispozitiv medical prescris, inclusiv producătorul acestora;

10) la pct. 10 se notează numele și prenumele medicului;

11) la pct. 11 se completează codul personal al medicului (IDNP) (13 cifre);

12) la pct. 12 medicul semnează și aplică parafa personală. Semnătura și parafa se aplică pe fiecare exemplar de rețetă separat;

13) la pct. 13 medicul bifează termenul de valabilitate al rețetelor prescrise pe formularul de rețetă nr. 3/C specificat (10 zile, 30 zile) în conformitate cu regulile generale de prescriere, precum și particularitățile prescrierii medicamentelor cu conținut de stupefiante, psihotrope și precursori.

II. COMPARTIMENTUL FARMACISTULUI

2. Farmacistul va completa în mod obligator citeț, fără corectări, cu date veridice, autentice, toată informația solicitată la pct.14-21 din formularul nr. 3/C:

1) la pct. 14 se înscrie:

- a) codul Denumirii Comerciale (DC) a medicamentului compensat eliberat pacientului, corespunzător DCI și dozei prescrise de medic;
- b) codul Modelului/DC de dispozitiv medical compensat eliberat pacientului corespunzător Denumirii prescrise de medic.

Codul DC a medicamentului și codul DC/Modelului de dispozitiv medical sunt înscrise în conformitate cu Lista de DC de medicamente compensate și Lista DC/ modelelor de dispozitive medicale compensate din fondurile AOAM, actualizate și plasate pe pagina web oficială a CNAM la compartimentele respective, rubrica „Farmacii”;

2) la pct. 15 se indică numărul de unități de măsură a medicamentelor sau dispozitivelor medicale eliberate pacientului (ex. comprimate, flacoane în cazul medicamentelor, bucăți – în cazul dispozitivelor medicale), corespunzător prescrierii medicului;

Notă:

a) în cazul medicamentelor compensate, când divizarea/ambalajul primar a formelor farmaceutice solide perorale este mai mare sau mai mică decât cantitatea prescrisă, dar nu mai mult de 10 unități, se eliberează cantitatea conform ambalajului primar fără a fi deteriorat și se completează cantitatea conform divizării primare a medicamentului;

b) în cazul când cantitatea prescrisă de medicament sau dispozitiv medical compensat depășește necesarul pentru maximum 3 luni de tratament, iar cantitatea de medicament cu conținut de stupefiante, psihotrope și precursori depășește necesarul până la 30 de zile de tratament, farmacistul eliberează și completează cantitatea corectă conform prevederilor actelor normative.

3) la pct.16 se indică prețul cu amănuntul al medicamentului sau dispozitivului medical în farmacie;

4) la pct.17 farmacistul indică suma compensată care urmează a fi achitată de CNAM după cum urmează:

a) În cazul medicamentelor parțial compensate, „Suma compensată” se calculează după formula:

$$Sc = \text{Suma compensată per comprimat} \times \text{Nr. de comprimate},$$

unde

Sc – reprezintă suma compensată;

Suma compensată per comprimat – suma fixă compensată pentru un comprimat de doza respectivă

Nr. de comprimate – numărul de unități (comprimate, fiole, flacoane, etc.) eliberate de farmacie (= pct.15).

Dacă suma compensată calculată de farmacist conform formulei menționate este mai mare decât prețul cu amănuntul al medicamentului (pct.16), atunci la pct.17

farmacistul va indica obligatoriu o sumă egală cu prețul cu amănuntul, iar la pct.18 „Suma achitată de pacient” se indică zero lei.

b) În cazul medicamentelor compensate 100% (integral), CNAM compensează prețul cu amănuntul și „Suma compensată” se calculează conform formulei:

$$Sc = \text{Preț cu amănuntul comprimat} \times \text{Nr. de comprimate},$$

unde

Sc – reprezintă suma compensată;

Preț cu amănuntul comprimat – preț cu amănuntul per unitate de măsură;

Nr. de comprimate – numărul de unități (comprimate, fiole, flacoane, etc.) eliberate de farmacie (= pct.15).

La pct. 18 „Suma achitată de pacient” se indică zero lei.

c) În cazul dispozitivelor medicale compensate, „Suma compensată” se calculează după formula:

$$Sc = \text{Suma compensată per unitate de măsură (bucata)} \times \text{Nr. unități de măsură (bucăți)},$$

unde

Sc – reprezintă suma compensată

Suma compensată per unitate de măsură (bucata) - suma fixă compensată aprobată prin ordinul MS și CNAM per unitate de măsură a Denumirii dispozitivului medical;

Nr. unități de măsură (bucăți) – numărul de unități (buc.) eliberate de farmacie (= pct. 15).

Dacă suma compensată calculată de farmacist conform formulei menționate este mai mare decât prețul cu amănuntul al dispozitivului medical (pct. 16), atunci la pct. 17 farmacistul va indica obligatoriu o sumă egală cu prețul cu amănuntul, iar la pct. 18 „Suma achitată de pacient” se indică zero lei.

5) la pct. 18 se indică suma achitată de pacient, reprezentând diferența dintre prețul cu amănuntul (pct. 16) și suma compensată de CNAM înscrisă la pct. 17;

6) la pct. 19 se înscrie numărul contractului încheiat de prestatorul de servicii farmaceutice care eliberează medicamentul și agenția teritorială a CNAM;

7) la pct. 20 se notează data eliberării medicamentului sau dispozitivului medical, care trebuie să se încadreze în termenul de valabilitate al rețetei din data prescrierii ei;

8) la pct. 21 se indică suma în litere achitată de pacient.

În partea de jos al fiecărui exemplar de rețetă vor fi aplicate semnătura pacientului ce confirmă primirea medicamentului sau dispozitivului medical compensat și achitarea, după caz, a contribuției personale, și semnătura farmacistului care a eliberat medicamentul sau dispozitivul medical, precum și parafa farmaciei cu denumirea ei și codul fiscal.