

Republica Moldova

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ORDIN Nr. OMS630/180/2023

din 19.07.2023

**cu privire la modificarea Ordinului ministrului
sănătății și directorului general al Companiei Naționale
de Asigurări în Medicină nr. 605/133-A din 21.06.2022
cu privire la medicamentele și dispozitivele medicale
compensate din fondurile asigurării obligatorii de
asistență medicală**

Publicat : 26.07.2023 în MONITORUL OFICIAL Nr. 267-270 art. 725 Data intrării în vigoare

ÎNREGISTRAT:

Ministerul Justiției al Republicii Moldova

nr. 1821 din 21 iulie 2023

Ministru

Veronica Mihailov-Moraru

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. Ordinul ministrului sănătății și directorului general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr. 605/133-A din 21.06.2022 cu privire la medicamentele și dispozitivele medicale compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2022, nr.186, art. 718²), cu modificările ulterioare, înregistrat la Ministerul Justiției cu nr.1728 din 21 iunie 2022, se modifică după cum urmează:

1) Anexa nr.1 va avea următorul cuprins:

[anexa nr.1](#)

2) Anexa nr.2 va avea următorul cuprins:

[anexa nr.2](#)

2. Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină vor asigura

informarea tuturor lucrătorilor medicali, farmaciștilor și a populației despre modificările efectuate în Ordinul ministrului sănătății și directorului general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr. 605/133-A din 21.06.2022 cu privire la medicamentele și dispozitivele medicale compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.

3. Controlul asupra executării prezentului ordin se pune în sarcina dlui Ion Prisăcaru, secretar de stat al Ministerului Sănătății și dnei Doina-Maria Rotaru, director general adjunct al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină.

4. Prezentul ordin intră în vigoare la data de 1 august 2023.

MINISTRU Ala NEMERENCO

DIRECTOR GENERAL Ion DODON

Nr. 630/180A. Chișinău, 19 iulie 2023.

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)	3,01	2,79
20 mg (comprimate filmate)	3,43	3,18

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)	8,43	7,81
10 mg (comprimate filmate, comprimate orodispersabile)	11,35	10,51

(059) MEMANTINUM

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

10 mg (comprimate filmate)	5,28	4,89
----------------------------	------	------

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 + 250 mcg/doza 120 doze (suspensie de inhalat presurizată)	353,10	326,94
50 mcg + 100 mcg/doza 60 doze (pulbere de inhalat)	303,93	281,42
50 mcg + 250 mcg/doza 60 doze (pulbere de inhalat)	319,08	295,44
50 mcg + 500 mcg/doza 60 doze (pulbere de inhalat)	426,64	395,04

PENTRU TRATAMENTUL ASTMULUI BRONȘIC

(063) DEFLAZACORTUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
6 mg (comprimate)	8,10	7,50
30 mg (comprimate)	23,99	22,21
22,75 mg/ml – 13 ml (picături orale, suspensie)	290,54	269,02

(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.)	158,41	146,68
50 mcg/doză 120 doze (suspensie de inhalat presurizată)	129,64	120,04

(068) BUDESONIDUM + FORMOTEROLUM

Se acceptă pentru compensare, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, cu rata de compensare 80%.

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată măsură (MI)	
	Inclusiv TVA	
80 mcg + 4,5 mcg 60 doze (pulbere de inhalat)	240,90	
160 mcg + 4,5 mcg 60 doze (pulbere de inhalat)	280,13	

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)	24,93	23,08

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)	0,71	0,66

(011) ACIDUM ACETYLSALICYLICUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
75 mg (comprimate filmate, comprimate gastrorezistente, capsule)	0,66	0,61
100 mg (comprimate gastrorezistente)	1,01	0,94
150 mg (comprimate filmate, comprimate gastrorezistente)	0,78	0,72

(018) AMIODARONUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
200 mg (comprimate)	1,59	1,47

(007) AMLODIPINUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
5 mg (comprimate, comprimate filmate)	0,98	0,91
10 mg (comprimate, comprimate filmate)	1,29	1,19

(017) BISOPROLOLUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
2,5 mg (comprimate, comprimate filmate)	0,81	0,75

5 mg (comprimate, comprimate filmate)	0,89	0,82
10 mg (comprimate, comprimate filmate)	1,43	1,32

(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)	1,71	1,58

(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)	3,50	3,24

(004) DIGOXINUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
0,25 mg (comprimate)	0,34	0,31

(002) ENALAPRILUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
5 mg (comprimate)	0,65	0,60
10 mg (comprimate)	0,92	0,85
20 mg (comprimate)	1,48	1,37

(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)	1,38	1,28

(038) ISOSORBIDI MONONITRAS

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
20 mg (comprimate)	1,32	1,22
40 mg (comprimate)	1,70	1,57

(053) LERCANIDIPINUM

Se acceptă pentru compensare, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, cu rata de compensare 85 % din prețul medianic.

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
10 mg (comprimate filmate)	2,65	2,45
20 mg (comprimate filmate)	4,02	3,72

(008) LISINOPRILUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
5 mg (comprimate, comprimate filmate)	0,98	0,91
10 mg (comprimate, comprimate filmate)	1,20	1,11
20 mg (comprimate)	2,14	1,98

(039) LOSARTANUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
50 mg (comprimate filmate)	1,37	1,27
100 mg (comprimate filmate)	2,45	2,27

(040) LOSARTANUM + HYDROCHLORTHIAZIDUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
50 mg + 12,5 mg (comprimate filmate)	2,26	2,09
100 mg + 25 mg (comprimate filmate)	3,04	2,81

(006) METOPROLOLUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
25 mg (comprimate)	0,41	0,38
50 mg (comprimate)	0,73	0,68

100 mg (comprimate)	1,27	1,18
----------------------------	------	------

(055) NEBIVOLOLUM

Se acceptă pentru compensare, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, cu rata de compensare 80 % din prețul medianic.

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
5 mg (comprimate)	1,79	1,66

(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
4 mg (comprimate)	1,44	1,33
5 mg (comprimate filmate)	3,17	2,94
8 mg (comprimate)	2,16	2,00
10 mg (comprimate filmate)	3,20	2,96

(016) RAMIPRILUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
2.5 mg (comprimate)	0,73	0,68
5 mg (comprimate)	1,16	1,07
10 mg (comprimate)	1,60	1,48

(072) RIVAROXABANUM

Se acceptă pentru compensare, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, cu rata de compensare 100 % din prețul medianic.

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
(comprimate filmate)	15,06	13,94
(comprimate filmate)	13,15	12,18
(comprimate filmate)	13,36	12,37

(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)	1,70	1,57
10 mg (comprimate filmate)	2,75	2,55
20 mg (comprimate filmate)	3,72	3,44
40 mg (comprimate filmate)	3,97	3,68

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

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată măsură (M)	
	Inclusiv TVA	
10 mg (comprimate filmate)	1,01	
20 mg (comprimate filmate)	1,67	

(012) SPIRONOLACTONUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
25 mg (comprimate, comprimate filmate)	1,91	1,77
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)	2,25	2,08
80 mg (comprimate, comprimate filmate)	2,91	2,69

(041) TORASEMIDUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
5 mg (comprimate)	1,46	1,35
10 mg (comprimate)	2,20	2,04

(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)	2,37	2,19
160 mg (comprimate filmate)	3,49	3,23

(021) VERAPAMILUM

(022) WARFARINUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
3 mg (comprimate)	1,26	1,17
5 mg (comprimate)	1,56	1,44

) PERINDOPRILUM ARGININUM + INDAPAMIDUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
1,25 mg (comprimate filmate)	3,17	2,94

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)	15,39	14,25
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)	3,79	3,51
250 mg (capsule)	5,40	5,00
300 mg (capsule)	6,39	5,92

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)	2,06	1,91

(073) DICLOFENACUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
25 mg (comprimate gastrorezistente, comprimate filmate gastrorezistente)	0,32	0,30
50 mg (comprimate gastrorezistente, comprimate filmate)	0,70	0,65
75 mg (capsule)	2,40	2,22
100 mg (comprimate filmate cu eliberare prelungită, capsule cu eliberare prelungită)	2,77	2,56
50 mg (supozitoare)	3,16	2,93
100 mg (supozitoare)	2,21	2,05

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)	3,70	3,43

(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)	69,44	64,30

(043) LEVOTHYROXINUM

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
50 mcg (comprimate)	0,42	0,39
75 mcg (comprimate)	0,52	0,48
100 mcg (comprimate)	0,54	0,50

(044) THIAMAZOLUM

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

5 mg (comprimate, comprimate filmate)	1,95	1,81
10 mg (comprimate filmate)	2,26	2,09

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)	1,20	1,11
300 mg (comprimate)	1,93	1,79

10. PENTRU TRATAMENTUL DIABETULUI ZAHARAT

(700) DAPAGLIFLOZINUM

Se acceptă pentru compensare, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, cu rata de compensare 65 %.

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
10 mg (comprimate filmate)	14,61	13,53

(701) METFORMINUM

Se acceptă pentru compensare, următoarele doze și forme farmaceutice, cu rata de compensare 65 %.

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
500 mg (comprimate cu eliberare prelungită)	1,18	1,09
750 mg (comprimate cu eliberare prelungită)	1,48	1,37
1000 mg (comprimate cu eliberare prelungită)	1,72	1,59

(717) SITAGLIPTINUM

Se acceptă pentru compensare, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente

compensate, cu rata de compensare 65 %.

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
100 mg (comprimate filmate)	10,71	9,92

11. PENTRU TRATAMENTUL PSORIAZISULUI

(075) BETAMETHASONUM + ACIDUM SALICYLICUM

Se acceptă pentru compensare, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, cu rata de compensare 80%

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
0,64 mg/30 mg/g (unguent)	41,42	38,35

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).

(230) FERRI (III) HYDROXIDUM CUM POLYMALTOSEI COMPLEXUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice

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

(272) RIVAROXABANUM

Se acceptă pentru compensare, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 10 mg (comprimate filmate);
2. 15 mg (comprimate filmate);
3. 20 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 FEMEII GRAVIDE ȘI PROFILAXIA MALFORMATIILOR

(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 POLYMALTOSI 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).

3. PENTRU TRATAMENTUL EPILEPSIEI

(501) ACIDUM VALPROICUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 150 mg (capsule mini-comprimate cu eliberare prelungită);
2. 300 mg (comprimate cu eliberare prelungită, capsule mini-comp. Cu eliberare prelungită);
3. 500 mg (comprimate cu eliberare prelungită).

(503) CARBAMAZEPINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 mg/5 ml (suspensie orală);
2. 150 mg (comprimate cu eliberare prelungită);
3. 200 mg (comprimate);
4. 300 mg (comprimate cu eliberare prelungită);
5. 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).

(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. 5 mg (comprimate orodispersabile);
2. 10 mg (comprimate, comprimate orodispersabile);
3. 15 mg (comprimate, comprimate orodispersabile).

(505) CLONAZEPAMUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

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

(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 adulti 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. 4 mg (comprimate, comprimate filmate);
4. 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, capsule);
2. 100 mg (comprimate);
3. 200 mg (comprimate).

(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).

(070) BUDESONIDUM (pentru copii cu vârsta 0-18 ani)

Se acceptă pentru compensare, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 0,5 mg/ml (suspensie de inhalat prin nebulizator).

(071) FLUTICASONUM (pentru copii cu vârsta 0-18 ani)

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

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

(233) MONTELUKASTUM (pentru copii cu vârsta 0-18 ani)

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).

(023) SALBUTAMOLUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 mcg/doză (suspensie de inhalat presurizată).

7. PENTRU TRATAMENTUL EPIDERMOLIZEI BULOASE

(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 filmate).

(383) DEXPANTHENOLUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 50 mg/g (cremă);
2. 5% (unguent);
3. 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. 0,1% (cremă, unguent).

8. PENTRU TRATAMENTUL BOLILOR DE SISTEM ȘI AUTOIMUNE

(064) 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).

(074) LEFLUNOMIDUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 20 mg (comprimate filmate).

(046) METHYLPREDNISOLONUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. **4 mg (comprimate);**
2. **16 mg (comprimate).**

(025) METHOTREXATUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. **2,5 mg (comprimate);**
2. **10 mg (comprimate);**
3. **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).**

(397) DORZOLAMIDUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. **20 mg/ml (picături oftalmice, soluție).**

(398) PILOCARPINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. **10 mg/ml (picături oftalmice, soluție).**

(391) TIMOLOLUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. **0,5% (picături oftalmice, soluție).**

(399) TIMOLOLUM + LATANOPROSTUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. **0,05 mg/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, pulbere pentru soluție injectabilă/perfuzabilă).

(037) PANCREATINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 10000 UA (capsule);
2. 10000 UI (comprimate gastrorezistente);
3. 20000 UA (comprimate filmate);
4. 300 mg (capsule gastrorezistente);
5. 150 mg (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. 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/BECKER

(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

(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);
2. 850 mg (comprimate filmate);
3. 1000 mg (comprimate filmate).

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

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 1 mg (comprimate);
2. 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, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, 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, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, următoarele doze și forme farmaceutice:

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

(712) INSULINUM DEGLUDECUM¹

Se acceptă pentru compensare, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, 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, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, următoarele doze și forme farmaceutice:

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

(714) INSULINUM GLARGINUM¹

Se acceptă pentru compensare, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, 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, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, următoarele doze și forme farmaceutice:

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

(716) INSULINUM LISPRO¹

Se acceptă pentru compensare, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, 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

ACIDUM ACETYLSALICYLICUM (650) pentru adulți, (750) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
75 mg (comprimate filmate, comprimate gastrorezistente, capsule)	0,66	0,61
100 mg (comprimate gastrorezistente)	1,01	0,94
150 mg (comprimate filmate, comprimate gastrorezistente)	0,78	0,72

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)	1,88	1,74
150 mg (comprimate)	0,16	0,15

AMITRIPTYLINUM (896) pentru adulți, (996) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură
	Inclusiv TVA
25 mg (comprimate filmate)	0,65

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)	0,91	0,84
500 mg (capsule, comprimate, comprimate filmate)	1,57	1,45
1000 mg (comprimate filmate)	4,63	4,29
1 g (pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă)	11,62	10,76
500 mg (pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă)	8,01	7,42
125 mg/5 ml – 60 ml (pulbere/suspensie orală)	42,90	39,72
250 mg/5 ml – 60 ml (pulb./suspensie orală)	35,56	32,93
250 mg/5 ml – 100 ml (granule/suspensie orală)	34,76	32,19

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)	5,50	5,09
875 mg + 125 mg (comprimate filmate, comprimate orodispersabile)	5,80	5,37
200 mg + 28,5 mg/5 ml – 70 ml (pulbere/suspensie orală)	28,87	26,73
400 mg + 57 mg/5 ml – 70 ml (pulbere/suspensie orală)	55,25	51,16
600 mg + 42,9 mg/5 ml – 100 ml (pulbere/suspensie orală)	133,93	124,01
1000 mg + 200 mg (pulbere pentru soluție injectabilă/perfuzabilă)	23,94	22,17

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)	1,17	1,08

500 mg (capsule)	2,31	2,14
0,5 g (pulbere/soluție injectabilă, pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă)	4,31	3,99
1g (pulbere/soluție injectabilă, pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă)	5,70	5,28

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)	9,42	8,72
500 mg (comprimate filmate, capsule)	23,79	22,03
200 mg/5 ml – 15 ml (pulbere/suspensie orală)	69,24	64,11
200 mg/5 ml – 20 ml (pulbere/suspensie orală)	79,81	73,90
200 mg/5 ml – 30 ml (pulbere/suspensie orală)	109,58	101,46
500 mg (pulbere/soluție perfuzabilă, pulbere liofilizată/soluție perfuzabilă)	118,06	109,31

CARBAMAZEPINUM (651) pentru adulți, (751) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
150 mg (comprimate cu eliberare prelungită)	1,64	1,51
200 mg (comprimate)	0,68	0,63
300 mg (comprimate cu eliberare prelungită)	2,50	2,31
600 mg (comprimate cu eliberare prelungită)	6,26	5,80

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)	1,62	1,50
500 mg (capsule)	3,17	2,94

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)	14,18	13,13
400 mg (comprimate filmate)	14,16	13,11
100 mg/5 ml – 30 ml (pulbere/suspensie orală)	48,60	45,00

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)	21,94	20,31
2 g (pulbere pentru soluție injectabilă/ perfuzabilă)	43,46	40,24

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)	13,76	12,74

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)	28,52	26,41
1 g (pulbere/soluție injectabilă, pulbere/soluție injectabilă/perfuzie, pulbere+solvent/soluție injectabilă/perfuzie, pulbere+solvent/soluție injectabilă)	41,60	38,52
0,5 g (pulbere+solvent/soluție injectabilă; pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă)	9,77	9,05

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)	5,55	5,14
500 mg (comprimate filmate)	7,93	7,34
1,5 g (pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă; pulbere/soluție injectabilă, pulbere pentru suspensie injectabilă/soluție injectabilă)	29,73	27,53
750 mg (pulbere/soluție injectabilă; pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă; pulbere și solvent pentru soluție injectabilă)	17,40	16,11
125 mg/5 ml – 100 ml (granule pentru suspensie orală)	237,72	220,11
125 mg/5 ml – 50 ml (granule pentru suspensie orală)	104,22	96,50

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)	1,63	1,51
500 mg (comprimate filmate)	3,27	3,03
750 mg (comprimate filmate)	9,77	9,05
200 mg/100 ml (soluție perfuzabilă)	33,36	30,89
400 mg (soluție perfuzabilă)	127,19	117,77
100 mg/10 ml (concentrat pentru soluție perfuzabilă)	12,83	11,88

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)	5,81	5,38
500 mg (comprimate filmate)	8,41	7,79
500 mg (comprimate cu eliberare prelungită, comprimate cu eliberare modificată)	16,86	15,61
125 mg/5 ml – 60 ml (granule/suspensie orală)	116,10	107,50

COLCHICINUM (820) pentru adulți

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
1 mg (comprimate)	1,06	0,98

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)	3,10	2,87
0,5 mg (comprimate)	1,08	1,00
2 mg (comprimate)	3,43	3,18
4 mg (comprimate)	6,70	6,20

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/perfuzabilă, soluție injectabilă/concentrat pentru soluție perfuzabilă)	10,97	10,16

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)	0,32	0,30
50 mg (comprimate gastrorezistente, comprimate filmate)	0,70	0,65
75 mg (capsule)	2,40	2,22

100 mg (comprimate filmate cu eliberare prelungită, capsule cu eliberare prelungită)	2,77	2,56
75 mg/3 ml – 3 ml (soluție injectabilă)	4,69	4,34
50 mg (supozitoare)	3,03	2,81
100 mg (supozitoare)	2,21	2,05

DIPYRIDAMOLUM (825) pentru adulți

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
25 mg (comprimate, comprimate filmate)	0,51	0,47
5 mg/ml (soluție injectabilă)	2,18	2,02

DONEPEZILI HYDROCHLORIDUM (652) pentru adulți, (752) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
comprimate filmate, comprimate orodispersabile)	8,43	7,81
comprimate filmate, comprimate orodispersabile)	11,35	10,5

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)	1,21	1,12

ESCITALOPRAMUM (653) pentru adulți, (753) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
comprimate filmate)	3,01	2,7
comprimate filmate)	3,43	3,1

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)	2,57	2,38
20 mg (comprimate, comprimate filmate)	0,96	0,89
40 mg (comprimate, comprimate filmate)	1,61	1,49
20 mg (pulbere+solvent/soluție injectabilă)	22,54	20,87

FLUOXETINUM (832) pentru adulți

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
20 mg (capsule)	2,65	2,45

FLUTICASONUM (862) 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)	158,41	146,68
50 mcg/doză 120 doze (suspensie de inhalat presurizată)	129,64	120,04
1 mg/ml (suspensie de inhalat prin nebulizator)	20,23	18,73

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)	0,66	0,61
10 mg/ml (soluție injectabilă)	1,52	1,41

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)	4,00	3,70
400 mg (capsule)	4,50	4,17

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)	127,35	117,92

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)	4,50	4,17
100 mg (comprimate filmate)	2,13	1,97
50 mg/ml (soluție injectabilă/concentrat pentru soluție perfuzabilă)	6,61	6,12
80 mg (pulbere pentru soluție orală)	5,79	5,36
100 mg (supozitoare)	3,44	3,19

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)	0,90	0,83
15 mg (comprimate, comprimate filmate)	1,86	1,72
10 mg/ml (soluție injectabilă)	8,11	7,51
7,5 mg (supozitoare)	6,58	6,09
15 mg (supozitoare)	7,10	6,57

MEMANTINUM (654) pentru adulți, (754) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
10 mg (comprimate filmate)	5,28	4,89

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)	2,10	1,94

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)	1,67	1,55
9 mg/ml – 5 ml (soluție injectabilă)	1,61	1,49
0,9% 200 ml (soluție perfuzabilă)	9,48	8,78
0,9% 250 ml (soluție perfuzabilă)	9,20	8,52
0,9% 400 ml (soluție perfuzabilă)	12,71	11,77
0,9% 500 ml (soluție perfuzabilă)	12,17	11,27

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)	2,21	2,05

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)	3,53	3,27
--	------	------

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/suspensie orală, granule/suspensie orală)	2,55	2,36

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)	32,52	30,11
200 mg (comprimate filmate)	8,29	7,68

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 micropetele)	1,69	1,56
40 mg (capsule gastrorezistente)	3,18	2,94
40 mg (pulbere/soluție perfuzabilă)	79,24	73,37

PANTOPRAZOLUM (864) pentru adulți, (964) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
20 mg (comprimate gastrorezistente)	3,33	3,08
40 mg (comprimate gastrorezistente, comprimate filmate gastrorezistente)	3,85	3,56
40 mg (pulbere/soluție injectabilă, pulbere liofilizată/soluție injectabilă)	41,89	38,79

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)	1,23	1,14
400 mg (comprimate cu eliberare prelungită)	1,99	1,84
600 mg (comprimate cu eliberare prelungită)	1,75	1,62
20 mg/ml – 5 ml (soluție injectabilă; soluție injectabilă/perfuzabilă)	4,41	4,08

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)	0,53	0,49
800 mg (capsule, comprimate filmate)	2,54	2,35
1200 mg (comprimate filmate)	2,81	2,60
200 mg/ml – 5 ml (soluție injectabilă)	2,59	2,40

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)	3,68	3,41
150 mg (capsule)	4,65	4,31
300 mg (capsule)	7,67	7,10

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)	0,26	0,24

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)	2,47	2,29

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)	2,78	2,57
20 mg (comprimate 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)	1,76	1,63
200 mg + 40 mg/5 ml – 80 ml (suspensie orală)	56,40	52,22
100 mg + 20 mg (comprimate)	0,95	0,88

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)	8,49	7,86
600 ULS/2 ml – 2 ml (soluție injectabilă)	39,85	36,90

SPIRONOLACTONUM (869) pentru adulți

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
25 mg (comprimate, comprimate filmate)	1,91	
50 mg (comprimate, capsule, comprimate filmate)	2,03	

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)	2,11	1,95

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)	1,65	1,53
4 mg (comprimate)	2,63	2,44

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)	0,81	0,75
10 mg (comprimate, comprimate orodispersabile)	2,53	2,34
5 mg/ml – 2 ml (concentrat pentru soluție perfuzabilă)	5,35	4,95
5 mg/ml – 5 ml (concentrat pentru soluție perfuzabilă)	8,16	7,56

BUDESONIDUM (855) pentru adulți, (955) pentru copii

Se acceptă pentru compensare, conform prețului cu amănuntul negociat și inclus în Lista DC de medicamente compensate, cu rata de compensare 50 %.

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
0,5 mg/ml (suspensie de inhalat prin nebulizator)	8,95	8,29

SALBUTAMOLUM (871) pentru adulți, (971) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
100 mcg/doză (suspensie de inhalat presurizată)	41,08	38,04
1 mg/ml – 2 ml (soluție de inhalat prin nebulizator)	5,03	4,66
2,5 mg/2,5 ml (soluție de inhalat prin nebulizator)	5,21	4,82

PREDNISOLONUM (886) pentru adulți, (986) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
5 mg (comprimate)	1,35	1,25

METHYLPREDNISOLONUM (894) pentru adulți, (994) pentru copii

Doza și forma farmaceutică	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	
	Inclusiv TVA	Fără TVA
4 mg (comprimate)	1,88	1,74
16 mg (comprimate)	4,84	4,48

**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 (capsule moi);
8. 200 mg (comprimate filmate);
9. 200 mg (drajeuri);
10. 400 mg (comprimate filmate);
11. 400 mg (capsule);
12. 400 mg (capsule moi);
13. 400 mg (drajeuri);
14. 60 mg (supozitoare).

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

(901) ACETYLCYSTEINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 200 mg (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 (nu se indică în BRONȘITA ACUTĂ)

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).

(909) CEFACLORUM (pentru tratamentul PNEUMONIEI)

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. 250 mg (capsule);
4. 500 mg (capsule).

(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 (capsule moi);
8. 200 mg (comprimate filmate);
9. 200 mg (drajeuri);
10. 400 mg (comprimate filmate);
11. 400 mg (capsule);
12. 400 mg (capsule moi);
13. 400 mg (drajeuri);
14. 60 mg (supozitoare).

(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).

4. PENTRU TRATAMENTUL PANCREATITEI CRONICE, PANCREATITEI REACTIVE LA COPII

(237) PANCREATINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 10000 UA (capsule);
2. 10000 UI (comprimate gastrorezistente);
2. 300 mg (capsule gastrorezistente);
3. 150 mg (capsule gastrorezistente);
4. 5000 UI + 7000 UI + 400 UI (comprimate filmate gastrorezistente);
5. 250 mg (comprimate 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/5 ml (suspensie orală).

(227) AMBROXOLUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 30 mg (comprimate);
2. 15 mg/5 ml – 100 ml (sirop, soluție orală);
3. 15 mg/5 ml – 120 ml (sirop);
4. 15 mg/5 ml – 150 ml (sirop);
5. 30 mg/5 ml – 100 ml (sirop);
6. 30 mg/5 ml – 120 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);
2. 500 mg (capsule, comprimate, comprimate filmate);
3. 1000 mg (comprimate filmate);

4. 1 g (pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă);

5. 500 mg (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, pulbere liofilizată/soluție perfuzabilă).

(210) BENZATHINIBENZYL PENICILLINUM plus BENZYL PENICILLINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

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

(225) CEFUROXIMUM

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, pulbere pentru suspensie injectabilă/soluție injectabilă);
4. 750 mg (pulbere/soluție injectabilă, pulbere/soluție injectabilă/perfuzabilă; pulbere și solvent pentru soluție injectabilă);
5. 125 mg/5 ml 100 ml (granule pentru suspensie orală);
6. 125 mg/5 ml - 50 ml (granule pentru suspensie orală).

(236) DIAZEPAMUM (DOAR PENTRU FEBRA REUMATISMALĂ ACUTĂ)

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).

(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 filmate; comprimate gastrorezistente);
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/perfuzabilă, soluție injectabilă/concentrat pentru soluție perfuzabilă).

(403) DICLOFENACUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 50 mg (comprimate gastrorezistente, comprimate filmate);
2. 75 mg (capsule);
3. 100 mg (comprimate filmate cu eliberare prelungită, capsule cu eliberare prelungită);
4. 50 mg (supozitoare);
5. 100 mg (supozitoare).

(414) 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 (capsule moi);
8. 200 mg (comprimate filmate);
9. 200 mg (drajeuri);
10. 400 mg (comprimate filmate);

11. 400 mg (capsule);
12. 400 mg (capsule moi);
13. 400 mg (drajeuri);
14. 60 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).

(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).

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

(411) AMITRIPTYLINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 25 mg (comprimate filmate).

(412) DIAZEPAMUM

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).

(413) GABAPENTINUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 300 mg (capsule);
2. 400 mg (capsule).

**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%) DOAR PENTRU ADULȚI

(866) ACIDUM ACETYLSALICYLICUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 75 mg (comprimate filmate, comprimate gastrorezistente, capsule);
2. 100 mg (comprimate gastrorezistente);
3. 150 mg (comprimate filmate; comprimate gastrorezistente);
4. 325 mg (comprimate).

(867) CLOPIDOGRELUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 75 mg (comprimate filmate, capsule).

(895) SULODEXIDUM

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 250 ULS (capsule moi).

3. 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 (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).

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

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

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

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).

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 (capsule moi);
8. 200 mg (comprimate filmate);
9. 200 mg (drajeuri);
10. 400 mg (comprimate filmate);
11. 400 mg (capsule);
12. 400 mg (capsule moi);
13. 400 mg (drajeuri);
14. 60 mg (supozitoare).

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).

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

Se acceptă pentru compensare următoarele doze și forme farmaceutice:

1. 100 mcg/doză (suspensie de inhalat presurizată).

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

I. PENTRU PACIENȚI CU DIABET ZAHARAT

1. (100) Teste pentru determinarea glucozei în sânge* (rata de compensare – 90% din mediana)

Denumire comercială/ Model	Producător	Nr. de înregistrare în Registrul de stat al dispozitivelor medicale	Suma compensată fixă per unitate de măsură (MDL)		Preț maxim cu amănuntul per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL	Valoarea maximă a coplății pacientului per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL
			Inclusiv TVA 8%	Fără TVA		
VIVA CHEK N100, INO TEST STRIPS	Vivachek Laboratories Inc., SUA	DM0000240 47	2,70	2,50	2,70	0,00
VIVA CHEK N50, INO TEST STRIPS	Vivachek Laboratories Inc., SUA	DM0000240 46	2,70	2,50	2,70	0,00
VIVA CHEK N25, INO TEST STRIPS	Vivachek Laboratories Inc., SUA	DM0000240 45	2,70	2,50	2,70	0,00
CLEVER CHECK, TD- 4302, AMBALAJ 25 BUC	TAIDOC TECHNOLOGY CORPORATION, Taiwan	DM0003631 86	2,70	2,50	2,70	0,00
CLEVER CHECK, TD- 4302, AMBALAJ 50 BUC	TAIDOC TECHNOLOGY CORPORATION, Taiwan	DM0003631 87	2,70	2,50	2,70	0,00

Teste (FIABIOMED®), N25x2	HMD BIOMEDICAL INC., Taiwan	DM000347018	2,71	2,51	3,31	0,60
ACCU-CHEK ACTIV, N50	Roche diabetes Care Gmbh, Germania	DM000337029	2,71	2,51	3,40	0,69
ACCU-CHEK ACTIV, N50	Roche diabetes Care Gmbh, Germania	DM000337030	2,71	2,51	3,40	0,69
ACCU-CHEK ACTIV, N25	Roche diabetes Care Gmbh, Germania	DM000337028	2,71	2,51	3,60	0,89
ACCU-CHEK INSTANT, BANDA N50	Roche diabetes Care Gmbh, Germania	DM000207510	2,71	2,51	3,74	1,03
RIGHTEST™ GS100, N50	BIONIME CORPORATION, Taiwan	DM000305523	2,71	2,51	3,96	1,25
RIGHTEST™ GS550, N50	BIONIME CORPORATION, Taiwan	DM000305517	2,71	2,51	4,78	2,07
RIGHTEST™ GS300, N50	BIONIME CORPORATION, Taiwan	DM000305520	2,71	2,51	4,78	2,07
RIGHTEST™ GS300, N25	BIONIME CORPORATION, Taiwan	DM000305519	2,71	2,51	5,00	2,29
TESTE GL 44 Lean, N50	BEURER GMBH, Germania	DM000206488	2,71	2,51	7,93	5,22
TESTSTREIFEN / STRIPS GL 44 / GL 50 (EVO) (2X25)	BEURER GMBH, Germania	DM000052951	2,71	2,51	7,93	5,22

2. (110) Lanțete* (rata de compensare – 66% din mediana)

Denumire comercială/ Model	Producător	Nr. de înregistrare în Registrul de	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)	Preț maxim cu amănuntul per unitate de	Valoarea maximă a coplății pacientului per
-------------------------------	------------	-------------------------------------	--	--	--

		stat al dispozitivelor medicale	Inclusiv TVA 8%	Fără TVA	măsură (inclusiv TVA), MDL	unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL
TD-THIN, TD-5084, N100	TAIDOC TECHNOLOGY CORPORATION, Taiwan	DM000199594	0,29	0,27	0,29	0,00
TD-THIN, TD-5084, N50	TAIDOC TECHNOLOGY CORPORATION, Taiwan	DM000199594	0,29	0,27	0,29	0,00
VIVACHECK™, N50	TIANJIN HUAHONG TECHNOLOGY CO., LTD., China	DM000028943	0,30	0,28	0,30	0,00
VIVACHECK™, N25	TIANJIN HUAHONG TECHNOLOGY CO., LTD., China	DM000028941	0,30	0,28	0,30	0,00
VIVACHECK™, N100	TIANJIN HUAHONG TECHNOLOGY CO., LTD., China	DM000028945	0,30	0,28	0,30	0,00
Lanțete (FIABIOMED®), N50	TIANJIN HUAHONG TECHNOLOGY CO., LTD., China	DM000349434	0,30	0,28	0,60	0,30
ACCU-CHEK® SOFTCLIX, N25	Roche diabetes Care Gmbh, Germania	DM000337009	0,30	0,28	1,29	0,99
ACCU-CHEK® SOFTCLIX, N25	Roche diabetes Care Gmbh, Germania	DM000337012	0,30	0,28	1,29	0,99
Lanțete Beurer SOFT TOUCH, N100	BEURER GMBH, Germania	DM000052957	0,30	0,28	1,45	1,15
Lanțete Beurer, N100	BEURER GMBH, Germania	DM000052956	0,30	0,28	1,45	1,15
BIONIME RIGHTEST® GL300, N50	STERILANCE MEDICAL (SUZHOU) INC., China	DM000322305	0,30	0,28	1,82	1,52

**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) per pacient
DZ tip 1, copii (0-18 ani)	450
DZ gestațional (16 săptămâni)	450
DZ tip 1, adulți	350
DZ tip 2, tratat cu insulină bazal-bolus, bazal	200
DZ tip 2, tratat cu antidiabetice orale (ADO)	25

3. (140) Ace pentru stilou injector de insulina 4 mm – 5 mm (rata de compensare – 55% din mediana)

Denumire comercială/ Model	Producător	Nr. de înregistrare în Registrul de stat al dispozitivelor medicale	Suma compensată fixă per unitate de măsură (MDL)		Preț maxim cu amănuntul per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL	Valoarea maximă a coplății pacientului per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL
			Inclusiv TVA 8%	Fără TVA		
Ayset Fine 32G, 0.23 x 4 mm, N 100	AYSET TIBBI URUNLER VE PLASTIK TEKSTIL ELEKTRONIK GIDA TEMIZLIK MADDELERI SAN. A.S., Turcia	DM0003814 25	0,66	0,61	0,66	0,00
32G, 0.23 x 4 mm, N 100	WEIGAO MEDICAL INTERNATIONAL CO., LTD., China	DM0003662 07	0,69	0,64	1,85	1,16
NOVOFINE® 32G, 0.23/0.25 x 4 mm, N 100	NOVO NORDISK A/S, Danemarca	DM0002097 76	0,69	0,64	3,72	3,03
Ayset Fine 31G, 0.25 x 5 mm, N 100	AYSET TIBBI URUNLER VE PLASTIK TEKSTIL ELEKTRONIK GIDA TEMIZLIK	DM0003814 20	0,66	0,61	0,66	0,00

	MADDELERI SAN. A.S., Turcia					
--	--------------------------------	--	--	--	--	--

4. (141) Ace pentru stilou injector de insulina 6 mm – 8 mm (rata de compensare – 45% din mediana)

Denumire comercială/ Model	Producător	Nr. de înregistrare în Registrul de stat al dispozitivelor medicale	Suma compensată fixă per unitate de măsură (MDL)		Preț maxim cu amănuntul per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL	Valoarea maximă a coplății pacientului per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL
			Inclusiv TVA 8%	Fără TVA		
Ayset Fine 31G, 0.25 x 8 mm, N 100	AYSET TIBBI URUNLER VE PLASTIK TEKSTIL ELEKTRONIK GIDA TEMIZLIK MADDELERI SAN. A.S., Turcia	DM0003814 22	0,66	0,61	0,66	0,00
32G, 0.23 x 6 mm, N 100	WEIGAO MEDICAL INTERNATIONAL CO., LTD., China	DM0003662 07	0,83	0,77	1,85	1,02
NOVOFINE® 30G, 0.3 X 8 mm, N 100	NOVO NORDISK A/S, Danemarca	DM0000051 13	0,83	0,77	2,98	2,15

* Normele de prescriere a acelor pentru stilou injector de insulină, în funcție de categoria pacienților sunt următoarele:

Categoria pacienților	Cantitatea de ace pentru stilou injector de insulina pentru 3 luni (unități) per pacient
Copii (0-18 ani)	240
Diabet gestațional**	300**
Adulți cu regim bazal-bolus de administrare	150
Adulți cu administrare de insulin bazală sau insulin premixate	60

** Pentru femeile cu diabet gestational care necesită tratament cu insulină – se vor elibera 300 ace pentru toată perioada sarcinii.

5. (150) Seringi sterile cu ac pentru insulină (rata de compensare – 60% din mediana)

Denumire comercială/ Model	Producător	Nr. de înregistrare în Registrul de stat al dispozitivelor medicale	Suma compensată fixă per unitate de măsură (MDL)		Preț maxim cu amănuntul per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL	Valoarea maximă a coplății pacientului per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL
			Inclusiv TVA 8%	Fără TVA		
Seringă sterilă cu ac pentru insulină 1 ml, 30G x 8 mm	CHANGZHOU JIAFENG MEDICAL EQUIPMENT CO., LTD.	DM0002291 44	1,13	1,05	1,13	0,00
Seringă sterilă cu ac pentru insulină 100UI/1 ML, 29G, 0.33 mm x 8 mm , ac nedetașabil	WEIGAO MEDICAL INTERNATIONAL CO., LTD., China	DM0003662 04	1,17	1,08	1,94	0,77
Seringă sterilă cu ac pentru insulină 50UI/0.5 ML, 29G, 0.33 mm x 8 mm , ac nedetașabil	WEIGAO MEDICAL INTERNATIONAL CO., LTD., China	DM0003662 03	1,17	1,08	1,94	0,77

* Normele de prescriere a seringilor sterile cu ac pentru insulină, în funcție de categoria pacienților sunt următoarele:

Categoria pacienților	Cantitatea de seringi pentru insulină pentru 3 luni (unități) per pacient
Adulți cu regim bazal-bolus de administrare	150
Adulți cu administrare de insulină bazală sau insulină premixate	60

II. Pentru pacienți stomizați

1. (120) Sistem stomic unitar pentru urostomie* (rata de compensare – 85% din mediana)

Denumire comercială/ Model	Producător	Nr. de înregistrare în Registrul de stat al dispozitivelor medicale	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)		Preț maxim cu amănuntul per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL	Valoarea maximă a coplății pacientului per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL
			Inclusiv TVA 20%	Fără TVA		
FLEXIMA®URO SILK, BEJ, CU FLANȘĂ AJUSTABILĂ, ø 12-55 mm	B. Braun Medical SAS, Franța	DM000345658	113,83	94,86	113,83	0,00
UROSTOMY	BAO-HEALTH MEDICAL INSTRUMENT CO., LTD.	DM000273348	119,45	99,54	128,16	8,71
Coloplast Alterna® 5580 CU EVACUARE, OPAC, DIAMETRU DECUPAJ 10-55 MM	COLOPLAST A/S, Danemarca	DM000400203	119,45	99,54	152,90	33,45
FLEXIMA®URO SILK, BEJ, CU FLANȘĂ CONVEXĂ AJUSTABILĂ, ø 15-35 mm	B. Braun Medical SAS, Franța	DM000345659	119,45	99,54	184,82	65,37

**Notă: Norma de prescriere a sistemelor stomice unitare pentru urostomie per pacient este câte o unitate pentru două zile, pentru 3 luni – 45 unități.*

2. (121) Flanșă adezivă pentru sistem stomic unitar (plată) * (rata de compensare – 100% din mediana)

Denumire comercială/ Model	Producător	Nr. de înregistrare în Registrul de stat al	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)		Preț maxim cu amănuntul per unitate de măsură	Valoarea maximă a coplății pacientului per unitate de
			Inclusiv TVA 20%	Fără TVA		

		dispozitivelor medicale				(inclusiv TVA), MDL	măsură (inclusiv TVA), MDL
Coloplast Alterna® 13191, ALTERNA LONG WEAR, DIAMETRU 60MM PENTRU ILEO/URO/COLOSTO MIE	COLOPLAST A/S, Danemarca	DM0004002 06	129,60	108,00	129,60	0,00	

3. (122) Flanșă adezivă pentru sistem stomic unitar (convex) * (rata de compensare – 100% din mediana)

Denumire comercială/ Model	Producător	Nr. de înregistrare în Registrul de stat al dispozitivelor medicale	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)		Preț maxim cu amănuntul per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL	Valoarea maximă a coplății pacientului per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL
			Inclusiv TVA 20%	Fără TVA		
Coloplast Alterna® 14263, CONVEX LIGHT, DIAMETRU 60MM/15- 43MM, PENTRU ILEO/URO/COLOSTO MIE	COLOPLAST A/S, Danemarca	DM0004002 07	186,05	155,04	186,05	0,00

4. (123) Punga urostomică pentru flanșă * (rata de compensare – 50% din mediana)

Denumire comercială/ Model	Producător	Nr. de înregistrare în Registrul de stat al dispozitivelor medicale	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)		Preț maxim cu amănuntul per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL	Valoarea maximă a coplății pacientului per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL
			Inclusiv TVA 20%	Fără TVA		
Coloplast Alterna® 1756 CU EVACUARE, OPAC, DIAMETRU 60MM, PENTRU UROSTOMIE	COLOPLAST A/S, Danemarca	DM0004002 10	49,23	41,03	98,45	49,22

Nota: * - în cazul alegerii de către pacient a modelului cu flanșă detașabilă medicul va prescrie simultan și o rețetă pentru pungă urostomică pentru flanșă, conform normelor stabilite:

Flanșă plată sau flanșă convex per pacient – câte o unitate la 4 zile (pe lună – 7 unități), pentru 3 luni – 21 unități.

Pungă urostomică pentru flanșă per pacient - câte o unitate pentru două zile, pentru 3 luni – 45 unități.

5. (130) Pungă pentru stoma colostomică* (rata de compensare – 50% din mediana)

Denumire comercială/ Model	Producător	Nr. de înregistrare în Registrul de stat al dispozitivelor medicale	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)		Preț maxim cu amănuntul per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL	Valoarea maximă a coplății pacientului per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL
			Inclusiv TVA 20%	Fără TVA		
BAO-HEALTH®, COLOSTOMY	BAO-HEALTH MEDICAL INSTRUMENT CO., LTD., China	DM0002733 49	26,35	21,96	26,35	0,00

PROTEA VITAL CF3L	THERANOVA PROTEZARE S.R.L., Romania	DM0004288 44	32,73	27,28	65,46	32,73
PROTEA VITAL DCF3L	THERANOVA PROTEZARE S.R.L., Romania	DM0004288 43	32,73	27,28	70,91	38,17

* **Notă:** Norma de prescriere a pungilor pentru stoma colostomică per pacient este câte 2 unități pe zi, pentru 3 luni – 180 unități.

6. (131) Sistem stomic unitar pentru colostomie* (rata de compensare – 85% din mediana)

Denumire comercială/ Model	Producător	Nr. de înregistrare în Registrul de stat al dispozitivelor medicale	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)		Preț maxim cu amănuntul per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL	Valoarea maximă a coplății pacientului per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL
			Inclusiv TVA 20%	Fără TVA		
PROXIMA® +, ø 10-70 mm	B. Braun Medical SAS, Franța	DM0001169 31	47,74	39,78	47,74	0,00
PROTEA VITAL DVF3L	THERANOVA PROTEZARE S.R.L., Romania	DM0004288 42	66,50	55,42	76,36	9,86
Coloplast Alterna® 17450 CU EVACUARE, OPAC, DIAMETRU DECUPAJ 10-70 MM PENTRU ILEO/COLOSTOMIE	COLOPLAST A/S, Danemarca	DM0004002 04	66,50	55,42	80,11	13,61
Coloplast Alterna® 12680 CU EVACUARE, TRANSPARENT, DIAMETRU DECUPAJ	COLOPLAST A/S, Danemarca	DM0004002 00	66,50	55,42	99,49	32,99

10-80 MM, PENTRU ILEO/COLOSTOMIE							
Coloplast Alterna® 17500 CU EVACUARE, OPAC, TIP HIDE-AWAY, DIAMETRU DECUPAJ 12-75MM, PENTRU ILEO/COLOSTOMIE	COLOPLAST A/S, Danemarca	DM0004002 01	66,50	55,42	116,77	50,27	
Flexima®-Softima® 4620380 , Active drain Roll'Up pouches Maxi Beige cut-to-fit 15- 65 mm 30 units	B. BRAUN MEDICAL SAS, Franța	DM0003656 89	66,50	55,42	132,17	65,67	
Flexima®-Softima® 42718 , drain Roll'Up Convex pouches Midi Beige cut- to-fit 15-45 mm by 10 units	B. BRAUN MEDICAL SAS, Franța	DM0003658 31	66,50	55,42	191,64	125,14	

* **Notă:** Norma de prescriere a sistemelor stomice unitare pentru colostomie per pacient este câte o unitate pe zi, pentru 3 luni – 90 unități.

7. (132) Flansă adezivă pentru sistem stomic unitar (plată) * (rata de compensare – 100% din mediana)

Denumire comercială/ Model	Producător	Nr. de înregistrare în Registrul de stat al dispozitivelor medicale	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)		Preț maxim cu amănuntul per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL	Valoarea maximă a coplății pacientului per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL
			Inclusiv TVA 20%	Fără TVA		
Coloplast Alterna® 13191 ,	COLOPLAST A/S, Danemarca	DM0004002 06	129,60	108,00	129,60	0,00

ALTERNA LONG WEAR, DIAMETRU 60MM PENTRU ILEO/URO/COLOSTO MIE						
--	--	--	--	--	--	--

8. **(133) Flanșă adezivă pentru sistem stomic unitar (convex) *** (rata de compensare – 100% din mediana)

Denumire comercială/ Model	Producător	Nr. de înregistrare în Registrul de stat al dispozitivelor medicale	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)		Preț maxim cu amănuntul per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL	Valoarea maximă a coplății pacientului per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL
			Inclusiv TVA 20%	Fără TVA		
Coloplast Alterna® 14263, CONVEX LIGHT, DIAMETRU 60MM/15- 43MM, PENTRU ILEO/URO/COLOSTO MIE	COLOPLAST A/S, Danemarca	DM0004002 07	186,05	155,04	186,05	0,00

9. **(134) Punga colostomică pentru flanșă *** (rata de compensare – 50% din mediana)

Denumire comercială/ Model	Producător	Nr. de înregistrare în Registrul de stat al dispozitivelor medicale	Suma fixă compensată per unitate de măsură (MDL)		Preț maxim cu amănuntul per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL	Valoarea maximă a coplății pacientului per unitate de măsură (inclusiv TVA), MDL
			Inclusiv TVA 20%	Fără TVA		

Coloplast Alterna® 1693, CU EVACUARE, OPAC, PENTRU ILEO/COLOSTOMIE, DIAMETRU 60MM	COLOPLAST Danemarca	A/S,	DM0004002 08	38,88	32,40	77,76	38,88
---	------------------------	------	-----------------	-------	-------	-------	-------

*Nota: * - în cazul alegerii de către pacient a modelului cu flanșă detașabilă medicul va prescrie simultan și o rețetă pentru pungă colostomică pentru flanșă, conform normelor stabilite:*

Flanșă plată sau flanșă convex per pacient - câte o unitate la 4 zile (pe lună - 7 unități), pentru 3 luni – 21 unități.

Pungi colostomice pentru flanșă per pacient - câte o unitate pe zi, pentru 3 luni – 90 unități.