



# MONITORUL OFICIAL

## AL

# ROMÂNIEI

Anul XI — Nr. 390

PARTEA I  
LEGI, DECRETE, HOTĂRÂRI ȘI ALTE ACTE

Marti, 17 august 1999

### SUMAR

Nr.	Pagina	Pagina
328/70. — Ordin al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru aprobarea Listei denumirilor comune internaționale (D.C.I.) ale medicamentelor din Nomenclatorul de		medicamente și produse biologice de uz uman, de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, și a Modulului de prescriere, eliberare și de decontare a medicamentelor ..... 1-8

## ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

Ministerul Sănătății  
Nr. 328/19 mai 1999

Casa Națională de Asigurări de Sănătate  
Nr. 70/19 mai 1999

### ORDIN

**pentru aprobarea Listei denumirilor comune internaționale (D.C.I.) ale medicamentelor din Nomenclatorul de medicamente și produse biologice de uz uman, de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, și a Modulului de prescriere, eliberare și de decontare a medicamentelor**

Ministrul sănătății și președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, în temeiul prevederilor art. 24 alin. (1) din Legea asigurărilor sociale de sănătate nr. 145/1997, cu modificările și completările ulterioare,

având în vedere prevederile art. 33 din Legea nr. 100/1998 privind asistența de sănătate publică, ale art. 4 din Hotărârea Guvernului nr. 312/1999 pentru aprobarea Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului asigurărilor sociale de sănătate pe anul 1999, ale art. 3 alin. (4) și (7) din Hotărârea Guvernului nr. 244/1997 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, și ale art. 20 alin. (3) lit. b) din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 114 din 19 martie 1999,

ținând seama de Referatul comun nr. 123 din 18 mai 1999 al Ministerului Sănătății — Direcția generală a asistenței medicale, Direcția generală a bugetului sănătății și Direcția farmaceutică — și al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate — Departamentul sănătate și relații cu furnizorii și Departamentul politici bugetare, emit următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă:

— Lista denumirilor comune internaționale (D.C.I.) ale medicamentelor și produselor biologice de uz uman, de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, și a Modulului de prescriere, eliberare și de decontare a medicamentelor;

CVISION  
TECHNOLOGIES

— Lista denumirilor comune internaționale (D.C.I.) ale medicamentelor din Nomenclatorul de medicamente și produse biologice de uz uman, de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, fără contribuție personală, prevăzută în anexa nr. 2;

— Modul de prescriere, eliberare și de decontare a medicamentelor, de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, suportate din Fondul asigurărilor sociale de sănătate, prevăzută în anexa nr. 3;

— Modul de prescriere, eliberare și de decontare a medicamentelor, de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, fără contri-

buție personală, în cadrul programelor naționale de sănătate publică, organizate și finanțate de Ministerul Sănătății, prevăzută în anexa nr. 4.

Art. 2. — Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate, prin direcțiile și departamentele implicate, ministerele cu rețea sanitară proprie, casele de asigurări de sănătate, unitățile sanitare și unitățile farmaceutice, vor aduce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. 3. — Prezentul ordin intră în vigoare la 30 de zile de la publicarea în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Art. 4. — Anexele nr. 1–4 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Ministrul sănătății,  
**Hajdú Gábor**

Președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,  
**Andrei Gherghinescu**

*ANEXA Nr. 1*

**LISTA**

**denumirilor comune internaționale (D.C.I.) ale medicamentelor din Nomenclatorul de medicamente și produse biologice de uz uman, de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, cu contribuție personală**

1. A02B	BISMUTHI SUBCITRAS	45. C01D	ISOSORBIDI DINITRAS
2. A02B	FAMOTIDINUM	46. C01D	ISOSORBIDI MONONITRAS
3. A02B	NIZATIDINUM	47. C01D	NITROGLYCERINUM (glycreyli trinitras)
4. A02B	ROXATIDINUM	48. C01D	MOLSIDOMINUM
5. A02B	OMEPRAZOLUM	49. C01E	TRIMETAZIDINUM
6. A02B	RANITIDINUM	50. C02A	CLONIDINUM
7. A02B	CIMETIDINUM	51. C02A	METHYLDOPUM
8. A02B	SUCRALFATUM	52. C02A	MOXONIDINUM
9. A03A	MEBEVERINUM	53. C02C	PRAZOSINUM
10. A03A	PROPANTHELINI BROMIDUM	54. C02D	DIHYDRALAZINUM
11. A03A	PAPAVERINI HYDROCHLORIDUM	55. C02L	ALCALOID RAUWOLFIA + CLOPAMIDUM
12. A03B	BUTYLSCOPOLAMMONII BROMIDUM	56. C02L	ALCALOID RAUWOLFIA + CLORTALIDONUM
13. A03F	CISAPRIDUM	57. C03A	HYDROCHLOROTHIAZIDUM
14. A03F	DOMPERIDONUM	58. C03B	INDAPAMIDUM
15. A03F	METOCLOPRAMIDUM	59. C03C	FUROSEMIDUM
16. A04A	THIETHYLPERAZINUM	60. C03D	SPIRONOLACTONUM
17. A04A	PROCHLORPERAZINUM*)	61. C04A	CODERGOCRINUM
18. A06A	LACTULOSUM	62. C04A	NICERGOLINUM
19. A07A	NYSTATINUM	63. C04A	PENTOXIFYLLINUM
20. A07A	FURAZOLIDONUM	64. C04A	VINCAMINUM
21. A07D	LOPERAMIDUM	65. C07A	ATENELOLUM
22. A07E	SULFASALAZINUM	66. C07A	BISOPROLOLUM
23. A11C	COLECALCIFEROLUM	67. C07A	CARVEDILOLUM
24. B01A	ACENOCOUMAROLUM	68. C07A	METOPROLOLUM
25. B01A	CLOPIDOGREL	69. C07A	NEBIVOLOLUM
26. B01A	HEPARINUM	70. C07A	PROPRANOLOLUM
27. B01A	ENOXAPARINUM NATRICUM	71. C07A	SOTALOLUM
28. B01A	NADROPARINUM	72. C07A	BETAXOLOLUM
29. B01A	REVIPARINUM	73. C08C	AMLODIPINUM
30. B01A	DALTEPARINUM SODIUM	74. C08C	FELODIPINUM
31. B01A	TICLOPIDINUM	75. C08C	NIFEDIPINUM
32. B01A	WARFARINUM	76. C08C	NIMODIPINUM
33. B02B	PHYTOMENADIONUM	77. C08D	DILTIAZEMUM
34. B03A	FEROSII GLUTAMAS	78. C08D	VERAPAMILUM
35. B03A	FERROSI FUMARAS	79. C09A	CAPTOPRILUM
36. B03A	FERROSI SULFAS	80. C09A	ENALAPRILUM
37. B03A	DEXTRIFERONUM	81. C09A	LISINOPRILUM
38. C01A	DIGOXINUM	82. C09A	PERINDOPRILUM
39. C01B	AMIODARONUM	83. C09A	TRANDOLAPRILUM
40. C01B	CHINIDINI SULFAS	84. C09A	QUINALAPRILUM
41. C01B	DISOPYRAMIDUM	85. C09A	RAMIPRILUM
42. C01B	MEXILETINUM	86. C09A	FOSINOPRILUM
43. C01B	PROPAFENONUM	87. C09C	IRBESARTANUM
44. C01C	ETILEFRINUM	88. C09C	LOSARTANUM

89.	C09C	VALSARTANUM	163.	J01C	PHENOXYMETHYLPENICILLINUM
90.	C10A	BEZAFIBRATUM	164.	J01D	CEFACLORUM (oral)
91.	C10A	FENOFIBRATUM	165.	J01D	CEFALEXINUM (oral)
92.	C10A	CIPROFIBRATUM	166.	J01D	CEFTIBUTENUM
93.	C10A	GEMFIBROZILUM	167.	J01D	CEFUROXIMUM (oral)
94.	C10A	ATORVASTATINUM	168.	J01E	SULFAMETHOXAZOLUM + TRIMETHOPRIMUM
95.	C10A	PRAVASTATINUM	169.	J01F	ERYTHROMYCINUM
96.	C10A	SIMVASTATINUM	170.	J01F	ROXITHROMYCINUM
97.	C10A	FLUVASTATINUM	171.	J01F	SPYRAMICINUM
98.	D01A	ECONAZOLUM	172.	J01F	CLARITHROMYCINUM
99.	D01A	GRISEOFULVINUM	173.	J01G	AMIKACINUM
100.	D01A	MICONAZOLUM*)	174.	J01G	GENTAMICINUM
101.	D01A	NAFTIFINUM	175.	J01G	TOBRAMYCINUM*)
102.	D01A	NATAMYCINUM	176.	J01M	CIPROFLOXACINUM*)
103.	D01A	CLOTRIMAZOLUM	177.	J01M	NORFLOXACINUM*)
104.	D03A	DEXTRANOMERUM	178.	J01X	METRONIDAZOLUM*)
105.	D05B	ACITRETINUM	179.	J01X	TINIDAZOLUM*)
106.	D06A	MUPIROCINUM*)	180.	J02A	FLUCONAZOLUM*)
107.	D06A	NEOMYCINUM	181.	J02A	ITRACONAZOLUM
108.	D06B	MAFENIDUM	182.	J02A	KETOCONAZOLUM*)
109.	D06B	SULFADIAZINUM*)	183.	J05A	ACICLOVIRUM
110.	D06B	PODOPHYLLOTOXINUM	184.	L01A	CYCLOPHOSPHAMIDUM*)
111.	D07A	CLOBETASOLUM*)	185.	L01B	METHOTREXATUM*)
112.	D07A	MOMETASONUM*)	186.	L02B	AMINOGLUTETHIMIDUM
113.	D07A	TRIAMCINOLONUM ACETONID*)	187.	L02B	TAMOXIFENUM*)
114.	D07A	FLUMETASONUM	188.	L04A	AZATHIOPRINUM
115.	D08A	IDOPOVIDONUM	189.	M01A	DICLOFENACUM
116.	D10A	TRETINOINUM*)	190.	M01A	INDOMETACINUM
117.	D10A	ACIDUM AZELAICUM	191.	M01A	KETOPROFENUM
118.	D10B	ISOTRETINOINUM	192.	M01A	MELOXICAMUM
119.	G02A	METHYLERGOMETRINUM	193.	M01A	NAPROXENUM
120.	G02C	BROMOCRIPTINUM*)	194.	M01A	NIMESULIDUM
121.	G02C	FENOTEROLUM*)	195.	M01A	PIROXICAMUM
122.	G03A	LYNESTRENOLUM	196.	M01A	TENOXICAMUM
123.	G03A	MEDROXYPROGESTERONUM*)	197.	M01C	NATRII AUROTHIOMALAS
124.	G03A	NORETHISTERONUM	198.	M01C	PENICILLAMINUM
125.	G03B	TESTOSTERONUM	199.	M03B	BACLOFENUM
126.	G03C	ESTRADIOLUM	200.	M03B	TETRAZEPAMUM
127.	G03C	ESTRIOLUM	201.	M04A	ALLOPURINOLUM
128.	G03C	ETHINYLESTRADIOLUM	202.	M04A	COLCHICINUM
129.	G03C	HEXESTROLUM	203.	M04A	CABERGOLINUM*)
130.	G03C	PROMESTRIENUM	204.	M05B	ACIDUM ALENDRONICUM
131.	G03C	CHLOROTRIANISENUM	205.	M05B	ACIDUM CLODRONICUM
132.	G03D	ALLYLESTRENOLUM	206.	M05B	RALOXIPHENUM
133.	G03D	DYDROGESTERONUM	207.	N01B	LIDOCAINUM
134.	G03D	PROGESTERONUM	208.	N02A	TRAMADOLUM
135.	G03G	CLOMIFENUM	209.	N02A	DEXTROPROPOXYPHENUM
136.	G04B	OXYBUTYININUM	210.	N02C	SUMATRIPTANUM
137.	G04C	FINASTERIDUM	211.	N03A	CARBAMAZEPINUM
138.	G04C	TAMSULOSINUM	212.	N05A	HALOPERIDOLUM
139.	G04C	TERAZOSINUM	213.	N05A	CHLORPROMAZINA
140.	G04C	ALFUZOSINUM	214.	N05B	DIAZEPAMUM
141.	G04C	DOXAZOSINUM	215.	N05B	HYDROXYZINUM
142.	H01A	TETRACOSACTIDUM	216.	N05B	MEDAZEPAMUM
143.	H02A	DEXAMETHASONUM*)	217.	N05B	OXAZEPANUM
144.	H02A	HYDROCORTISONUM*)	218.	N05B	BROMAZEPAMUM
145.	H02A	METHYLPREDNISOLONUM	219.	N05C	NITRAZEPAMUM
146.	H02A	PREDNISOLONUM	220.	N05C	ZOLPIDEMUM
147.	H02A	PREDNISONUM	221.	N02C	ZOPICLONUM
148.	H02A	FLUDROCORTISONUM	222.	N06A	AMITRIPTYLINUM
149.	H02A	CORTISONUM	223.	N06A	DOXEPINUM
150.	H03A	LEVOTHYROXINUM	224.	N06A	TIANEPTINUM
151.	H03A	LIOthyRONIN + LEVOTHYROXIN	225.	N06B	VINPOCETINUM
152.	H03B	CARBIMAZOLUM	226.	N06B	EXTRACTE GINGO BILOBA
153.	H03B	THIAMAZOLUM	227.	N07A	DONEPEZILUM
154.	H05B	CALCITONINUM	228.	N07A	RIVASTIGMINUM
155.	J01A	DOXYCYCLINUM	229.	N07A	NEOSTIGMINI BROMIDUM
156.	J01A	TETRACYCLINUM	230.	N07A	PYRIDOSTIGMINI BROMIDUM
157.	J01C	AMOXICILLINUM	231.	N07C	CINNARIZINUM
158.	J01C	AMOXICILLINUM + ACIDUM CLAVULANICUM	232.	P01B	HYDROXYCLOROQUINUM
159.	J01C	AMPICILLINUM	233.	P02B	PRAZICQUANTELUM
160.	J01C	BENZATHINI BENZYLPENICILLINUM	234.	P02C	ALBENDAZOLUM
161.	J01C	BENZYLPENICILLINUM	235.	P02C	LEVAMISOLUM
162.	J01C	OXACILLINUM	236.	P02C	MEBENDAZOLUM



237.	P02C	PIPERAZINUM	254.	R05D	CODEINUM
238.	P02C	PYRANTELUM	255.	R05D	DEXTROMETHORPHANUM
239.	P02D	NICLOSAMIDUM	256.	R06A	ASTEMIZOLUM
240.	P03A	BENZYLUM BENZOICUM	257.	R06A	CHLOROPYRAMINUM
241.	R03A	SALBUTAMOLUM	258.	R06A	CHLORPHENIRAMINUM
242.	R03A	SALMETEROLUM	259.	R06A	KETOTIFENUM
243.	R03A	TERBUTALINUM	260.	R06A	EBASTINUM
244.	R03B	ACIDUL CROMOGLICICUM*)	261.	R06A	LORATADINUM
245.	R03B	BECLOMETASONUM*)	262.	R06A	PROMETHAZINUM
246.	R03B	FLUTICASONUM*)	263.	R06A	CYPROHEPTADINUM
247.	R03B	BUDESONIDUM*)	264.	S01A	IDOXURIDINUM
248.	R03B	BETAMETHASONUM*)	265.	S01E	ACETAZOLAMIDUM
249.	R03B	IPRATROPII — BROMIDUM	266.	S01E	LATANOPROSTUM
250.	R03B	NEDOCROMIL SODIUM	267.	S01F	TROPICAMIDUM
251.	R03D	AMINOPHYLLINUM	268.	S01G	LODOXAMIDUM
252.	R03D	MONTELUKASTUM	269.	S01G	ACIDUM N-ACETYL ASPARTYL GLUTAMICUM (sare de magneziu)
253.	R03D	THEOPHILLINUM			

\*) Indicații terapeutice și în alte grupe ATC, nivelul I.

Prezenta listă cuprinde un număr de 269 medicamente aprobate a se elibera cu contribuție din partea pacienților.

ANEXA Nr. 2

### LISTA

**denumirilor comune internaționale (D.C.I.) ale medicamentelor din Nomenclatorul de medicamente și produse biologice de uz uman, de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, fără contribuție personală**

Nr. crt.	Codul ATC	Denumirea comună internațională	Nr. crt.	Codul ATC	Denumirea comună internațională
1.	N03A	ACIDUM VALPROICUM și sărurile sale	40.	L01D	DOXORUBICINUM
2.	N05B	ALPRAZOLAMUM	41.	L01D	EPIRUBICINUM
3.	N04B	AMANTADINUM	42.	J04A	ETHAMBUTOLUM
4.	L01N	AMFASTINUM	43.	N03A	ETHOSUXIMIDUM
5.	J01G	AMIKACINUM	44.	L01C	ETOPOSIDUM
6.	L02B	AMINOGLUTETHIMIDUM	45.	L03A	FILGRASTIMUM
7.	L01X	ASPARAGINAZUM	46.	L01B	FLUDARABINUM
8.	V06A	ASPARTAMUM	47.	L01B	FLUOROURACILUM
9.	L04A	AZATHIOPRINUM	48.	N06A	FLUOXETINUM
10.	M03B	BACLOFENUM	49.	N05A	FLUPHENAZINUM
11.	L02B	BICALUTAMIDUM	50.	N05A	FLUPENTIXOLUM
12.	N04A	BIPERIDENUM	51.	N05A	FLUSPIRILENUM
13.	L01D	BLEOMYCINUM SULFAS	52.	L02B	FLUTAMIDUM
14.	N04B	BROMOCRIPTINUM	53.	N06A	FLUVOXAMINUM
15.	A10B	BUFORMINUM	54.	L02B	FORMESTANUM
16.	N05B	BUSPIRONUM	55.	L02A	FOSFESTROLUM
17.	L01A	BUSULFANUM	56.	J01X	FOSFOMYCINUM
18.	N03A	CARBAMAZEPINUM	57.	L01A	FOTEMUSTINUM
19.	L01X	CARBOPLATINUM	58.	N03A	GABAPENTINUM
20.	L01N	CARDIOXANUM	59.	J05A	GANCICLOVIRUM
21.	L01A	CHLORAMBUCILUM	60.	L01B	GEMCITABINUM
22.	P01B	CHLOROQUINUM	61.	A10B	GLIBENCLAMIDUM
23.	N05A	CHLORPROMAZINUM	62.	A10B	GLICLAZIDUM
24.	L04A	CICLOSPORINUM	63.	A10B	GLIPIZIDUM
25.	L01X	CISPLATINUM	64.	A10B	GLIQUIDONUM
26.	N06A	CLOMIPRAMINUM	65.	L02A	GOSERELINUM
27.	N03A	CLONAZEPAMUM	66.	A04A	GRANISETRONUM
28.	N05A	CLOZAPINUM	67.	N05A	HALOPERIDOLUM
29.	L01A	CYCLOPHOSPHAMIDUM	68.	L01X	HYDROXYCARBAMIDUM
30.	J04A	CYCLOSERINUM	69.	P01B	HYDROXYCHLOROQUINUM
31.	G03H	CYPROTERONUM	70.	L01D	IDARUBICINUM
32.	L01B	CYTARABINUM	71.	L01A	IFOSFAMIDUM
33.	L01A	DACARBAZINUM	72.	N06A	IMIPRAMINUM
34.	L01D	DACTINOMYCINUM	73.	J05A	INDINAVIR
35.	J04B	DAPSONUM	74.	A10A	INSULINE
36.	L01D	DAUNORUBICINUM	75.	L03A	INTERFERONUM ALFA
37.	V03A	DEFEROXAMINUM	76.	L03A	INTERFERONUM BETA
38.	L01X	DOCETAXOLUM	77.	L01X	IRINOTECANUM
39.	L01X	DOXORUBINUM	78.	L01X	IRINOTECANUM
40.	L01D	DOXORUBICINUM	79.	L01X	IRINOTECANUM
41.	L01D	EPIRUBICINUM	80.	L01X	IRINOTECANUM
42.	J04A	ETHAMBUTOLUM	81.	L01X	IRINOTECANUM
43.	N03A	ETHOSUXIMIDUM	82.	L01X	IRINOTECANUM
44.	L01C	ETOPOSIDUM	83.	L01X	IRINOTECANUM
45.	L03A	FILGRASTIMUM	84.	L01X	IRINOTECANUM
46.	L01B	FLUDARABINUM	85.	L01X	IRINOTECANUM
47.	L01B	FLUOROURACILUM	86.	L01X	IRINOTECANUM
48.	N06A	FLUOXETINUM	87.	L01X	IRINOTECANUM
49.	N05A	FLUPHENAZINUM	88.	L01X	IRINOTECANUM
50.	N05A	FLUPENTIXOLUM	89.	L01X	IRINOTECANUM
51.	N05A	FLUSPIRILENUM	90.	L01X	IRINOTECANUM
52.	L02B	FLUTAMIDUM	91.	L01X	IRINOTECANUM
53.	N06A	FLUVOXAMINUM	92.	L01X	IRINOTECANUM
54.	L02B	FORMESTANUM	93.	L01X	IRINOTECANUM
55.	L02A	FOSFESTROLUM	94.	L01X	IRINOTECANUM
56.	J01X	FOSFOMYCINUM	95.	L01X	IRINOTECANUM
57.	L01A	FOTEMUSTINUM	96.	L01X	IRINOTECANUM
58.	N03A	GABAPENTINUM	97.	L01X	IRINOTECANUM
59.	J05A	GANCICLOVIRUM	98.	L01X	IRINOTECANUM
60.	L01B	GEMCITABINUM	99.	L01X	IRINOTECANUM
61.	A10B	GLIBENCLAMIDUM	100.	L01X	IRINOTECANUM
62.	A10B	GLICLAZIDUM			
63.	A10B	GLIPIZIDUM			
64.	A10B	GLIQUIDONUM			
65.	L02A	GOSERELINUM			
66.	A04A	GRANISETRONUM			
67.	N05A	HALOPERIDOLUM			
68.	L01X	HYDROXYCARBAMIDUM			
69.	P01B	HYDROXYCHLOROQUINUM			
70.	L01D	IDARUBICINUM			
71.	L01A	IFOSFAMIDUM			
72.	N06A	IMIPRAMINUM			
73.	J05A	INDINAVIR			
74.	A10A	INSULINE			
75.	L03A	INTERFERONUM ALFA			
76.	L03A	INTERFERONUM BETA			
77.	L01X	IRINOTECANUM			
78.	L01X	IRINOTECANUM			
79.	L01X	IRINOTECANUM			
80.	L01X	IRINOTECANUM			
81.	L01X	IRINOTECANUM			
82.	L01X	IRINOTECANUM			
83.	L01X	IRINOTECANUM			
84.	L01X	IRINOTECANUM			
85.	L01X	IRINOTECANUM			
86.	L01X	IRINOTECANUM			
87.	L01X	IRINOTECANUM			
88.	L01X	IRINOTECANUM			
89.	L01X	IRINOTECANUM			
90.	L01X	IRINOTECANUM			
91.	L01X	IRINOTECANUM			
92.	L01X	IRINOTECANUM			
93.	L01X	IRINOTECANUM			
94.	L01X	IRINOTECANUM			
95.	L01X	IRINOTECANUM			
96.	L01X	IRINOTECANUM			
97.	L01X	IRINOTECANUM			
98.	L01X	IRINOTECANUM			
99.	L01X	IRINOTECANUM			
100.	L01X	IRINOTECANUM			





Nr. crt.	Codul ATC	Denumirea comună internațională	Nr. crt.	Codul ATC	Denumirea comună internațională
79.	J04G	KANAMYCINUM	113.	J04A	PYRAZINAMIDUM
80.	J05A	LAMIVUDINUM	114.	P01B	PYRIMETHAMINUM
81.	N03A	LAMOTRIGINUM	115.	J04A	RIFAMPICINUM
82.	L03A	LENOGRASTINUM	116.	J04A	RIFABUTINUM
83.	N04B	LEVODOPUM+CARBIDOPUM	117.	N05A	RISPERIDONUM
84.	N04B	LEVODOPUM+BENSERAZIDUM	118.	J05A	RITORNANAVIR
85.	N05A	LEVOMEPROMAZINUM	119.	J05A	SAQUINAVIR
86.	N05A	LITHII CARBONAS	120.	N04B	SELEGILINUM
87.	L01A	LOMUSTINUM	121.	N06A	SERTRALINUM
88.	N06A	MAPROTILINUM	122.	J05A	STAVUDINUM
89.	L02A	MEGESTROLUM	123.	N05A	SULPIRIDUM
90.	L01A	MELPHALANUM	124.	J01G	STREPTOMYCINUM
91.	L01B	MERCAPTOPYRINUM	125.	L02B	TAMOXIFENUM
92.	V03A	MESNUM	126.	N05A	THIOPROPERAZINUM
93.	A10B	METFORMINUM	127.	N05A	THIORIDAZINUM
94.	L01B	METHOTREXATUM	128.	L01A	THIOTEPUM
95.	N06A	MIANSERINUM	129.	L03A	THYMOSTIMULINUM
96.	L01X	MILTEFOSINUM	130.	N05A	TIAPRIDUM
97.	N06A	MOCLOBEMIDUM	131.	L01B	TIOGUANINUM
98.	L03A	MOLGRAMOSTIMUM	132.	A10B	TOLBUTAMIDUM
99.	N02A	MORPHYNUM	133.	L01X	TOPOTECAMUM
100.	L04A	MYCOPHENOLATUM	134.	L01X	TRETINOINUM
101.	N06A	NORTRIPTYLINUM	135.	N04A	TRIHXYPHENIDYLUM
102.	N05A	OLANZAPINUM	136.	N06A	TRIMIPRAMINUM
103.	A04A	ONDANSETRONUM	137.	A04A	TROPISETRONUM
104.	L01C	PACLITAXELUM	138.	J05A	VALACYCLOVIRUM
105.	N06A	PAROXETINUM	139.	N03A	VIGABATRINUM
106.	N05A	PERICIAZINUM	140.	L01C	VINBLASTINUM
107.	N02A	PETHIDINUM	141.	L01C	VINCRISTINUM
108.	N03A	PHENOBARBITALUM	142.	L01C	VINDESINUM
109.	N03A	PHENYTOINUM	143.	L01C	VINORELBINUM
110.	N05A	PIPOTIAZINUM	144.	J05A	ZALCITABINUM
111.	N03A	PRIMIDONUM	145.	J05A	ZIDOVUDINUM
112.	L01X	PROCARBAZINUM	146.	N05A	ZUCLOPENTHIXOLUM

## NOTĂ:

1. Aceste medicamente se eliberează pe baza prescripției medicale, fără contribuția personală a asiguraților, în boli aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale a Asiguraților de Sănătate.

2. Pentru tratamentele gratuite în ambulatoriu, pentru copii, se poate prescrie orice medicament de uz pediatric, în limita competenței medicului și a fondurilor puse la dispoziție în condițiile legislației în vigoare.

ANEXA Nr. 3

## MODUL

**de prescriere, eliberare și de decontare a medicamentelor, de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, cu sau fără contribuție personală, suportate din Fondul asiguraților sociale de sănătate**

## CAPITOLUL I

## Dispoziții generale

Casele de asigurări de sănătate încheie contracte de furnizare de servicii farmaceutice cu farmaciile acreditate de către acestea și autorizate, conform legislației în vigoare, cu avizul prealabil al Colegiului Farmaciștilor din România, respectându-se următoarele cerințe:

- în farmacie să fie prezent permanent un farmacist;
- farmacia să fie înscrisă într-un perimetru geografic care să permită accesul populației;
- farmacia să se aprovizioneze permanent cu medicamente, conform Listei denumirilor comune internaționale ale medicamentelor (D.C.I.) din Nomenclatorul de medicamente și produse biologice de uz uman, de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, cu contribuție personală;
- farmacia să nu aibă reclamații justificate din partea asiguraților;
- farmacia să practice o evidență de gestiune cantitativ valorică.

## CAPITOLUL II

## Prescrierea medicamentelor cu sau fără contribuție personală

1. Asigurații au dreptul la medicamente, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul

2. Prescrierea și eliberarea medicamentelor se fac prin consemnarea obligatorie în carnetul de sănătate la purtător de către medic și farmacist a datelor din prescripția medicală.

3. Prescripția medicală se emite de către medicii din cabinetele medicale și de către medicii din spitalele cu care casele de asigurări de sănătate au încheiat contract de furnizare de servicii medicale. Prescripția medicală, eliberată de medicii din spitale la externarea bolnavului, cuprinde medicația pentru maximum 30 de zile și trebuie înscrisă în carnetul de sănătate.

4. Prescripția medicală poartă, în mod obligatoriu, următoarele date: denumirea furnizorului de servicii medicale (cabinet medical, spital etc.), datele de identificare a asiguratului (numele, prenumele, vârsta etc.), numărul carnetului de sănătate, numărul foii de observație sau din registrul de consultații al bolnavului, diagnosticul, tratamentul prescris, data eliberării, codul medicului și specialitatea acestuia, numărul contractului de furnizare de servicii medicale, încheiat cu casa de asigurări de sănătate, și denumirea casei de asigurări de sănătate. Aceste obligații revin medicului care emite prescripția medicală.

5. Inscriciunea codului medicului pe prescripția medicală se face prin aplicarea parafei medicului, care conține în mod obligatoriu și codul medicului.

6. Prescripțiile medicale fără următoarele date: denumirea furnizorului de servicii medicale, numele și prenumele asiguratului, numărul carnetului de sănătate, numărul foii de observație sau din

registru de consultații al bolnavului, diagnosticul, data eliberării, codul medicului și specimenul de semnătură a acestuia, specialitatea medicului, numărul contractului de furnizare de servicii medicale și numele casei de asigurări de sănătate nu vor fi decontate de către casele de asigurări de sănătate.

7. Prescrierea medicamentelor se face de către medici numai în limita specialității pe care o au, cu excepția medicilor de familie, care pot prescrie medicamente atât în limita competenței proprii, cât și pe baza recomandărilor date de medicii specialiști, cu respectarea indicațiilor producătorului de medicamente.

8. Medicamentele ale căror denumiri comune internaționale sunt prevăzute în anexa nr. 1 se eliberează numai prin respectarea condițiilor de prescriere elaborate de către Casa Națională de Asigurări de Sănătate în termen de 30 de zile de la publicarea în Monitorul Oficial al României a prezentului ordin.

9. Decadal, casele de asigurări de sănătate, plătitoare ale sumelor pentru medicamentele prescrise în tratamentele ambulatorii, cu sau fără contribuție personală, urmăresc evoluția consumului de medicamente, comparativ cu bugetul alocat acestei categorii de cheltuieli.

10. Prescripțiile medicale pe baza cărora se eliberează medicamentele constituie documente financiar-contabile, conform cărora se întocmesc borderourile centralizatoare.

11. Prescripția medicală este document cu regim special și se întocmește în trei exemplare. Toate datele vor fi înscrise lizibil, fără modificări, ștersături sau adăugări.

12. Perioadele pentru care pot fi prescrise medicamentele sunt de până la 3 zile în afecțiuni acute, de până la 8-10 zile în afecțiuni subacute și de până la 30 de zile pentru bolnavii cu afecțiuni cronice.

13. Numărul medicamentelor care pot fi prescrise, cu sau fără contribuție personală, pentru un bolnav la o consultație poate fi de 1-3 produse. Cantitatea de medicamente pentru fiecare produs se notează în cifre și în litere.

14. Medicii pot prescrie medicamente, cu sau fără contribuție personală a asiguratului, numai în limita unui plafon maxim pe prescripție medicală, stabilit la prețul de vânzare cu amănuntul. Plafonul maxim pe prescripție medicală este stabilit și poate fi modificat prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, cu consultarea Colegiului Medicilor din România.

### CAPITOLUL III

#### Eliberarea medicamentelor cu sau fără contribuție personală

15. Eliberarea medicamentelor se face numai de către farmaciile, pe baza prescripției medicale și a carnetului de sănătate.

16. Eliberarea medicamentelor se face la orice farmacie cu care casele de asigurări de sănătate au încheiat contract de furnizare de servicii farmaceutice. Primitorul semnează de primirea medicamentelor pe versoul prescripției medicale, pe care se menționează numele, prenumele, adresa completă, seria și numărul actului de identitate al acestuia, precum și casa de asigurări de sănătate la care virează contribuția pentru asigurările sociale de sănătate.

17. (1) Dacă prețurile de vânzare cu amănuntul ale medicamentelor eliberate sunt mai mari decât prețul de referință, farmacia încasează contribuția suportată de asigurat în procentul corespunzător din prețul de referință, precum și diferențele dintre prețurile de vânzare cu amănuntul și prețurile de referință.

(2) Dacă prețurile de vânzare cu amănuntul ale medicamentelor eliberate sunt sub prețurile de referință, farmacia încasează contribuția suportată de asigurat în procentul corespunzător din prețul de vânzare cu amănuntul.

18. În situația în care primitorul renunță la o parte din medicamente cuprinse în prescripția medicală, acestea nu se eliberează și se anulează, nefiind permisă compensarea prin medicamente a sumei pe care, potrivit reglementărilor legale, o suportă asiguratul.

19. Farmaciile nu pot înlocui medicamentele din prescripția medicală cu alte medicamente similare în cadrul aceluiași denumiri comune internaționale, în cazul absenței din farmacie a medicamentului respectiv.

20. În cazul în care medicul indică numai denumirea substanței active, farmacistul are obligația de a elibera medicamentul cu prețul cel mai mic din farmacie.

21. Înscrierea prețurilor de vânzare cu amănuntul se face de către farmacist numai pentru medicamentele eliberate, pe toate exemplarele prescripției medicale.

22. Farmacistul notează prețurile de vânzare cu amănuntul și suma aferentă procentului corespunzător din prețurile de referință ale medicamentelor, calculate conform pct. 17 și 24, le totalizează și menționează pe prescripția medicală atât suma totală, cât și suma aferentă ce urmează a fi decontată de către casele de asigurări de sănătate.

23. Medicamentele care nu au fost eliberate de farmacie se anulează cu o linie, în fața primitorului, pe toate exemplarele prescripției medicale. Farmacistul consemnează în carnetul de sănătate, sub semnătură, medicamentul și cantitatea eliberată.

24. Contribuția personală a asiguratului pentru medicamentele eliberate pe bază de prescripție medicală se compune din:

a) 40% din prețul de referință pentru medicamentele al căror preț de vânzare cu amănuntul este mai mic de 50.000 lei plus o sumă fixă de 2.000 lei;

b) 20% din prețul de referință al medicamentelor al căror preț de vânzare cu amănuntul este mai mare de 50.000 lei plus o sumă fixă de 2.000 lei.

Suma de 2.000 lei nu se aplică pentru medicamentele de pe prescripțiile a căror valoare totală, raportată la prețul de vânzare cu amănuntul, este mai mică de 10.000 lei.

Prețul de referință se calculează astfel:

a) pentru medicamentele al căror preț de vânzare cu amănuntul este mai mic de 50.000 lei, prețul de referință este egal cu prețul de vânzare cu amănuntul;

b) pentru medicamentele al căror preț de vânzare cu amănuntul este mai mare de 50.000 lei, prețul de referință este media prețurilor de vânzare cu amănuntul ale produselor farmaceutice pentru fiecare formă farmaceutică din cadrul aceleiași denumiri comune internaționale, înregistrată spre comercializare în România până la data publicării prezentului ordin.

25. Prevederile pct. 15-24 se aduc la cunoștință asiguraților, la loc vizibil în farmacii.

### CAPITOLUL IV

#### Modul de decontare de către casele de asigurări de sănătate a medicamentelor eliberate cu sau fără contribuție personală

26. Casele de asigurări de sănătate decontează sumele aferente medicamentelor eliberate cu sau fără contribuție personală farmaciilor cu care au încheiat contracte de furnizare de servicii farmaceutice.

27. (1) Decontarea medicamentelor cu contribuție personală, prescrise în tratamentul ambulatoriu, se face pe baza prețurilor de referință în vigoare la data achiziționării medicamentelor de către farmacie.

(2) Prețurile de referință ale medicamentelor cu contribuție personală, de care beneficiază asigurații pe bază de prescripție medicală, se stabilesc prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

(3) Contribuția personală a asiguratului este un quantum de 20% sau 40% din prețul de referință plus 2.000 lei, în funcție de prețul de vânzare cu amănuntul al medicamentului.

28. Casele de asigurări de sănătate decontează, în limita fondului aferent decontării medicamentelor, medicamentele fără contribuție personală, prescrise pentru copiii cu vârste cuprinse între 0-18 ani, pentru gravide și lehuze, pentru alte boli decât cele care beneficiază de gratuitate conform ordinului ministrului sănătății, stabilite de Ministerul Sănătății și decontate de către acesta prin direcțiile de sănătate publică. Casele de asigurări de sănătate asigură decontarea integrală a medicamentelor fără contribuție personală, prescrise numai de către medicul de familie, medicul specialist pediatru, medicul ginecolog sau de medicul stomatolog, după caz, pentru copiii în vârstă de până la 18 ani, pentru gravide și lehuze. Pentru prescripțiile pediatrice se decontează numai medicamentele de folosință pediatrică, prescrise conform indicațiilor producătorului de medicamente.

29. Fondul aferent decontării medicamentelor cu sau fără contribuție personală reprezintă o cotă din Fondul de asigurări de sănătate aferent cheltuielilor materiale și prestărilor de servicii medicale, stabilită prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, cu avizul Colegiului Medicilor din România.

30. În cazul depășirii fondului aferent decontării medicamentelor cu sau fără contribuție personală, casele de asigurări de sănătate analizează prescripțiile medicale ale medicilor care au avut sumele cele mai ridicate pentru rețetele prescrise. În cazurile nejustificate, comisiile de control al calității serviciilor medicale, constituite conform Legii asigurărilor sociale de sănătate nr. 145/1997, cu modificările și completările ulterioare, propun măsuri de limitare a bugetelor pentru prescrierea medicamentelor. În contractele de furnizare de servicii medicale și farmaceutice vor fi prevăzute măsurile de limitare ce pot fi aplicate potrivit legii. Depășirile justificate trebuie să se încadreze în fondul aferent decontării medicamentelor.

31. Farmaciile întocmesc un borderou centralizator pe case de asigurări de sănătate, luând în calcul casa de asigurări de sănătate către care se face virarea contribuției asigurărilor de sănătate și care este înscrisă pe versoul prescripției și pe fiecare categorie de compensare, în care fiecare prescripție medicală poartă un număr curent. Același număr este notat pe fiecare prescripție medicală. Borderourile se întocmesc în două exemplare, specificându-se suma ce urmează a fi încasată de la casele de asigurări de sănătate. Pe baza borderourilor centralizatoare farmaciile vor întocmi facturi cu sumele totale ce urmează a fi decontate de către casele de asigurări de sănătate.

32. În vederea decontării medicamentelor cu sau fără contribuție personală farmaciile înaintează caselor de asigurări de sănătate, la termenele stabilite în contractele de furnizare de servicii farmaceutice, următoarele acte, în original:

- factura;
- borderourile centralizatoare;
- prescripțiile medicale.

33. Suma totală va fi achitată în termen de cel mult 30 de zile de la data prezentării decontului, termen necesar pentru verificarea documentelor. În cazul unei întârzieri de peste 60 de zile, farmaciile pot sista eliberarea medicamentelor cu sau fără contribuție personală până la achitarea datoriilor de către casele de asigurări de sănătate.

34. Farmaciile răspund de exactitatea datelor cuprinse în decont și în actele justificative, iar casele de asigurări de sănătate, de legalitatea plăților efectuate.

35. Casele de asigurări de sănătate sunt obligate să analizeze lunar, în consiliile de administrație, modul de gestionare a fondurilor, precum și prescrierea și eliberarea medicamentelor, luând măsurile care se impun.

36. Casa Națională de Asigurări de Sănătate poate emite precizări cu privire la decontarea și la circuitul financiar al plăților între casele de asigurări și farmacii.

37. În cazul încălcării dispozițiilor legale se vor întocmi actele de constatare și de sesizare ale organelor competente, potrivit răspunderii juridice care rezultă din actul de constatare.

38. Cuantumul contribuției personale a asiguraților, valoarea prețului de referință, suma fixă pentru fiecare prescripție medicală, plafonul pe prescripție medicală, cota din asigurările sociale de sănătate alocată decontărilor medicamentelor, precum și alte plafoane valorice sunt stabilite și pot fi modificate prin ordin al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, cu consultarea Colegiului Medicilor din România și a Colegiului Farmaciștilor din România.

ANEXA Nr. 4

## MODUL

### de prescriere, eliberare și de decontare a medicamentelor, de care beneficiază asigurații, pe bază de prescripție medicală, în tratamentul ambulatoriu, fără contribuție personală, în cadrul programelor naționale de sănătate publică, organizate și finanțate de Ministerul Sănătății

#### Dispoziții generale

În baza art. 12 și a anexei nr. 1 la Legea nr. 100/1998 privind asistența de sănătate publică, Ministerul Sănătății organizează și finanțează programe naționale de sănătate publică. Acordarea medicamentelor gratuite de la bugetul de stat și, după caz, din bugetul Fondului special pentru sănătate se face în scopul realizării unor obiective de sănătate publică în cadrul programelor naționale de sănătate.

Finanțarea programelor de sănătate publică se face prin direcțiile de sănătate publică teritoriale, în limita bugetului aprobat, prin finanțări lunare, proporționale, de regulă, cu bugetul anual.

#### CAPITOLUL I

##### Prescrierea medicamentelor

1. Prescrierea medicamentelor în cadrul programelor naționale de sănătate se face de către medicul de familie sau de către medicul specialist astfel:

- a) în cazul în care unitatea sanitară cu personalitate juridică organizează procurarea și acordarea medicamentelor pentru bolnavii în evidență, prin farmacia proprie, prescrierea medicamentelor se face în carnetul de sănătate și în registrul de consultații;
- b) prin consemnarea obligatorie în carnetul de sănătate la purtător, de către medic, respectiv farmacist, a datelor din prescripția medicală, în cazul în care procurarea medicamentelor se face prin farmacii cu circuit deschis cu care unitatea sanitară are relații contractuale.

2. Prescripția medicală se face de către medicii din unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății, cuprinse în programele naționale de sănătate. Prescripția medicală făcută de medicii din spitale, la externarea bolnavului, cuprinde medicația pentru maximum 30 de zile și trebuie să fie înscrisă în carnetul de

3. Prescripția medicală poartă, în mod obligatoriu, codul medicului și specialitatea acestuia. Inscriciunea codului pe prescripția medicală se face prin aplicarea parafei, care conține, în mod obligatoriu, codul medicului.

4. (1) Prescripția medicală este document cu regim special, se întocmește în trei exemplare și cuprinde: denumirea și sediul unității sanitare, numele, prenumele și adresa completă ale pacientului, numărul carnetului de sănătate, numărul din registrul de consultație, diagnosticul, ștampila cabinetului medical sau a spitalului în care își desfășoară activitatea medicul care face prescripția medicală, semnătura și parafa medicului. Toate datele vor fi înscrise lizibil, fără modificări, ștersături sau adăugări.

(2) Pentru facilitarea decontării medicamentelor eliberate în cadrul programelor naționale de sănătate, aceste prescripții medicale vor purta precizarea „Program național de sănătate nr. ...”.

5. Prescripția medicală întocmită cu datele menționate mai sus, fără cod și semnătură, este nulă și nu este onorată de către farmacia.

6. Prescrierea medicamentelor se face de către medici numai în limita specialității pe care o au, cu excepția medicilor de familie, care pot prescrie medicamente pe baza recomandării date de medicii specialiști.

7. Medicii au obligația de a înscrie în documentele medicale ale unității sanitare, precum și în carnetul de sănătate al bolnavului datele corespunzătoare formularelor tipizate: numele, prenumele, domiciliul, tratamentul prescris, numărul carnetului de sănătate etc.

8. Perioadele pentru care pot fi prescrise medicamentele sunt de până la 3 zile în afecțiuni acute, de până la 8–10 zile în afecțiuni subacute și de până la 30 de zile pentru bolnavii cu afecțiuni cronice.

9. Pentru un bolnav se pot prescrie la o consultație maximum 3 (trei) medicamente. Cantitatea de medicamente pentru fiecare



10. Medicii pot prescrie medicamente în limita unui plafon stabilit pentru fiecare medic de către conducerea unității sanitare, conform bugetului alocat pe an, trimestre și luni.

11. Prescripțiile medicale vor fi verificate de către comisiile de supraveghere și control al consumului de medicamente, existente la nivelul direcțiilor de sănătate publică și spitalelor, în vederea stabilirii corectitudinii din punct de vedere medical și financiar. Din componența comisiei de supraveghere și control al consumului de medicamente din cadrul direcției de sănătate publică face parte și medicul coordonator al programului național de sănătate, care va semna „bun de plată” (viză de compartiment de specialitate) în borderoul centralizator al decontărilor gratuite.

## CAPITOLUL II

### Eliberarea medicamentelor

12. Eliberarea medicamentelor se face la nivelul prețului de referință, în condițiile legii.

13. Eliberarea medicamentelor fără contribuție personală se face astfel:

a) la sediul cabinetului medical din cadrul unității sanitare cu personalitate juridică, prin farmacia proprie, conform prevederilor cap. I „Prescrierea medicamentelor”, pct. 1 lit. a), pe baza unei condiții de medicamente, în care semnează bolnavul la primirea medicamentelor;

b) la farmaciile cu circuit deschis, conform prevederilor cap. I „Prescrierea medicamentelor”, pct. 1 lit. b).

14. Eliberarea medicamentelor se face de către farmaciile cu care unitățile sanitare au relații contractuale și numai pe baza prescripției medicale și a carnetului de sănătate.

15. Primitorul semnează de primirea medicamentelor pe versoul prescripției medicale, pe care se menționează: numele, prenumele, adresa completă, seria și numărul actului de identitate, în situația în care s-au eliberat toate medicamentele prescrise și în cantitățile menționate în prescripția medicală.

16. (1) În situația în care primitorul renunță la o parte din medicamentele prevăzute în prescripția medicală, acestea nu se eliberează și se anulează. Primitorul va menționa pe versoul prescripției denumirea medicamentelor la care renunță și va semna.

(2) Medicamentele care nu au fost eliberate de farmacist se anulează cu o linie, în fața primitorului, pe toate exemplarele prescripției medicale.

17. Farmacistul poate înlocui medicamentele prescrise în prescripția medicală cu alte medicamente similare, în cadrul aceluiași denumiri comune internațională, în cazul absenței din farmacie a medicamentului prescris, cu condiția ca prețul medicamentului eliberat să nu depășească 20% din valoarea medicamentului prescris. Farmacistul va menționa pe prescripția medicală denumirea comercială a medicamentului eliberat.

18. În cazul în care medicul indică numai denumirea substanței active, farmacistul are obligația de a elibera medicamentul cu prețul cel mai mic din farmacie, corespunzător formei farmaceutice și concentrației indicate de medic.

19. Înscrierea prețurilor se face de către farmacist numai pentru medicamentele eliberate, pe toate exemplarele prescripției medicale.

20. Farmacistul are obligația să consemneze în carnetul de sănătate, sub semnătură, denumirea medicamentelor, medicamentele și cantitatea eliberată.

21. Toate prevederile menționate la cap. II „Eliberarea medicamentelor” vor fi afișate la loc vizibil în farmacie.

## CAPITOLUL III

### Decontarea medicamentelor

22. Direcțiile de sănătate publică teritoriale, în limita bugetului aprobat și în limitele în care au fost finanțate, vor asigura unităților sanitare cu personalitate juridică din subordinea Ministerului Sănătății fondurile pentru medicamentele aferente bolilor ce se încadrează în obiectivele programelor naționale de sănătate. Aceste boli se nominalizează de Ministerul Sănătății.

23. În vederea încadrării în bugetul aprobat, sumele destinate finanțării cheltuielilor aferente programelor naționale de sănătate se aduc la cunoștință unităților sanitare implicate în program, precum și medicilor abilitați să prescrie medicamente.

24. Unitățile sanitare vor ține o evidență distinctă, extracontabilă, cu plățile efectuate pentru medicamentele eliberate, pe fiecare program și pe fiecare medic, în vederea încadrării în fondurile alocate.

25. Direcțiile de sănătate publică repartizează lunar fondurile unităților sanitare pentru derularea programelor naționale de sănătate, în limita finanțării lunare.

26. Decontarea medicamentelor gratuite se face de unitățile sanitare cu personalitate juridică, în condițiile legii, pe baza actelor justificative primite de la furnizorii de medicamente.

27. Furnizorii de medicamente vor anexa la factura pentru plata medicamentelor eliberate un borderou centralizator, în care fiecare prescripție medicală va purta un număr curent. Același număr va fi notat pe fiecare prescripție medicală. Borderourile se întocmesc în trei exemplare, specificându-se suma ce urmează a fi încasată de la unitatea sanitară.

28. La termenele stabilite în contractul încheiat între unitatea sanitară și furnizorii de medicamente sau ori de câte ori este nevoie, o copie de pe borderou, certificată pentru exactitate și realitate, împreună cu originalul prescripțiilor medicale vor fi înaintate unității sanitare.

29. Contravaloarea medicamentelor eliberate se achită conform contractului încheiat între unitatea sanitară și furnizorii de medicamente, în cel mult 30 de zile de la data prezentării actelor justificative.

30. Comisia de supraveghere și control al prescrierii și eliberării medicamentelor din unitățile sanitare are obligația de a verifica actele justificative, iar după aprobarea acestora potrivit legii va pune la dispoziție furnizorilor sumele datorate.

31. Furnizorii răspund de exactitatea datelor cuprinse în actele justificative, iar unitățile sanitare, de legalitatea plăților efectuate.

32. Lunar, direcțiile de sănătate publică transmit Ministerului Sănătății, o dată cu execuția bugetară, situația plăților pentru medicamentele gratuite decontate de unitățile sanitare furnizorilor de medicamente, pe fiecare program finanțat. După analiza datelor prezentate Ministerul Sănătății va finanța direcțiile de sănătate publică, în limita creditelor lunare aprobate și a bugetului destinat programelor, sumele corespunzătoare.

33. Direcțiile și unitățile sanitare nominalizate prin programele naționale de sănătate sunt obligate să analizeze lunar, în consiliile de administrație, modul de gestionare a fondurilor, precum și prescrierea și eliberarea medicamentelor, comunicând celor în drept situația realizărilor față de bugetul aprobat, luând măsurile ce se impun, conform prevederilor legale.

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR

Regia Autonomă „Monitorul Oficial”, str. Izvoare nr. 2-4, Palatul Parlamentului, sectorul 5, București,  
cont nr. 2511.1-12.1/ROL 2-4 Comerțială Română — S.A. — Sucursala „Unirea” București.  
Adresa pentru publicitate : Serviciul relații cu publicul și agenții economici, București,  
Str. Blanduziei nr. 1, sector 5, București (Jef) 2.1.57.30.  
Tiparul : Regia Autonomă „Monitorul Oficial” tel. 490.65.62, 335.01.11/2178 și 402.21.78,  
E-mail: ramomrk@bx.logicnet.ro, Internet: www.monitoruloficial.ro