

Vă transmit anexat extrasele următoarelor protocoale / acte adiționale privind modalitățile de susținere a eforturilor de compensare ale unor medicamente, încheiate de Casa Națională de Asigurări de Sănătate cu societăți importatoare / distribuitoare ale unor medicamente, în vederea:

- aplicării lor de către farmaciile cu circuit deschis/ spitalele care derulează Programul Național de Oncologie cu care casa de asigurări de sănătate este în relație contractuală, sau informarea medicilor curanți, după caz. (Anexa 1).
- informării furnizorilor de servicii medicale aflați în relație contractuală cu casa de asigurări de sănătate și prin care se derulează Programul Național de Oncologie. (Anexa 2)

PROTOCOALE DE SUSTINERE FINANCIARĂ

Anexa 1

Nr. crt.	EXTRAS PROTOCOL / ACT ADIȚIONAL DE SUSTINERE FINANCIARĂ										Alte costuri suportate de companie
	Nr. protocol / act adițional	Valabilitate		Societatea	Diagnostic / profilul pacienților	Medicamentul			Valoarea reducerii temporare de preț		
		de la	până la			(denumire comercială)	DCI	% compensare	%	din	
1	Protocol P/ 5033 / 30.06.2016	30-Jun-16	31-Dec-16	Merck Sharp & Dohme B.V.	- Boala cronică inflamatorie intestinală Poliartrita Reumatoidă Artropatie Psoriazică Spondilită anchilozantă Psoriazis cronic sever	REMICADE	INFLIXIMABUM	100%	15,64%	valoarea prețului cu amănuntul maximal cu TVA	Analize Quantiferon TB Test
2	Protocol P/ 5032 / 30.06.2016	1-Jul-16	31-Dec-16	SC Roche Romania SRL	hepatită cronică virală C (grad de fibroza F1-F3)	PEGASYS	peginterferon alfa-2a	100%	0%		0
						COPEGUS	ribavirina	100%	75%	valoarea prețului cu amănuntul maximal cu TVA	2 viremii si in conditii exceptionale, in concordanta cu protocolul terapeutic, maxim 4 viremii
3	Protocol P/ 5034 / 30.06.2016	30-Jun-16	31-Dec-16	Merck Sharp & Dohme B.V.	hepatită cronică virală C	PEGINTRON	peginterferon alfa-2b	100%	0%		0
						REBETOL	ribavirina	100%	70,4%	valoarea prețului cu amănuntul maximal cu TVA	cod FIBROMAX 5 viremii
4	Protocol P / 2524 / 31.03.2016	1-Apr-16	31-Dec-16	PFIZER ROMANIA SRL	Carcinom renal avansat si/sau metastatic	SUTENT	Sutent	100%			

J-08-17 19:00

Medic Set 0372309248 >> 0268547669

P 2/4

Nr. crt.	EXTRAS PROTOCOL / ACT ADIȚIONAL DE SUSTINERE FINANCIARĂ										Alte costuri suportate de companie
	Nr. protocol / act adițional	Valabilitate		Societatea	Diagnostic / profilul pacienților	Medicamentul			Valoarea reducerii temporare de preț		
		de la	până la			(denumire comercială)	DCI	% compensare	%	din	
5	Protocol P / 7237 / 31.07.2015	1-Aug-15	31-Dec-15	PFIZER ROMANIA SRL	Terapia infectiilor fungice sistemice	VFEND	Voriconazolum	100%			
5.1	Act Additional P / 11764 / 30.12.2015	1-Jan-16	31-Mar-16	PFIZER ROMANIA SRL	Terapia infectiilor fungice sistemice	VFEND	Voriconazolum	100%			
5.2	Act Additional P / 2523 / 31.03.2016	1-Apr-16	30-Jun-16	PFIZER ROMANIA SRL	Terapia infectiilor fungice sistemice	VFEND	Voriconazolum	100%			
5.3	Act Additional P / 5035 / 30.06.2016	30-Jun-16	31-Jul-16	PFIZER ROMANIA SRL	Terapia infectiilor fungice sistemice	VFEND	Voriconazolum	100%			
6	Protocol P / 2521 / 31.03.2016	1-Apr-16	31-Dec-16	ELI LILLY EXPORT SA	Cancer bronhopulmonar	ALIMTA	Pemetrexedum	100%	2.00%	valoarea pretului cu ridicata maximal din CANAMED	
7	Protocol P / 3919 / 23.05.2016	1-Oct-16	31-Dec-16	ELI LILLY EXPORT SA	Osteoporoza severa	FORSTEO	Teriparatidum	100%	2.00%	valoarea pretului de vânzare cu amănuntul maximal cu TVA	2 voucher-e/pacient/24 luni pentru urmatoarele teste de diagnosticare: Osteocalcine Crosslaps 25OH VitD

Anexa 2

EXTRAS PROTOCOLDE SUSȚINERE FINANCIARĂ					
Nr. crt.	Nr. protocol / act adițional	Valabilitate		Societatea	Susținere financiară societate
		de la	până la		alte costuri suportate de companie
1	Protocol P/2525/31.03.2016	1-Apr-16	31-Dec-16	ROCHE ROMANIA SRL	<p>Roche va acoperi pe durata Protocolului costul testelor paraclinice necesare stabilirii statusului HER2 pentru pacienții cu neoplasm mamar, respectiv teste de imunohistocimie și hibridizare in situ, conform ghidului de practică medicală pentru specialitatea oncologie medicală. Acoperirea acestor cheltuieli va fi suportată de Roche pentru pacienții cărora li s-a recomandat aceasta testare din partea medicului specialist, în conformitate cu ghidurile de practică medicală și protocoalele terapeutice pentru tratamentul</p> <p>Efectuarea testărilor paraclinice respective la pacienții eligibili și cu recomandare din partea medicului nu va fi conditionată în niciun fel de plată din partea pacientului respectiv, către Roche sau către furnizorul de servicii paraclinice.</p>