



## **RAPORT DE EVALUARE A TEHNOLOGIILOR MEDICALE**

**DCI: COMBINATII (PERINDOPRILUM+INDAPAMIDUM)**

**INDICAȚII: *Hipertensiune arterială esențială la adulți***

**Solicitare CNAS nr. DG 3748/15.01.2024**

**Mutare în sublista D**



## 1. DATE GENERALE

1.1. DCI: COMBINATII (PERINDOPRILUM+INDAPAMIDUM)

1.2. Cod ATC: C09BA04

1.3. Tip DCI: cunoscut

1.4. Denumirea comercială, deținătorul autorizației de punere pe piață, forma farmaceutică, calea de administrare, mărimea ambalajului, preț conform O.M.S nr. 2408/2023 actualizat, prețul pe UT.

Nr. crt.	DC medicament	DAPP	Forma farmaceutică	Concentrația	Calea de administrare	Mărimea ambalajului	Prețul cu amănuntul pe ambalaj (lei)	Prețul cu amănuntul pe UT (lei)
1	NOLIPREL ARG 2,5mg/0,625mg	LES LABORATOIRES SERVIER	COMPR. FILM.	2,5mg/0,625mg	orală	30 cpr.	40,65	1,355
2	NOLIPREL ARG FORTE 5mg/1,25mg	LES LABORATOIRES SERVIER	COMPR. FILM.	5mg/1,25mg	orală	30 cpr.	31,45	1,0483
3	NOLITERAX 10 mg/2,5mg	LES LABORATOIRES SERVIER	COMPR. FILM.	10mg/2,5mg	orală	30 cpr.	41,92	1,3973
4	PERINDOPRIL TOSILAT/INDAPAMIDA TEVA 2,5 mg/0,625 mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L.	COMPR. FILM.	2,5mg/0,625mg	orală	30 cpr.	15,45	0,515
5	PERINDOPRIL TOSILAT/INDAPAMIDA TEVA 5 mg/1,25 mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L.	COMPR. FILM.	5mg/1,25mg	orală	30 cpr.	20,94	0,698
6	PERINDOPRIL TOSILAT/INDAPAMIDA TEVA 10 mg/2,5 mg	TEVA PHARMACEUTICALS S.R.L.	COMPR. FILM.	10mg/2,5mg	orală	30 cpr.	33,11	1,1036
7	CO-PRENESSA 8 mg/2,5mg	KRKA D.D, NOVO MESTO	COMPR.	8mg/2,5mg	orală	30 cpr.	37,01	1,2336
8	CO-PRENESSA 2mg/0,625 mg	KRKA D.D, NOVO MESTO	COMPR.	2mg/0,625mg	orală	30 cpr.	21,4	0,7133
9	CO-PRENESSA 4mg/1,25 mg	KRKA D.D, NOVO MESTO	COMPR.	4mg/1,25mg	orală	30 cpr.	22,97	0,7656
10	CO-PRENESSANEO 5 mg/1,25 mg	KRKA, D.D., NOVO MESTO	COMPR.	5mg/1,25mg	orală	30 cpr.	30,02	1,0006
11	CO-PRENESSANEO 10 mg/2,5 mg	KRKA, D.D., NOVO MESRO	COMPR.	10mg/2,5mg	orală	30 cpr.	37,74	1,258

1.5. Indicații terapeutice și dozele de administrare conform RCP:

- Tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la adulți.

### Doze și mod de administrare

Doza uzuală este de 2 mg/0,625 mg sau 2,5 mg/0,625 mg pe zi, în doză unică, de preferat dimineața înainte de masă.

Dacă tensiunea arterială nu este controlată după o lună de tratament, doza poate fi dublată.

Grupe speciale de pacienți:



#### Vârstnici:

Tratamentul trebuie inițiat cu cele mai mici doze ale medicamentelor administrate asociat: 2 mg/0,625 mg o dată pe zi sau 2,5 mg/0,625 mg pe zi, de preferință dimineața, înainte de micul dejun.

#### Insuficiență renală

În insuficiența renală severă (clearance-ul creatininei sub 30 ml/min), tratamentul este contraindicat. La pacienții cu insuficiență renală moderată (clearance-ul creatininei 30-60 ml/min), doza maximă trebuie să fie de 2 mg/0,625 mg sau 2,5 mg/0,625 mg pe zi. La pacienți cu clearance-ul creatininei mai mare sau egal cu 60 ml/min, nu este necesară ajustarea dozei. În general, controalele medicale uzuale ulterioare vor include monitorizarea frecventă a concentrațiilor plasmatice ale creatininei și potasiului.

#### Insuficiență hepatică

În insuficiența hepatică severă, tratamentul este contraindicat. La pacienții cu insuficiență hepatică moderată, nu este necesară ajustarea dozelor.

#### Copii și adolescenți

Siguranța și eficacitatea combinației perindopril/indapamid la copii și adolescenți nu au fost încă stabilite. Nu există date disponibile. Nu se administrează la copii și adolescenți.

#### 1.6. Sublista și procentul de compensare

Conform Hotărârii de Guvern (H.G.) nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, republicată în Monitorul Oficial Nr. 1167 din 21 decembrie 2023 medicamentul cu DCI COMBINATII (PERINDOPRILUM+INDAPAMIDUM) este menționat în Sublista B, poziția 37 (DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu în regim de compensare 50% din prețul de referință).

Având în vedere:

- Art.8., lit.e). din OMS nr. 861/2014 cu completările și modificările ulterioare:

*„Art. 8 - Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România poate iniția, din oficiu, procedura de evaluare a tehnologiilor medicale pentru includerea, extinderea indicațiilor, neincluderea sau excluderea medicamentelor în/din Listă în următoarele situații:*

*e) DCI-uri deja compensate în ordinea valorică (a impactului bugetar) și a numărului de unități (la impact egal) de medicamente eliberate și decontate numai pe bază de prescripție medicală la nivelul anului precedent, din bugetul alocat (Fondul național unic de asigurări sociale de sănătate - FNUASS)”*,



- Adresa CNAS nr. DG 3748/15.01.2024, înregistrată la ANMDMR cu nr.101470C/22.01.2024, cu referire la adresele CNAS anterioare nr.P2163/07.03.2023, P2163/22.05.2023, DG 3748/14.09.2023, care cuprinde lista DCI-urilor din sublista A și B din Anexa la HG 720/2008 republicată, cu modificările și completările ulterioare, eliberate prin farmaciile cu circuit deschis pe bază de prescripție medicală, a căror valoare cumulată de consum reprezintă 12,39% din valoarea de consum înregistrată în T4 2022 pe circuit deschis (eliberare prin farmacii comunitare) și 36,11% din volumul total de unități terapeutice eliberate prin circuitul deschis în T4 2022, cu precizarea necesității utilizării în condiții de eficiență și eficacitate a bugetului FNUASS alocat capitolului „cheltuieli cu medicamente” și creării unui „spațiu bugetar” pentru includerea în rambursare, fără majorarea cheltuielilor bugetului FNUASS alocat capitolului mai sus menționat, a medicamentelor inovative cu decizii de includere necondiționată în Listă, medicamente ce se adresează în principal bolilor rare sau stadiilor evolutive ale patologiilor pentru care sunt singura alternativă terapeutică, cu scopul de a asigura accesul pacienților eligibili la tratamentele de care au nevoie pentru afecțiunile de care suferă (a căror impact bugetar nu a fost avut în vedere la estimarea bugetului FNUASS aferent anului de includere în Listă), **CNAS solicită dispunerea măsurilor necesare în vederea inițierii procedurii de evaluare a acestor DCI-uri în ceea ce privește statutul acestora de compensare potrivit prevederilor art.1, lit.k) din Anexa nr.1 la OMS nr. 861/2014 cu modificările și completările ulterioare,**
- Conform OMS 861/2014 cu modificările și completările ulterioare, anexa 1, art. 1 , lit. k [...]:  
*„k) **statut de compensare** - totalitatea informațiilor referitoare la încadrarea unui medicament în sublistele și secțiunile prevăzute în Listă, procentul de compensare, modul de prescriere; modificarea statutului de compensare a unei DCI compensate cuprinde: mutarea, adăugarea, excluderea sau eliminarea/adăugarea notării cu (\*), (\*\*), (\*\*\*)<sup>1</sup> sau (\*\*\*)<sup>2</sup>; stabilirea nivelului de compensare pentru medicamentele a căror indicații nu se circumscriu categoriilor de boli cronice sau PNS-urilor descrise în sublista C secțiunile C1 și C2 din Listă se realizează după cum urmează: se calculează costul tratamentului/an, se stabilește costul minim lunar, se stabilește nivelul contribuției personale lunare a pacientului pe «procent» de compensare aferente sublistelor A, B și D din costul minim lunar; se stabilește quantumul maxim de îndatorare aplicând 20% la venitul minim brut în vigoare la data evaluării; dacă contribuția personală pe nivelul de compensare 20% este mai mare sau egală cu 50% din quantumul maxim de îndatorare, se analizează nivelul următor de compensare; dacă contribuția personală pe nivelul de compensare 20% este mai mică decât 50% din quantumul maxim de îndatorare, produsul va fi inclus pe sublista D; dacă contribuția personală pe nivelul de compensare 50% este mai mare sau egală ca 50% din quantumul maxim de îndatorare, se analizează nivelul următor de compensare; dacă contribuția personală pe nivelul de compensare 50% este mai mică decât 50% din quantumul maxim de îndatorare, produsul va fi inclus pe sublista B; dacă contribuția personală pe nivelul de compensare 90% este mai mare sau egală ca 50% din quantumul maxim de îndatorare, produsul va fi inclus la nivel de compensare*



100% într-o secțiune a sublistei C; dacă contribuția personală pe nivelul de compensare 90% este mai mică decât 50% din quantumul maxim de îndatorare, produsul va fi inclus pe sublista A”,

propunem modificarea Hotărârii Guvernului nr. 720/2008, și anume abrogarea poziției 37 din Sublista B, DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu în regim de compensare 50% din prețul de referință și mutarea DCI COMBINATII (PERINDOPRILUM+INDAPAMIDUM) (Cod ATC: C09BA04) în Sublista D, DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu în regim de compensare 20% din prețul de referință.

#### **Evaluări internaționale:**

##### **HAS Franța:**

În urma evaluării medicamentelor cu DC PERINDOPRIL/INDAPAMIDE ARROW LAB 2 mg/0,625 mg și PERINDOPRIL/INDAPAMIDE ARROW LAB 4 mg/1,25 mg, Comisia de Transparență a acordat un beneficiu terapeutic important pentru indicația: tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale la adulți, conform avizului adoptat la data de 24 ianuarie 2018, având un nivel de rambursare de 65%. De asemenea în urma evaluării medicamentului cu DC BIPRETERAX 10/2,5 mg, Comisia de Transparență a acordat un beneficiu terapeutic important pentru indicația: “BIPRETERAX este indicat ca terapie de substituție pentru tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale, la pacienții deja controlați cu perindopril și indapamidă, administrate concomitent, în aceleași doze”, conform avizului adoptat la data de 16 iunie 2010, având un nivel de rambursare de 65%.

##### **SMC**

În urma evaluării medicamentului cu DC Coversyl Arginine Plus 5mg/1,25 mg, acesta este acceptat pentru a fi utilizat fără restricții în cadrul NHS Scotland pentru tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale necontrolate doar cu perindopril, conform avizului nr. 474/08 din data de 9 mai 2008.

**Tabelul nr. 3 - Criteriile de evaluare a DCI-urilor compensate din Listă**

<b>Criterii de evaluare</b>	<b>Punctaj</b>
<b>1. ETM bazată pe estimarea beneficiului terapeutic (SMR)</b>	
1.1. DCI evaluată de HAS cu SMR nivel major/important (BT 1)	0
<b>2. ETM bazată pe cost-eficacitate - Marea Britanie (NICE/SMC)</b>	
2.1. DCI a primit avizul pozitiv, fără restricții, din partea autorității de evaluare a tehnologiilor medicale din Marea Britanie sau pentru care DAPP/reprezentantul DAPP depune o declarație pe propria răspundere că beneficiază de compensare în Marea Britanie fără restricții comparativ cu RCP, inclusiv ca urmare a unei evaluări de clasă de către NICE sau a altor tipuri de rapoarte/evaluări efectuate de către NHS și documentația aferentă.	0
Total punctaj	0



Conform criteriilor de evaluare a DCI-urilor compensate din *Listă* în baza Tabelului nr. 3 la Ordinul MS 861/2014 cu modificările și completările ulterioare, precizăm că DCI COMBINATII (PERINDOPRILUM+INDAPAMIDUM) întrunește punctajul de menținere în *Listă*.

Calculul pentru reevaluarea statutului de compensare pentru DCI COMBINATII (PERINDOPRILUM+INDAPAMIDUM), ca urmare a solicitărilor CNAS de a aplica prevederile Art.1, lit.k) din Anexa nr.1 la OMS nr. 861/2014 cu modificările și completările ulterioare este prezentat în cele ce urmează, luând în considerare cel mai mare preț pe UT pentru fiecare concentrație.

**Conform RCP Co-Prenessa 2 mg/0,625 mg comprimate**, doza recomandată este de un comprimat Co-Prenessa 2 mg/0,625 mg, o dată pe zi, preferabil dimineața, înainte de micul dejun. Dacă această doză nu controlează eficace tensiunea arterială, doza poate fi dublată după o lună de tratament (de exemplu, 2 comprimate Co-Prenessa 2 mg/0,625 mg sau un comprimat Co-Prenessa 4 mg/1,25 mg, dimineața).

**CaNaMed: Co-Prenessa 2 mg/0,625 mg comprimate** (KRKA D.D, NOVO MEST) este condiționat în cutie cu blist. PVC-PE-PVDC/Al x 30 compr., având un preț maximal cu TVA de 21,4 lei.

Cost anual tratament cu doza de 1 cpr. 2 mg/0,625 mg/ zi: 260,3666 lei.

Cost lunar tratament cu doza de 1 cpr. 2 mg/0,625 mg/ zi: 21,6972 lei.

Cost anual tratament cu doza de 2 cpr. 2 mg/0,625 mg/ zi: 520,7333 lei.

Cost lunar tratament cu doza de 2 cpr. 2 mg/0,625 mg/ zi: 43,3944 lei.

**Conform RCP Noliprel Arg 2,5 mg/0,625 mg comprimate filmate**, doza uzuală este de un comprimat filmat Noliprel Arg 2,5 mg/0,625 mg pe zi, administrat în doză unică, de preferat dimineața înainte de masă. Dacă tensiunea arterială nu este controlată după o lună de tratament, doza poate fi dublată.

**CaNaMed: Noliprel Arg 2,5 mg/0,625 mg comprimate filmate** (LES LABORATOIRES SERVIER) este condiționat în cutie cu 1 flac. din PP x 30 compr. film., având un preț maximal cu TVA de 40,65 lei.

Cost anual tratament cu doza de 1 cpr. 2,5 mg/0,625 mg/zi: 494,575 lei.

Cost lunar tratament cu doza de 1 cpr. 2,5 mg/0,625 mg/zi: 41,2145 lei.

Cost anual tratament cu doza de 2 cpr. 2,5 mg/0,625 mg/ zi: 989,15 lei

Cost lunar tratament cu doza de 2 cpr. 2,5 mg/0,625 mg/ zi: 82,4291 lei.

**Conform RCP Co-Prenessa 4 mg/1,25 mg comprimate**, doza recomandată este de un comprimat Co-Prenessa 4 mg/1,25 mg, o dată pe zi, preferabil dimineața, înainte de micul dejun.

**CaNaMed: Conform RCP Co-Prenessa 4 mg/1,25 mg comprimate** (KRKA D.D, NOVO MESTO) este condiționat în cutie cu blist. PVC-PE-PVDC/Al x 30 compr., având un preț maximal cu TVA de 22,97 lei.

Cost anual tratament cu doza de 1 cpr. 4 mg/1,25 mg/ zi: 279,4683 lei.

Cost lunar tratament cu doza de 1 cpr. 4 mg/1,25 mg/ zi: 23,2890 lei.



**Conform RCP Noliprel Arg Forte 5 mg/1,25 mg comprimate filmate**, doza uzuală este de un comprimat filmat Noliprel Arg Forte 5 mg/1,25 mg pe zi, administrat în doză unică, de preferat dimineața și înainte de masă.

**CaNaMed: RCP Noliprel Arg Forte 5 mg/1,25 mg comprimate filmate (LES LABORATOIRES SERVIER)** este condiționat în cutie cu 1 flac. din PP x 30 compr. film., având un preț maximal cu TVA de 31,45 lei.

Cost anual tratament cu doza de 1 cpr. 5 mg/1,25 mg/ zi: 382,6416 lei

Cost lunar tratament cu doza de 1 cpr. 5 mg/1,25 mg/ zi: 31,8868 lei.

**Conform RCP Co-Prenessa 8 mg/2,5 mg comprimate**, doza uzuală este un comprimat Co-Prenessa 8 mg/2,5 mg o dată pe zi, preferabil dimineața, înainte de micul dejun.

**CaNaMed: Co-Prenessa 8 mg/2,5 mg comprimate (KRKA D.D, NOVO MESTO)** este condiționat în cutie cu blist. OPA-Al-PVC/Al x 30 compr., având un preț maximal cu TVA de 37,01 lei

Cost anual tratament cu doza de 1 cpr. 8 mg/2,5 mg/ zi: 450,2883 lei.

Cost lunar tratament cu doza de 1 cpr. 8mg/2,5 mg/zi: 37,5240 lei.

**Conform RCP Noliterax 10 mg/2,5 mg comprimate filmate**, doza uzuală este de un comprimat Noliterax 10 mg/2,5 mg pe zi, administrat în doză unică, de preferat dimineața, înainte de masă.

**CaNaMed: Noliterax 10 mg/2,5 mg comprimate filmate (LES LABORATOIRES SERVIER)** este condiționat în cutie x 1 flac. din PP cu capac PEJD cu silicagel x 30 compr. film., având un preț maximal cu TVA de 41,92 lei.

Cost anual tratament cu doza de 1 cpr 10 mg/2,5 mg/zi: 510,0267 lei.

Cost lunar tratament cu doza de 1 cpr. 10 mg/2,5 mg/zi: 42,5022 lei.

<b>DC medicament</b>	<b>Cost tratament lunar</b>	<b>Coplată pentru un nivel de compensare 50% (sublista B)</b>	<b>Coplată pentru un nivel de compensare 90% (sublista A)</b>	<b>Coplată pentru un nivel de compensare 20% (sublista D)</b>	<b>Salariul minim brut Ian. 2024</b>	<b>Grad de îndatorare maxim 20% din salariul minim brut</b>	<b>50% din grad maxim de îndatorare</b>
CO-PRENESSA 2mg/0,625 mg	21,6972 lei	10,8486 lei	2,1697 lei	17,3577 lei	3300 lei	660 lei	330 lei
	43,3944 lei	21,6972 lei	4,3394 lei	34,7155 lei			
NOLIPREL ARG 2,5mg/0,625mg	41,2145 lei	20,6072 lei	4,1214 lei	32,9716 lei	3300 lei	660 lei	330 lei
	82,4291 lei	41,2145 lei	8,2429 lei	65,9432 lei			
CO-PRENESSA 4mg/1,25 mg	23,2890 lei	11,6445 lei	2,3289 lei	18,6312 lei	3300 lei	660 lei	330 lei
NOLIPREL ARG FORTE 5mg/1,25mg	31,8868 lei	15,9434 lei	3,1886 lei	25,5094 lei	3300 lei	660 lei	330 lei
CO-PRENESSA 8 mg/2,5mg	37,5240 lei	18,762 lei	3,7524 lei	30,0192 lei	3300 lei	660 lei	330 lei



<b>DC medicament</b>	<b>Cost tratament lunar</b>	<b>Coplața pentru un nivel de compensare 50% (sublista B)</b>	<b>Coplața pentru un nivel de compensare 90% (sublista A)</b>	<b>Coplața pentru un nivel de compensare 20% (sublista D)</b>	<b>Salariul minim brut Ian. 2024</b>	<b>Grad de îndatorare maxim 20% din salariul minim brut</b>	<b>50% din grad maxim de îndatorare</b>
NOLITERAX 10 mg/2,5mg	42,5022 lei	21,2511 lei	4,2502 lei	34,0017 lei	3300 lei	660 lei	330 lei

## 2.CONCLUZII

Conform criteriilor de evaluare a DCI-urilor compensate din *Listă* în baza Tabelului nr. 3 la Ordinul MS 861/2014 cu modificările și completările ulterioare, precizăm că DCI COMBINATII (PERINDOPRILUM+INDAPAMIDUM) întrunește punctajul de menținere în *Listă*.

Luând în considerare solicitarea CNAS amintită anterior, de reevaluare a statutului de compensare în baza prevederilor art.1. lit.k) din Anexa nr.1 la Ordinul MS nr.861/2014 actualizat și ca urmare a efectuării calculelor aferente stabilirii statutului de compensare, DCI COMBINATII (PERINDOPRILUM+INDAPAMIDUM) îndeplinește condiția de includere în Sublista D.

## 3.RECOMANDĂRI

Având în vedere adresa CNAS nr. DG3748/15.01.2024, înregistrată la ANMDMR cu nr.101470C/22.01.2024, cu referire la adresele CNAS anterioare nr.P2163/07.03.2023, P2163/22.05.2023, DG3748/14.09.2023, cu privire la dispunerea măsurilor necesare în vederea inițierii procedurii de evaluare a DCI-urilor din Top 10 DCI valoric înregistrat în T4 2022 aferent DCI-urilor din sublistele A și B din anexa la HG nr.720/2008 republicată cu modificările și completările ulterioare, în ceea ce privește **statutul acestora de compensare potrivit prevederilor art.1. lit.k) din Anexa nr.1 la Ordinul MS nr.861/2014** cu modificările și completările ulterioare și crearea unui „spațiu bugetar” prin eficientizarea cheltuielilor cu medicamentele din bugetul FNUASS, ca urmare a reevaluării statutului de compensare în baza prevederilor art.1. lit.k) din Anexa nr.1 la Ordinul MS nr.861/2014 actualizat, propunem modificarea Hotărârii Guvernului nr. 720/2008, și anume abrogarea poziției 37 din *Sublista B, DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu în regim de compensare 50 % din prețul de referință și mutarea DCI COMBINATII (PERINDOPRILUM+INDAPAMIDUM) (Cod ATC: C09BA04 ) în Sublista D, DCI-uri corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații în tratamentul ambulatoriu în regim de compensare 20% din prețul de referință.*





Referințe bibliografice:

1. ORDIN Nr. 2408/20203” pentru aprobarea prețurilor maxime ale medicamentelor de uz uman, valabile în România, care pot fi utilizate/comercializate de către deținătorii de autorizație de punere pe piață a medicamentelor sau reprezentanții acestora, distribuitorii angro și furnizorii de servicii medicale și medicamente pentru acele medicamente care fac obiectul unei relații contractuale cu Ministerul Sănătății, casele de asigurări de sănătate și/sau direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, cuprinse în Catalogul național al prețurilor medicamentelor autorizate de punere pe piață în România, a prețurilor de referință generice și a prețurilor de referință inovative”, Publicat în M.Of. Nr. 1178/27.12.2023;
2. ORDIN Nr. 861/2014 ”pentru aprobarea criteriilor și metodologiei de evaluare a tehnologiilor medicale, a documentației care trebuie depusă de solicitanți, a instrumentelor metodologice utilizate în procesul de evaluare privind includerea, extinderea indicațiilor, neinclusiunea sau excluderea medicamentelor în/din Lista cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, precum și a căilor de atac”, Publicat în M.Of. Nr. 364/28.04.2023.
3. RCP Noliprel [https://www.anm.ro/ / RCP/rcp\\_4828\\_25.07.12.pdf](https://www.anm.ro/ / RCP/rcp_4828_25.07.12.pdf)
4. HAS [https://www.has-sante.fr/upload/docs/evamed/CT-16708\\_PERINDOPRIL-INDAPAMIDE\\_ARROW\\_LAB\\_QD\\_INS\\_Avis1\\_CT16708.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/evamed/CT-16708_PERINDOPRIL-INDAPAMIDE_ARROW_LAB_QD_INS_Avis1_CT16708.pdf)  
[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2010-07/bi\\_preterax\\_ancien\\_noliterax - ct-8305.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2010-07/bi_preterax_ancien_noliterax - ct-8305.pdf)
5. SMC [https://www.scottishmedicines.org.uk/media/2156/perindopril\\_arginine\\_indapamine\\_coversyl\\_arginine\\_plus\\_abbreviated\\_final\\_may\\_2008\\_for\\_website.pdf](https://www.scottishmedicines.org.uk/media/2156/perindopril_arginine_indapamine_coversyl_arginine_plus_abbreviated_final_may_2008_for_website.pdf)

Raport finalizat la data de:05.02.2024

**Coordonator DETM**

**Dr. Farm. Pr. Felicia Ciulu-Costinescu**