



RAPORT DE EVALUARE A TEHNOLOGIILOR MEDICALE

DCI: ROSUVASTATINUM

INDICAȚII: *Tratamentul hipercolesterolemiei*
Prevenirea evenimentelor cardiovasculare

Solicitare CNAS nr. DG 3748/15.01.2024

Mutare în lista D



1. DATE GENERALE

1.1. DCI: ROSUVASTATINUM

1.2. Cod ATC: C10AA07

1.3. Tip DCI: cunoscută

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	Calea de administrare	Mărimea ambalajul ui	Prețul cu amănuntul pe ambalaj	Prețul cu amănuntul pe UT
1	ROSUVASTATI NA TERAPIA 5 mg	TERAPIA SA	COMPR. FILM.	orală	28 cpr.	11,16 lei	0,3985 lei
2	ROSUVASTATI NA TERAPIA 10 mg	TERAPIA SA	COMPR. FILM.	orală	28 cpr.	21,91 lei	0,7825 lei
3	ROSUVASTATI NA TERAPIA 20 mg	TERAPIA SA	COMPR. FILM.	orală	28 cpr.	38,04 lei	1,3585 lei
4	ROSUVASTATI NA TERAPIA 40 mg	TERAPIA SA	COMPR. FILM.	orală	28 cpr.	48,91 lei	1,7467 lei
5	ROVASTAMED 5mg	MEDOCEMIE LTD.	COMPR. FILM.	orală	28 cpr.	27,44 lei	0,98 lei
6	ROVASTAMED 10mg	MEDOCEMIE LTD.	COMPR. FILM.	orală	28 cpr.	9,04 lei lei	0,3228 lei
7	ROVASTAMED 20mg	MEDOCEMIE LTD.	COMPR. FILM.	orală	28 cpr.	17,01 lei	0,6075 lei
8	ROVASTAMED 40mg	MEDOCEMIE LTD.	COMPR. FILM.	orală	28 cpr.	38,89 lei	1,3889 lei
9	ROSUVASTATI NA ATB 5 mg	ANTIBIOTICE S.A.	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	8,92 lei	0,2973 lei
10	ROSUVASTATI NA ATB 10 mg	ANTIBIOTICE S.A.	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	17,38 lei	0,5793 lei
11	ROSUVASTATI NA ATB 20 mg	ANTIBIOTICE S.A.	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	28,06 lei	0,9353 lei



12	ROSUVASTATI NA ATB 40 mg	ANTIBIOTICE S.A.	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	83,85 lei	2,795 lei
13	ROSUVASTATI NA TEVA 10 mg	TEVA PHARMACEUTICA LS	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	15,16 lei	0,5053 lei
14	ROSUVASTATI NA TEVA 20 mg	TEVA PHARMACEUTICA LS	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	33,52 lei	1,1173 lei
15	ROSI 10 mg	SWYSSI AG	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	35,5 lei	1,1833 lei
16	ROSI 20 mg	SWYSSI AG	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	51,82 lei	1,7273 lei
17	ROSI 40 mg	SWYSSI AG	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	64 lei	2,1333 lei
18	CRESTOR 5 mg	ASTRAZENECA AB	COMPR. FILM.	orală	28 cpr.	37,4 lei	1,3357 lei
19	CRESTOR 10 mg	ASTRAZENECA AB	COMPR. FILM.	orală	28 cpr.	35,65 lei	1,2732 lei
20	CRESTOR 20 mg	ASTRAZENECA AB	COMPR. FILM.	orală	28 cpr.	36,82 lei	1,315 lei
21	ROSUVASTATI NA MSN LABORATORIE S 5 mg	VIVANTA GENERIC S.R	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	60,55 lei	2,0183 lei
22	ROSUVASTATI NA MSN LABORATORIE S 10 mg	VIVANTA GENERIC S.R	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	72,53 lei	2,4176 lei
23	ROSUVASTATI NA MSN LABORATORIE S 20 mg	VIVANTA GENERIC S.R	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	111,9 lei	3,73 lei
24	ROSUVASTATI NA MSN LABORATORIE S 40 mg	VIVANTA GENERIC S.R	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	93,42 lei	3,114 lei

25	ROSUCARD 10 mg	ZENTIVA K.S.	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	23,88 lei	0,796 lei
26	ROSUCARD 20 mg	ZENTIVA K.S.	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	32,65 lei	1,0883 lei
27	ROSUCARD 40 mg	ZENTIVA K.S.	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	52,41 lei	1,747 lei
28	ROSWERA 5 mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	12,53 lei	0,4176 lei
29	ROSWERA 10 mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	23,45 lei	0,7816 lei
30	ROSWERA 20 mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	33,61 lei	1,1203
31	ROSWERA 40 mg	KRKA D.D. NOVO MESTO	COMPR. FILM.	orală	30 cpr.	39,5 lei	1,3166 lei

1.5.Indicații terapeutice și dozele de administrare conform RCP:

Indicații terapeutice

Tratamentul hipercolesterolemiei

Adulți, adolescenți și copii cu vârsta de 6 ani sau peste cu hipercolesterolemie primară (tip IIa, incluzând hipercolesterolemie familială heterozigotă) sau dislipidemie mixtă (tip IIb), în asocieră cu dieta, atunci când răspunsul la dietă și la alte metode non-farmacologice (de exemplu exerciții fizice, scădere ponderală) este inadecvat.

Adulți, adolescenți și copii cu vârsta de 6 ani sau peste cu hipercolesterolemie familială homozigotă, în asocieră cu dieta și alte tratamente hipolipemiante (de exemplu afereza LDL) sau dacă astfel de tratamente nu sunt adecvate.

Prevenirea evenimentelor cardiovasculare

Prevenirea evenimentelor cardiovasculare majore la pacienții care sunt considerați a avea un risc crescut pentru un prim eveniment cardiovascular, ca tratament adjuvant pentru corectarea altor factori de risc.

Doze și mod de administrare

Tratamentul hipercolesterolemiei



Doza inițială recomandată este de 5 mg sau 10 mg, administrată oral, o dată pe zi, atât la pacienții care nu au mai urmat un tratament cu statine, cât și la cei care schimbă tratamentul de la un alt inhibitor de HMG-CoA reductază, administrat anterior. La alegerea dozei inițiale trebuie să se ia în considerare, pentru fiecare pacient în parte, concentrația plasmatică a colesterolului și riscul cardiovascular, precum și riscul potențial de reacții adverse. Dacă este necesar, după 4 săptămâni se poate realiza ajustarea dozei, la următorul nivel de dozaj. Datorită numărului crescut de rapoarte de reacții adverse la doza de 40 mg, comparativ cu dozele mai mici, stabilirea treptată a dozei până la doza maximă de 40 mg trebuie luată în considerare numai la pacienții cu hipercolesterolemie severă și risc cardiovascular crescut (în special cei cu hipercolesterolemie familială), la care nu este atins obiectivul terapeutic cu doza de 20 mg și la care se vor efectua controale regulate, de rutină. La inițierea tratamentului cu doza de 40 mg, se recomandă supravegherea de către un medic specialist.

Durata medie a tratamentului: tratament cronic.

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 Rosuvastatinum este menționat în Sublista B, poziția 53 (*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, neinclusiunea 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 (*), (**), (***)¹ sau (***)²; 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 53 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 ROSUVASTATINUM (Cod ATC: C10AA07) 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

Pe sit-ul autorității de reglementare în domeniul tehnologiilor medicale din Franța - HAS raportul pentru DCI Rosuvastatinum cu DC Crestor postat în data de 20 februarie 2019 prezintă beneficiul terapeutic ca fiind **important** atât pentru indicația *tratamentul hipercolesterolemiei*, cât și pentru indicația *prevenirea evenimentelor cardiovasculare* având un nivel de rambursare de 65%.

SMC

Consortiul Scoțian al Medicamentului a recomandat rosuvastatina pentru utilizarea generală în cadrul NHS pentru tratamentul hipercolesterolemiei conform avizului din 4 aprilie 2003 și nu a recomandat rosuvastatina pentru utilizarea generală în cadrul NHS pentru prevenirea evenimentelor cardiovasculare conform avizului din 9 septembrie 2011.

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

a) pentru indicația: tratamentul hipercolesterolemiei

Criterii de evaluare	Punctaj
1. ETM bazată pe estimarea beneficiului terapeutic (SMR)	
1.1. DCI evaluată de HAS cu SMR nivel major/important (BT 1)	0
2. ETM bazată pe cost-eficacitate - Marea Britanie (NICE/SMC)	
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

b) Pentru indicația: prevenirea evenimentelor cardiovasculare

Criterii de evaluare	Punctaj
1. ETM bazată pe estimarea beneficiului terapeutic (SMR)	
1.1. DCI evaluată de HAS cu SMR nivel major/important (BT 1)	0
2. ETM bazată pe cost-eficacitate - Marea Britanie (NICE/SMC)	
2.4. DCI nu a primit avizul de includere în sistemul de rambursare din partea autorității de evaluare a tehnologiilor medicale din Marea Britanie (NICE/SMC)/Avizul de includere în sistem a fost retras/este cuprins în lista negativă a Serviciului medical public de sănătate din Marea Britanie (NHS)/a fost retras din lista de medicamente rambursate a Serviciului medical public de sănătate din Marea Britanie.	30
Total punctaj	30

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 ROSUVASTATINUM **întreține punctajul de menținere în Listă** pentru indicația *tratamentul hipercolesterolemiei* și **nu întreține punctajul de menținere în Listă** pentru indicația *prevenirea evenimentelor cardiovasculare*.

Calculul pentru reevaluarea statutului de compensare pentru DCI ROSUVASTATINUM, 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 mic și cel mai mare preț, pe unitatea terapeutică pentru fiecare concentrație:

- pentru indicația *tratamentul hipercolesterolemiei*.

DC	Cost tratament lunar	Coplața pentru un nivel de compensare 50% (sublista B)	Coplața pentru un nivel de compensare 90% (sublista A)	Coplața pentru un nivel de compensare 20% (sublista D)	Salariul minim brut Ian. 2024	Grad de îndatorare maxim 20% din salariul minim brut	50% din grad maxim de îndatorare
ROSUVASTATINA ATB 5 mg	9,0428 lei	4,5214 lei	0,90428 lei	7,2342 lei	3300 lei	660 lei	330 lei
ROSUVASTATINA MSN LABORATORIES 5 mg	61,3899 lei	30,6949 lei	6,1389 lei	49,1119	3300 lei	660 lei	330 lei
ROVASTAMED 10mg	9,8185 lei	4,9092 lei	0,9185 lei	7,8548 lei	3300 lei	660 lei	330 lei
ROSUVASTATINA MSN LABORATORIES 10 mg	73,5353 lei	36,7676 lei	7,3535 lei	58,8282 lei	3300 lei	660 lei	330 lei
ROVASTAMED 20mg	18,4781 lei	9,2390 lei	1,8478 lei	14,7824 lei	3300 lei	660 lei	330 lei
ROSUVASTATINA MSN LABORATORIES 20 mg	113,4541 lei	56,7270 lei	11,3454 lei	90,7632 lei	3330 lei	660 lei	330 lei
ROSWERA 40 mg	40,0465 lei	20,0232 lei	4,0046 lei	32,0372 lei	3300 lei	660 lei	330 lei
ROSUVASTATINA MSN LABORATORIES 40	94,7175 lei	47,3587 lei	9,4717 lei	75,774 lei	3300 lei	660 lei	330 lei

Cost anual ROSUVASTATINA ATB 5 mg: 108,5136 lei.



Cost anual ROSUVASTATINA MSN LABORATORIES 5 mg: 736,6788 lei
Cost anual ROVASTAMED 10mg: 117,822 lei.
Cost anual ROSUVASTATINA MSN LABORATORIES 10 mg: 882,4236 lei.
Cost anual ROVASTAMED 20mg: 221,7372 lei.
Cost anual ROSUVASTATINA MSN LABORATORIES 20 mg: 1.361,4492 lei.
Cost anual ROSWERA 40 mg: 480,558 lei.
Cost anual ROSUVASTATINA MSN LABORATORIES 40 mg: 1.136,61 lei.

-pentru indicația *prevenirea evenimentelor cardiovasculare*.

DC	Cost tratament lunar	Copla ta pentru un nivel de compensare 50% (sublista B)	Copla ta pentru un nivel de compensare 90% (sublista A)	Copla ta pentru un nivel de compensare 20% (sublista D)	Salariul minim brut Ian. 2024	Grad de îndatorare maxim 20% din salariul minim brut	50% din grad maxim de îndatorare
ROVASTAMED 20mg	18,4781 lei	9,2390 lei	1,8478lei	14,7824 lei	3300 lei	660 lei	330 lei
ROSUVASTATINA MSN LABORATORIES 20 mg	113,4541lei	56,7270 lei	11,3454 lei	90,7632 lei	3330 lei	660 lei	330 lei

Cost anual ROVASTAMED 20mg: 221,7372 lei.
Cost anual ROSUVASTATINA MSN LABORATORIES 20 mg: 1.361,4492 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 ROSUVASTATINUM întrunește punctajul de menținere în *Listă* pentru indicația *tratamentul hipercolesterolemiei* și nu întrunește punctajul de menținere în *Listă* pentru indicația *prevenirea evenimentelor cardiovasculare*.

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 ROSUVASTATINUM 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 53 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 ROSUVASTATINUM (Cod ATC: C10AA07) 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. HOTĂRÂRE 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 ” Publicată în M.Of. Nr. 1.167/21.12.2023
4. RCP Crestor https://www.anm.ro/ / RCP/rcp_5610_24.05.13.pdf
5. HAS https://www.has-sante.fr/upload/docs/evamed/CT-17446_CREATOR_PIS_RI_Avis1_CT17446.pdf
- 6.SMC https://www.has-sante.fr/upload/docs/evamed/CT-17446_CREATOR_PIS_RI_Avis1_CT17446.pdf

Raport finalizat la data de: 30.01.2024

Coordonator DETM

Dr. Farm. Pr. Felicia Ciulu-Costinescu