



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Αθήνα 2/9/2015

ΑΠ: 1911

Προς τους
Ιατρικούς Συλλόγους της Χώρας

Κυρία/ε Πρόεδρε,

Σας διαβιβάζουμε τα εξής έγγραφα:

1. Υπουργείου Υγείας, Γεν.Δ/ση Ανθρωπίνων Πόρων και Διοικητικής Υποστήριξης, Δ/ση Ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π.-Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ, αριθμ.πρωτ. Α2α/Γ.Π. οικ.58541/31.7.2015, (ΑΠ ΠΙΣ : 1861/19.8.2015) , με θέμα: Τροποποίηση και συμπλήρωση της Υπουργικής Απόφασης Α2α/Γ.Π.οικ.42873/8.6.2015 (ΦΕΚ 1078/Β) «Κατάρτιση και τήρηση καταλόγου-διαδικασία τοποθέτησης επικουρικών ιατρών» όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την Α2α/Γ.Π. οικ.52355/15.7.2015) (ΦΕΚ 1499/Β)
2. Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, αριθμ.πρωτ. 51480/24.7.2015, (ΑΠ ΠΙΣ: 1872/20.8.2015), με θέμα: Τροποποίηση της απόφασης του ΕΟΦ 48938/15.7.2015 Περί προσωρινής απαγόρευσης παράλληλων εξαγωγών και ενδοκοινοτικής διακίνησης ως προς τα φαρμακευτικά προϊόντα που περιλαμβάνονται στο συνημμένο πίνακα 1 με τη παράκληση όπως ενημερώσετε τα μέλη περιοχής ευθύνης του Συλλόγου σας.



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: ΚΕΝΤΡΙΚΟ: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr

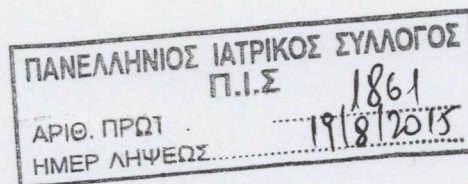


ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ
ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΑΝΘΡΩΠΙΝΩΝ ΠΟΡΩΝ Ν.Π.
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Ταχ. Κώδικας : 10433
Πληροφορίες : Μ.Κατσάνη
Τηλέφωνο : 213216 -1224, 1228

Αθήνα, 31 / 7 / 2015

Αριθμ. πρωτ. Α2α/Γ.Π. οικ.58541



ΘΕΜΑ : Τροποποίηση και συμπλήρωση της Υπουργικής Απόφασης Α2α/Γ.Π.οικ.42873/8-6-15 (ΦΕΚ 1078/Β) «Κατάρτιση και τήρηση καταλόγου – διαδικασία τοποθέτησης επικουρικών γιατρών», όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την Α2α/Γ.Π.οικ. 52355/15-7-2015 (ΦΕΚ 1499/Β)

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. τις διατάξεις:
 - α. της παραγράφου 1 & 2 του άρθρου 34 του ν. 4325/15 (ΦΕΚ 47/Α).
 - β. του άρθρου 27 του ν.4320/15 (ΦΕΚ 29/Α).
 - γ. του άρθρου 44 του ν.4272/14 (ΦΕΚ 145/Α).
 - δ. του Π. Δ. 106/14 (ΦΕΚ 173/ Α) «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας» όπως αυτός ισχύει.
 - ε. του Π.Δ. 25/15 (ΦΕΚ 21/Α) «Διορισμός Υπουργών Αναπληρωτών Υπουργών & Υφυπουργών».
 - στ. του Π.Δ. 63/05 (ΦΕΚ 98/Α) «Κώδικας νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα».
 - ε. Την αριθμ. Α2α/Γ.Π.οικ.42873 (ΦΕΚ 1078/Β) «Κατάρτιση και τήρηση καταλόγου-διαδικασία τοποθέτησης επικουρικών γιατρών» απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την αριθμ. Α2α/Γ.Π. οικ. 53255 (ΦΕΚ 1499 /Β) όμοια.
2. Την Υ104/2-3-2015 (ΦΕΚ 309/Β) απόφαση του Πρωθυπουργού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Ανδρέα Ξανθό του Γεωργίου».
3. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

1. Τροποποιούμε την αριθμ. Α2α/Γ.Π.οικ.42873 (ΦΕΚ1078/Β) Υπουργικής Απόφαση, όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την αριθμ. Α2α/Γ.Π. οικ. 53255 (ΦΕΚ 1499 /Β) όμοια ως εξής:

α. Το τελευταίο εδάφιο του Άρθρου 2 «Διαδικασία υποβολής αίτησης και τρόπος καταχώρησης στον κατάλογο των επικουρικών ιατρών» αντικαθίσταται ως εξής:

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

«Όσοι από τους παραπάνω ιατρούς δεν καταθέσουν μέχρι την ανωτέρω ημερομηνία δήλωση προτίμησης, οφείλουν να δηλώσουν με υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, μέχρι και 14 Αυγούστου 2015 ότι επιθυμούν να παραμείνουν στον κατάλογο επικουρικών ιατρών και να τοποθετηθούν οπουδήποτε σύμφωνα με τις ανάγκες της υπηρεσίας. Η υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται στο Υπουργείο Υγείας (Γενικό Πρωτόκολλο-Διεύθυνση Ανθρωπίνων Πόρων Νομικών Προσώπων-Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ) ή αποστέλλεται ταχυδρομικά ή με ιδιωτική εταιρεία ταχυμεταφοράς, με καταληκτική ημερομηνία αποστολής 14/8/2015. Όσοι μέχρι την ανωτέρω ημερομηνία δεν καταθέσουν την υπεύθυνη δήλωση παραμονής στον κατάλογο επικουρικών ιατρών, διαγράφονται αυτοδικαίως».

β. Το τελευταίο εδάφιο του άρθρου 6 «Διαδικασία τοποθέτησης- Χρονική διάρκεια- Αποδοχές επικουρικών ιατρών» αντικαθίσταται ως εξής:

« Ο επικουρικός ιατρός οφείλει να παρουσιαστεί στο φορέα που τοποθετείται για ανάληψη υπηρεσίας εντός επτά (7) ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή της απόφασης τοποθέτησής του».

2. Κατά τα λοιπά η ανωτέρω αριθμ. Α2α/Γ.Π.οικ.42873 (ΦΕΚ 1078/Β) Υπουργική Απόφαση όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την Α2α/Γ.Π.οικ. 52355/15-7-2015 (ΦΕΚ 1499/Β) ισχύει ως έχει.

3. Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣΑ. ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

Εθνικό Τυπογραφείο

Καπ οδιστρίου 34, 10432 ΑΘΗΝΑ

Β. ΓΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Όλες οι Υγειονομικές Περιφέρειες της χώρας
2. Όλα τα Νοσηλευτικά Ιδρύματα της χώρας
3. ΕΚΑΒ
4. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
Πλουτάρχου 3- 106 75
5. ΟΕΝΓΕ
Λαμίας 2 Αμπελόκηποι, 115 23

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γραφείο Υπουργού
2. Γραφείο Αναπληρωτή Υπουργού
3. Γραφείο Γενικού Γραμματέα
4. Γραφείο Γενικού Γραμματέα Δημόσιας Υγείας
5. Προϊσταμένη Γενικής Διεύθυνσης Ανθρωπίνων Πόρων & Διοικητικής Υποστήριξης
6. Δ/ση ανθρωπίνων Πόρων Ν.Π. Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ (3)
Τμήμα Ιατρών ΕΣΥ (3)





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr
Γραφείο Προέδρου

Διεύθυνση : Ελέγχου Παραγωγής &
Κυκλοφορίας Προϊόντων
Τμήμα : ΠΑΚΑΕΠ
Πληροφορίες: Ε. Θωμαΐδου
Τηλ.: 213 2040 361
Fax: 210 6549500
e-mail: ethomaidou@eof.gr

Κοινοτ. σφ. 1

| |
|--|
| ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ Π.Ι.Σ |
| ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ . 1872 |
| ΗΜΕΡ ΛΗΨΕΩΣ 20/8/2015 |

ΕΠΕΙΓΟΝ

Χολαργός, 24/7/2015

Αρ. Πρωτ.: 51480

Προς

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

ΘΕΜΑ : ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΕΟΦ 48938/15.7.2015 ΠΕΡΙ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗΣ ΠΑΡΑΛΛΗΛΩΝ ΕΞΑΓΩΓΩΝ ΚΑΙ ΕΝΔΟΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΠΟΥ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΣΥΝΗΜΜΕΝΟ ΠΙΝΑΚΑ 1

Λαμβάνοντας υπόψη :

1. Το άρθρο 3, παρ. 1γ του Ν. 1316/1983 (ΦΕΚ 3Α/11-1-1983)
2. το άρθρο 6, εδάφιο ΙΙ, παρ. 9 του Νόμου 1316/83
3. το άρθρο 29 του Νόμου 1316/83
4. το άρθρο 107 της ΚΥΑ ΔΥΓ3(α)/ΓΠ 32221 (ΦΕΚ 1049 Β'/29.4.13)
5. Απόφαση ΕΟΦ 48938/15.7.15 προσωρινής απαγόρευσης παράλληλων εξαγωγών και ενδοκοινοτικής διακίνησης
6. Την εισήγηση 98/2015 της Δ/σης ΕΠΚΠ, Τμήμα ΠΑΚΑΕΠ, περί τροποποίησης απόφασης Απαγόρευσης Παράλληλων Εξαγωγών και Ενδοκοινοτικής Διακίνησης

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Τροποποιούμε την υπ. αριθμ. 48938/15.7.15 Απόφαση ΕΟΦ περί «Προσωρινής Απαγόρευσης Παράλληλων Εξαγωγών και Ενδοκοινοτικής Διακίνησης » ως προς τα φαρμακευτικά προϊόντα που περιλαμβάνονται στο συνημμένο πίνακα 1 μετά από διαρκή αξιολόγηση των στοιχείων επάρκειας φαρμάκων στην αγορά, σύμφωνα με την παραπάνω εισήγηση της Υπηρεσίας και

- 1) Αίρεται η απαγόρευση παράλληλων εξαγωγών και ενδοκοινοτικής διακίνησης ως προς τα φάρμακα
LARIAM TAB 250 MG/TAB BTX8
CYMBALTA GR.CAP 30MG/CAP BTX28(BLISTERS)
CYMBALTA GR.CAP 60MG/CAP BTX28(BLISTERS)
CELLCEPT CAPS 250MG/CAP BTX100(BLIST10X10)
CELLCEPT TAB 500MG/TAB BTX50(BLIST5X10)
- 2) Προστίθενται στον κατάλογο των προσωρινά απαγορευομένων προς παράλληλη εξαγωγή, ενδοκοινοτική διακίνηση και αποθεματοποίηση, τα φάρμακα
SPIRIVA RESPIMAT SOL.INH 2,5MCG/PUFF 1 συσκευή respimat + cartr. x 4,5 ML &
PRADAXA CAPS 110MG/CAP 1 Φιάλη (PP) x 60
- 3) Τα φάρμακα που απαγορεύεται προσωρινά να αποτελέσουν αντικείμενο παράλληλων εξαγωγών & ενδοκοινοτικής διακίνησης περιλαμβάνονται στο συνημμένο πίνακα 1.

Η παρούσα απόφαση εφαρμόζεται άμεσα και κατά τη διάρκεια της περιόδου ισχύος της απαγορεύεται κάθε αποθεματοποίηση των εν λόγω προϊόντων.

Υπενθυμίζουμε επίσης ότι η υποχρέωση της διάθεσης αποκλειστικά στην εγχώρια αγορά ισχύει και για όλα τα φαρμακευτικά προϊόντα που εισέρχονται στην Ελλάδα μετά από έγκριση του Ε.Ο.Φ. για έκτακτη εισαγωγή ή κατ' εξαίρεση κυκλοφορία με ξενόγλωσση επισήμανση. Η έκτακτη εισαγωγή μπορεί να πραγματοποιείται από το ΙΦΕΤ Α.Ε. ή φαρμακευτική εταιρεία στο πλαίσιο της μόνιμης ή/και της έκτακτης κάλυψης των αναγκών των ασθενών.

Σε κάθε περίπτωση, η διάθεση των φαρμάκων στους ασθενείς στην εγχώρια αγορά κατά προτεραιότητα από όλους τους συμμετέχοντες στην αλυσίδα διακίνησης (κάτοχοι άδειας κυκλοφορίας, φαρμακαποθήκες, φαρμακεία) σύμφωνα με τη ζήτηση και τη συνταγογράφησή τους, είναι επιβεβλημένη.

Ο ΕΟΦ επιτηρεί την τήρηση των υποχρεώσεων επάρκειας των προϊόντων. Η μη επαρκής κάλυψη των αναγκών των ασθενών επισύρει την επιβολή των κυρώσεων που προβλέπονται στο άρθρο 19 του ν.δ. 96/73 όπως τροποποιήθηκε με την παράγραφο 1 του άρθρου 33 του ν. 1316/1983 και το άρθρο 175, παρ. 2α της ΔΥΓ3(α) /ΓΠ 32221 (ΦΕΚ 1049 Β'/29.4.13) και του άρθρου 95 του Ν. 4172/2013 (ΦΕΚ Α' 167).

Η παρούσα απόφαση είναι προσωρινή και ισχύει μέχρι να τροποποιηθεί ή να ανακληθεί με νεώτερη απόφαση του ΕΟΦ.

Η Πρόεδρος ΔΣ/ΕΟΦ

Αικατερίνη Αντωνίου

Εσωτερική Διανομή : Δ/ση ΕΠΚΠ - Τμήμα ΠΑΚΑΕΠ



ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

| | | |
|----|---|--|
| 1 | Υπουργείο Υγείας α) Διεύθυνση Φαρμάκων-Φαρμακείων β) Διεύθυνση Δημόσιας Υγιεινής | Αριστοτέλους 17, 101 87, Αθήνα |
| 2 | Υγειονομικές Περιφέρειες (με την παράκληση ενημέρωσης των υγειονομικών φορέων του Νομού - Ιατρικό Σύλλογο, Φαρμακευτικό Σύλλογο, κλπ) | |
| 3 | Υπουργείο Οικονομικών 19 ^η Διεύθυνση Τελωνειακών Διαδικασιών | Καραγεώργη Σερβίας 10, 101 84, Αθήνα |
| 4 | Επιθ. Υπ. Υγείας Βορ. Ελλάδος | Αγ. Σοφίας 46, 546 22, Θεσσαλονίκη |
| 5 | Πανελλήνιος Σύλλογος Φαρμακαποθηκάρων (με την παράκληση ενημέρωσης των μελών του) | Βερανζέρου 34, 10432, Αθήνα |
| 6 | ΟΣΦΕ (με την παράκληση ενημέρωσης των μελών του) | Μπουμπουλίνας 5 173 43 Αγ. Δημήτριος |
| 7 | ΣΦΕΕ | Λ. Κηφισίας 280 & Αग्रινίου 3, 152 32, Χαλάνδρι, Αθήνα |
| 8 | Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας | Λάμψα 7, 115 24, Αθήνα |
| 9 | Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (με την παράκληση να ενημερωθούν τα μέλη του) | Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου, 11854 Αθήνα |
| 10 | Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής (με την παράκληση να ενημερωθούν τα μέλη του) | Μυλέρου 1 & Αγησιλάου, 10436, Αθήνα |
| 11 | Φαρμακευτικός Σύλλογος Πειραιά (με την παράκληση να ενημερωθούν τα μέλη του) | Κουντουριώτου 128 & Τσαμαδού, 18532, Πειραιάς |
| 12 | Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσ/κης (με την παράκληση να ενημερωθούν τα μέλη του) | Εθνικής Αντίστασης 173-175, 55134, Καλαμαριά |
| 13 | Σύλλογος Αντ/πων Φαρμακευτικών Ειδών και Ειδικοτήτων | Οδός Τατοΐου, 14671 Ν.Ερυθραία Τ.Θ. 52894, 14610 Ν.Ερυθραία |
| 14 | Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (με την παράκληση να ενημερωθούν τα μέλη του) | Πλουτάρχου 3, 106 75, Κολωνάκι, Αθήνα |

ΠΙΝΑΚΑΣ 1. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

| ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΟΦ | ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | Κ.Α.Κ. |
|-------------|--|--------------------------------------|
| 195440101 | ASACOL GR.TAB 400MG/TAB BTx30 | ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE |
| 195440401 | ASACOL GR.TAB 800MG/TAB BTx60 (BLIST6x10) | ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE |
| 196180201 | SALOFALK REC.SUS 4G/SINGLE DOSE BT X 7 FL X 60 ML | GALENICA AE |
| 196180401 | SALOFALK GR.TAB 500MG/TAB BTx50 (BLIST 5x10) | GALENICA AE |
| 196180501 | SALOFALK SUPP 500MG/SUP BTX20(FOISTAX5) | GALENICA AE |
| 189382501 | ΗΜΟΥΛΙΝ(REGULAR)CARTRIDGE INJ.SOL 100 IU/ML BTx5CARTRx3ML για χρήση σε συνδυασμό με συστήματα χορήγησης ινσουλίνης τύπου πέννας φέροντα σήμανση CE | ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΔΙΔΥΝ Α.Ε.Β.Ε. |
| 260970302 | ACTRAPID PENFILL 100 IU/ML INJ.SOL 100 IU/ML 5ΤΥΛΑ.ΦΙΑΛ.Χ3ΜΛ | NOVO NORDISK A/S |
| 225400302 | ΗΥΜΑΛΟΓ-CARTRIDGE INJ.SOL 100 U/ML BTx5 CARTR.Χ3ΜΛ | ELI-LILLY NEDERLAND B.V. |
| 225401801 | ΗΥΜΑΛΟΓ (ΚΩΙΚΡΕΝ) INJ.SOL 100 IU/ML BTx 5 PF PEN x 3ML (3,5MG/ML) | ELI-LILLY NEDERLAND B.V. |
| 244410101 | ΝΟΒΟΡΑΡΙΔ INJ.SOL 100U/ML 1VIALX10ML | NOVO NORDISK A/S |
| 244410402 | ΝΟΒΟΡΑΡΙΔ FLEX PEN INJ.SOL 100 U/ML 5PF.SYR.Χ3ΜΛ | NOVO NORDISK A/S |
| 189382701 | ΗΥΜΟΥΛΙΝ(ΝΡΗ)CARTRIDGE INJ.SUSP 100IU/ML BTx5CARTRIDGx3ML για χρήση σε συνδυασμό με συστήματα χορήγησης ινσουλίνης τύπου πέννας φέροντα σήμανση CE | ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΔΙΔΥΝ Α.Ε.Β.Ε. |
| 189383101 | ΗΥΜΟΥΛΙΝ Μ3 (30/70)CARTRIDGE INJ.SUSP 100 IU/ML BT x 5 CARTRIDGES x 3ML για χρήση σε συνδυασμό με συστήματα χορήγησης ινσουλίνης τύπου πέννας φέροντα σήμανση CE | ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΔΙΔΥΝ Α.Ε.Β.Ε. |
| 225401901 | ΗΥΜΑΛΟΓ (ΜΙΧ 25 ΚΩΙΚΡΕΝ) INJ.SUSP 100 U/ML BTx 5 PF PEN x 3ML (3,5MG/ML) | ELI-LILLY NEDERLAND B.V. |
| 225402001 | ΗΥΜΑΛΟΓ (ΜΙΧ 50 ΚΩΙΚΡΕΝ) INJ.SUSP 100 U/ML BTx 5 PF PEN x 3ML (3,5MG/ML) | ELI-LILLY NEDERLAND B.V. |
| 248850401 | ΝΟΒΟΜΙΧ 30 FLEXPEN INJ.SUSP 100 U/ML 5 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΕΣ ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΤΥΠΟΥ ΠΕΝΝΑΣ x 3ML | NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK |
| 245830502 | LANTUS INJ.SOL 100 IU/ML BTx3 PF PEN (SOLO STAR) x 3 ML | SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH |
| 245830508 | LANTUS INJ.SOL 100 IU/ML BTx10 PF PEN (SOLO STAR) x 3 ML | SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH |
| 196410101 | CLEXANE INJ.SOL 2000ΑΝΤΙ-ΧΑ IU/0,2ML BTx2PF.SYR.x0,2ML | SANOFI-AVENTIS AEBE |
| 196410201 | CLEXANE INJ.SOL 4000ΑΝΤΙ-ΧΑ IU/0,4ML BTx2 PF.SYR.x0,4 ML | SANOFI-AVENTIS AEBE |
| 196410303 | CLEXANE INJ.SOL 6000anti-ΧΑ IU/0,6ml BTx10 PF.SYR.x0,6 ML | SANOFI-AVENTIS AEBE |

ΠΙΝΑΚΑΣ 1. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

| ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΟΦ | ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | Κ.Α.Κ. |
|-------------|---|---|
| 201680901 | INNOHER INJ.SOL 10000anti-XaIU/0,5ML PF.SYR BTx2PF.SYRx0,5ML | ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ |
| 201680902 | INNOHER INJ.SOL 10000anti-XaIU/0,5ML PF.SYR BTx10PF.SYRS.x0,5ML | ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ |
| 201681001 | INNOHER INJ.SOL 14000anti-XaIU/0,7ML PF.SYR BTx2PF.SYRx0,7ML | ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ |
| 201681002 | INNOHER INJ.SOL 14000anti-XaIU/0,7ML PF.SYR BTx10PF.SYRSx0,7ML | ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ |
| 201681101 | INNOHER INJ.SOL 18000anti-XaIU/0,9ML PF.SYR BTx2PF.SYRx0,9ML | ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ |
| 201681102 | INNOHER INJ.SOL 18000anti-XaIU/0,9ML PF.SYR BTx10PF.SYRS.x0,9ML | ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ |
| 282350204 | PRADAXA CAPS 110MG/CAP 1 Φυλάκη (PP) x 60 | BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H |
| 258670102 | CRESTOR F.C.TAB 10MG/TAB BTx 14 (σε BLISTER) | ASTRAZENECA A.E. |
| 258670202 | CRESTOR F.C.TAB 20MG/TAB BTx14 (σε BLISTER) | ASTRAZENECA A.E. |
| 207980101 | ACT-HIB PS.INJ.SOL 10MCG/0,5ML BTx1VIALx0,5ML+1SYR x 0,5 ML SOLV (1 DOSE) | BIANEE A.E. |
| 196320105 | ENGERIX (EMBOONIO) INJ.SUSP 20MCG/1ML(1 DOSE) BTx1PF.SYR.x1ML (1DOSE+1βελόνα+Backstop Syringe) | GLAXOSMITHKLINE AEBE |
| 196320207 | ENGERIX (EMBOONIO) INJ.SUSP 10MCG/0,5ML(1 DOSE) BTx1PF.SYR.x0,5ML (1 DOSE+ 1βελόνα+Back stop syringe) | GLAXOSMITHKLINE AEBE |
| 250960211 | HBVAXPRO INJ.SUSP 10MCG/1ML 1 προγεμιγμ.σύριγγα x 1 ML (10 µg/ML) με 2 ξεχωρ.βελόνα | SANOPI PASTEUR MSD SNC, FRANCE |
| 206520301 | HAVRIX (EMBOONIO KATA THΣ HΠAΤITITIDΑΣ A) INJ.SUSP 1440 ELISA UNITS/DOSE (1ml) BTx1PF.SYR.x1ML (1 δόση) | GLAXOSMITHKLINE AEBE |
| 272720111 | M-M-RVAXPRO PS.INJ.SUS BTx 1 VIAL+1 PF.SYR. x 0,5 ML SOLV (1 δόση)+ 2 βελόνες | SANOPI PASTEUR MSD SNC |
| 262780101 | VARILRIX (EMB. ANEMEVAOTIAS) PS.INJ.SUS 0,5ML(1DOSE) BTx 1 VIAL(DOSE)+1 PF.SYR x 0,5 ML SOLV+ 2 βελόνες | GLAXOSMITHKLINE AEBE |
| 265060101 | BOOSTRIX POLIO INJ.SUSP BTx1PF.SYRx0,5 ml + 1 χωριστή βελόνα | GLAXOSMITHKLINE AEBE |
| 305170205 | HEXYON INJ.SU.PFS | SANOPI PASTEUR MSD SNC, FRANCE |
| 62540202 | MUSCO-RIL INJ.SOL 4MG/2ML AMP BTx10AMPx2ML | SANOPI-AVENTIS AEBE |
| 294520103 | PROLIA INJ.SOL 60MG/ML 1 PF.SYR με αυτόματο μηχανισμό κάλυψης βελόνας σε BLISTER | AMGEN EUROPE BV |
| 198210104 | EMLA CREAM 2,5%+2,5% BTx5TUBx5G+10 Dressings | ASTRAZENECA A.E. |
| 030440301 | TEGRETOL SYR 100MG/5ML FLX250ML | NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E. |

ΠΙΝΑΚΑΣ 1. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

| ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΟΦ | ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | Κ.Α.Κ. |
|-------------|---|----------------------------|
| 030440401 | TEGRETOL CO.R.F.C.T 200MG/TAB BTX50 (BLIST 5x10) | NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E. |
| 030440501 | TEGRETOL CO.R.F.C.T 400MG/TAB BTX30(BLIST3x10) | NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E. |
| 245630203 | KEPRA F.C.TAB 500MG/TAB BTX30 | UCB PHARMA S.A. |
| 245630403 | KEPRA F.C.TAB 1000MG/TAB BTX30 | UCB PHARMA S.A. |
| 266570103 | LYRICA CAPS 25MG/CAP BTX56(ΚΥΨΕΛΗ PVC/AL) | PFIZER L.T.D. ENGLAND |
| 266570302 | LYRICA CAPS 75MG/CAP BTX56ΚΥΨΕΛΗ(PVC/AL) | PFIZER L.T.D. ENGLAND |
| 266570502 | LYRICA CAPS 150MG/CAP BTX56ΚΥΨΕΛΗ(PVC/AL) | PFIZER L.T.D. |
| 249930102 | APO-GO INJ.SOL 10MG/ML BTX5 CARTRX3 ML | ITF HELLAS A.E. |
| 246560902 | SEROQUEL XR PR.TAB 200MG/TAB BTX30 | ASTRAZENECA A.E. |
| 246561002 | SEROQUEL XR PR.TAB 300MG/TAB BTX30 | ASTRAZENECA A.E. |
| 246561102 | SEROQUEL XR PR.TAB 400MG/TAB BTX30 | ASTRAZENECA A.E. |
| 202320202 | SEREVENT PD.INH.MD 50MCG/DOSE ΤΑΙΝΙΑx60BLISTERS AL σε πλάστική συσκευή DISCUS | GLAXOSMITHKLINE AEBE |
| 243920102 | SERETIDE DISKUS INH.PD.DOS (50+100)MCG/DOSE BTX1 DISKUSx60 DOSES (σε BLISTERS) | GLAXOSMITHKLINE AEBE |
| 243920302 | SERETIDE DISKUS INH.PD.DOS (50+500)MCG/DOSE BTX1 DISKUSx60 DOSES (σε BLISTERS) | GLAXOSMITHKLINE AEBE |
| 243920601 | SERETIDE (INHALER) INH.SUS.P (25+250)MCG/DOSE FLX12 G (120 DOSES) | GLAXOSMITHKLINE AEBE |
| 250410102 | SYMBICORT TURBUHALER PD.INH.MD (80+4,5)MC/DOSE BTX1 APPL.x 120 DOSES TURBUHALER | ASTRAZENECA A.E. |
| 250410202 | SYMBICORT TURBUHALER PD.INH.MD (160+4,5)MCG/DOSE BTX1 APPL. x 120 DOSES TURBUHALER | ASTRAZENECA A.E. |
| 250410301 | SYMBICORT TURBUHALER PD.INH.MD (320+9)MCG/DOSE BTX 1 APPL. x 60 DOSES | ASTRAZENECA A.E. |
| 274630101 | FOSTER INH.SOL.P (100+6)MCG/DOSE(ex-valve) BTX1 περιέκτη υπό πίεση x 120 DOSES (ex-valve) | CHIESI HELLAS AEBE |
| 189770501 | PULMICORT INH.PD.DOS 200MCG/DOSE ΣΥΣΚ. TURBUHALER x 200DOSES | ASTRAZENECA A.E. |
| 189771102 | PULMICORT INH.SUS.N 0,5MG/ML BTX40 πλάστ. φιαλίδια (8 φακ. x 5 πλάστ. φιαλίδια) x2ML | ASTRAZENECA A.E. |

ΠΙΝΑΚΑΣ 1. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

| ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΟΦ | ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ | Κ.Α.Κ. |
|-------------|--|---|
| 189771202 | PULMICORT INH.SUS.N 0,25MG/ML ΒΤΧ40 πλάστ. φιαλίδια (8 φάκ. x 5 πλάστ. φιαλίδια) x2ML | ASTRAZENECA A.E. |
| 206790402 | FLIXOTIDE AER.MD.INH 125MCG/DOSE FLX120DOSES (10,2G) | GLAXOSMITTKLINE AEBE |
| 206790502 | FLIXOTIDE AER.MD.INH 250MCG/DOSE FLX120DOSES (10,2G) | GLAXOSMITTKLINE AEBE |
| 255430105 | SPIRIVA INH.PD.CAP 18MC/CAP ΒΤΧ30 (BLISTER 3x10) +1 ΣΥΣΚΕΥΗ HANDIHALER | BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H |
| 255430201 | SPIRIVA RESPIMAT SOL.INH 2,5MCG/PUFF 1 συσκευή respimat + cart. x 4,5 ML | BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H |