



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Γραφείο Προέδρου ΔΣ/ΕΟΦ
e-mail: depkr@eof.gr

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

Χολαργός, 14/11/2024
Αρ. Πρωτ.: 134021

Προς: ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

ΘΕΜΑ : ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΠΑΡΑΛΛΗΛΩΝ ΕΞΑΓΩΓΩΝ ΚΑΙ ΕΝΔΟΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Έχοντας υπόψη :

1. Τα 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. Το άρθρο 12 Α του ν.δ. 96/1973 (ΦΕΚ 172Α), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 95 του Ν.4172/2013 (ΦΕΚ 167Α/23-4-2013)
6. Την εισήγηση Δγ 115/2024 της Δ/νσης ΕΠΚΠ περί προσωρινής απαγόρευσης παράλληλων εξαγωγών και ενδοκοινοτικής διακίνησης φαρμακευτικών προϊόντων
7. Την υπ'αριθμ. 2024/0590/GR διαδικασία σύμφωνα με την Οδηγία 2015/1535 (TRIS)

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Α) Την άρση της υπ'αριθμ αρ. πρωτ. ΕΟΦ: 96618/05-08-2024 και αρ.πρωτ. 123318/18-10-2024 τροποποίηση αυτής, απόφασης απαγόρευσης παράλληλων εξαγωγών & ενδοκοινοτικής διακίνησης φαρμακευτικών προϊόντων

Β) Την Προσωρινή Απαγόρευση των Παράλληλων Εξαγωγών και της Ενδοκοινοτικής Διακίνησης για τα φάρμακα που περιλαμβάνονται στο συνημμένο **ΠΙΝΑΚΑ 1** μετά από αξιολόγηση των στοιχείων επάρκειας των εν λόγω φαρμάκων στην αγορά, σύμφωνα με την παραπάνω εισήγηση της Υπηρεσίας για διάστημα τριών (3) μηνών.

Κατά τη διάρκεια ισχύος της παρούσας απαγορεύεται η αποθεματοποίηση των φαρμάκων του Πίνακα 1.

Υπενθυμίζουμε ότι η υποχρέωση της διάθεσης αποκλειστικά στην εγχώρια αγορά ισχύει για όλα τα φαρμακευτικά προϊόντα που κυκλοφορούν στην Ελλάδα μετά από έγκριση του Ε.Ο.Φ. για έκτακτη εισαγωγή ή με απόφαση κατ' εξαίρεση κυκλοφορίας με ξενόγλωσση επισήμανση.

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

Ο ΕΟΦ επιτηρεί την επάρκεια της αγοράς σε φάρμακα. Σε περίπτωση μεταβολής των δεδομένων επάρκειας, η παρούσα υπόκειται σε ολική ή μερική άρση, τροποποίηση ή παράταση της διάρκειας ισχύος της ή αντικατάστασή της με νεότερη απόφαση.

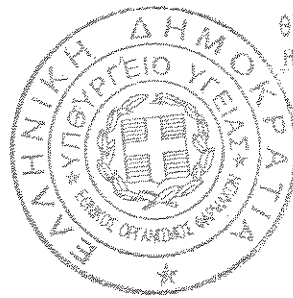
Η παρούσα απόφαση τίθεται σε ισχύ την 13/11/2024 και έχει προσωρινό χαρακτήρα. Ισχύει για 3 μήνες, ήτοι έως την 13/02/2025.

Ο ΕΟΦ στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων του θα παρακολουθεί την επάρκεια της αγοράς και θα διερευνά την περιορισμένη διαθεσιμότητα και τις διακοπές κυκλοφορίας που κοινοποιούνται από κατόχους αδειας κυκλοφορίας, ασθενείς, επαγγελματίες υγείας. Επίσης θα συνεχίσει να λαμβάνει τα κατάλληλα μέτρα προκειμένου να μην λείπουν φαρμακευτικά προϊόντα και δραστικές ουσίες από την αγορά και να μην προκαλείται θεραπευτικό κενό.

Συν. Πίνακας 1

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΔΣ/ΕΟΦ

**ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΜΑΝΩΛΟΠΟΥΛΟΣ
ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΑΣ ΔΠΘ**



ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΑΝΑΠΑΡΩΤΡΙΑ ΠΡΟΪΤΑΜΕΝΗ
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΧΑΡΑΛΑΜΠΙΑ ΜΑΡΟΥΛΑ

Πίνακας 1

| A/A | Barcode | Περιγραφή Προϊόντος | Κάτοχος άδειας κυκλοφορίας (ΚΑΚ) | Κωδικός ATC | Δραστική(ές) ουσία(ες) |
|-----|---------------|---|---|-------------|------------------------|
| 1 | 2801784301011 | URSOFALK CAPS 250MG/CAP BTx30 (BLIST 3x10) | GALENICA AE | A05AA02 | URSODESIOXYCHOLIC ACID |
| 2 | 2801961802010 | SALOFALK REC.SUS 4G/SINGLE DOSE BT X 7 FL X 60 ML | GALENICA AE | A07EC02 | MESALAZINE |
| 3 | 2801961804014 | SALOFALK GR.TAB 500MG/TAB BTx50 (BLIST 5x10) | GALENICA AE | A07EC02 | MESALAZINE |
| 4 | 2801961811050 | SALOFALK SUPP 1G/SUPP BTx30 (strips of PVC/PE foil) | GALENICA AE | A07EC02 | MESALAZINE |
| 5 | 2800782503038 | CREON GR.CAP 150MG/CAP BTxFL x 50 CAPS (σε περιέκτη από HDPE) (σε περιέκτη από HDPE) | VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND | A09AA02 | PANCREATIN |
| 6 | 2800782502031 | CREON (25.000) GR.CAP 300MG/CAP BTxFL x 50 CAPS (σε περιέκτη από HDPE) (σε περιέκτη από HDPE) | VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND | A09AA02 | PANCREATIN |
| 7 | 2803162801052 | FIASP INJ.SOL 100U/ML 5 PF.PEN (γυαλί - Flex-Touch) x 3ML | NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK | A10AB05 | INSULIN ASPART |
| 8 | 2802444104027 | NOVORAPID FLEX PEN INJ.SOL 100 U/ML 5PF.SYR.X3ML | NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK | A10AB05 | INSULIN ASPART |
| 9 | 2802458305021 | LANTUS INJ.SOL 100 IU/ML BTx3 PF PEN (SOLO STAR) x 3 ML | SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN, GERMANY | A10AE04 | INSULIN GLARGINE |
| 10 | 2802904501021 | VICTOZA IN.SO.PF.P 6MG/ML BTx2 PF PENS x3ML | NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK | A10BJ02 | LIRAGLUTIDE |
| 11 | 2803097401013 | TRULICITY INJ.SOL 0,75MG BTx2 PF.PEN | ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS | A10BJ05 | DULAGLUTIDE |
| 12 | 2803097402010 | TRULICITY INJ.SOL 1,5MG BTx2 PF.PEN | ELI LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS | A10BJ05 | DULAGLUTIDE |
| 13 | 2803194601019 | OZEMPIC INJ.SOL 0,25MG/0.19 (1δόση) 1.34 MG/ML 1 προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας x 1.5 ml+4 βελόνες μιας χρήσης (4 δόσεις) | NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK | A10BJ06 | SEMAGLUTIDE |
| 14 | 2803194602016 | OZEMPIC INJ.SOL 0,5MG/0.37 (1δόση) 1.34 MG/ML 1 προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας x 1.5 ml+4 βελόνες μιας χρήσης (4 δόσεις) | NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK | A10BJ06 | SEMAGLUTIDE |
| 15 | 2803194603013 | OZEMPIC INJ.SOL 1MG/0.74 (1δόση) 1.34 MG/ML 1 προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας x 3 ml+4 βελόνες μιας χρήσης (4 δόσεις) | NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK | A10BJ06 | SEMAGLUTIDE |

| | | | | | |
|----|---------------|--|---|---------|---|
| 16 | 2800010604018 | HEPARIN/LEO INJ.SOL 25000IU/5ML VIAL BTX10VIALSX5ML | LEO PHARMACEUTIC AL HELLAS S.A. | B01AB01 | HEPARIN |
| 17 | 2801964101011 | CLEXANE INJ.SOL 2000ANTI-XA IU/0,2ML BTx2PF.SYR.x0,2ML | SANOFI- AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ | B01AB05 | ENOXAPARIN SODIUM |
| 18 | 2801964102018 | CLEXANE INJ.SOL 4000ANTI-XA IU/0,4ML BTx2 PF.SYR.x0,4 ML | SANOFI- AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ | B01AB05 | ENOXAPARIN SODIUM |
| 19 | 2801964103039 | CLEXANE INJ.SOL 6000anti- XA IU/0,6ml BTx10 PF.SYRx0,6 ML | SANOFI- AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ | B01AB05 | ENOXAPARIN SODIUM |
| 20 | 2801964104050 | CLEXANE INJ.SOL 8000anti- XA IU/0,8ml BTx10 PF.SYR. x 0,8ML | SANOFI- AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ | B01AB05 | ENOXAPARIN SODIUM |
| 21 | 2801964110020 | CLEXANE INJ.SOL 12000anti- XaIU/0,8ML PF.SYR BT x10PF.SYR. x0,8ML | SANOFI- AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ | B01AB05 | ENOXAPARIN SODIUM |
| 22 | 2801928302010 | FRAXIPARINE INJ.SO.PFS 5700ANTI-XA IU/0,6ML BTx2PF.SYR.x0.6ML | VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND | B01AB06 | NADROPARIN CALCIUM |
| 23 | 2802016805017 | INNOHEP INJ.SOL 20000 anti XA IU/2ml VIAL BTx10VIALSX2ML | ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ | B01AB10 | TINZAPARIN SODIUM |
| 24 | 2802016806021 | INNOHEP INJ.SOL 4500antiXA iu/0,45ml PF.SYR BTx10PF.SYRS.x0,45ML | ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ | B01AB10 | TINZAPARIN SODIUM |
| 25 | 2802016809022 | INNOHEP INJ.SOL 10000anti- XaIU/0,5ML PF.SYR BTx10PF.SYRS.x0,5ML | ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ | B01AB10 | TINZAPARIN SODIUM |
| 26 | 2802016810028 | INNOHEP INJ.SOL 14000anti- XaIU/0,7ML PF.SYR BTx10PF.SYRSx0,7ML | ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ | B01AB10 | TINZAPARIN SODIUM |
| 27 | 2802016813029 | INNOHEP INJ.SOL 8000anti- XaIU/0,4ML PF.SYRBTx10 PF.SYR x0,4ML | ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ | B01AB10 | TINZAPARIN SODIUM |
| 28 | 2802541901017 | IVOR INJ.SO.PFS 2500 IU Anti-Xa/0,2 ML PF.SYR. BTx2 PF.SYR.x0,2ML | BIANEΞ A.E. | B01AB12 | BEMIPARIN SODIUM |
| 29 | 2802541902014 | IVOR INJ.SO.PFS 3500 IU Anti-Xa/0,2 ML PF. SYR. BTx2 PF.SYR.x0,2ML | BIANEΞ A.E. | B01AB12 | BEMIPARIN SODIUM |
| 30 | 2802541902038 | IVOR INJ.SO.PFS 3500 IU Anti-Xa/0,2 ML PF. SYR. BTx30PF.SYR.x0,2ML | BIANEΞ A.E. | B01AB12 | BEMIPARIN SODIUM |
| 31 | 2802640501019 | IVORMAX INJ.SO.PFS 25000 anti-Xa IU/ML BTx2PF.SYR.x0.2ML | BIANEΞ A.E. | B01AB12 | BEMIPARIN SODIUM |
| 32 | 2802640501057 | IVORMAX INJ.SO.PFS 25000 anti-Xa IU/ML BTx2PF.SYR.x0.3ML | BIANEΞ A.E. | B01AB12 | BEMIPARIN SODIUM |
| 33 | 2802640501095 | IVORMAX INJ.SO.PFS 25000 anti-Xa IU/ML BTx2PF.SYR.x0.4ML | BIANEΞ A.E. | B01AB12 | BEMIPARIN SODIUM |
| 34 | 2802989201021 | ELIQUIS F.C.TAB 2,5MG/TAB BTx20 σε BLISTER (PVC/PVDC/Alu) | BRISTOL-MYERS SQUIBB/PFIZER EEIG, IRELAND | B01AF02 | APIXABAN |
| 35 | 2802763902038 | EXFORGE F.C.TAB (5+160)MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (PVC/PVDC) | NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND | C09DB01 | AMLODIPINE, VALSARTAN |
| 36 | 2802919401026 | EXFORGE HCT F.C.TAB (5+160+12,5)MG/TAB BTx28 σε BLISTERS PVC/PVDC | NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND | C09DX01 | AMLODIPINE, HYDROCHLOROT HAZIDE, VALSARTAN |

| | | | | | |
|----|---------------|--|---|---------|--|
| 37 | 2802473002011 | OVITRELLE INJ.SOL 250MCG/0,5ML PF.SYR BTx1PF.SYRx0,5MLSOLV | MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS | G03GA08 | CHORIOGONADO TROPIN ALFA |
| 38 | 2801985401015 | GLUCAGEN PS.INJ.SOL 1MG(1IU)/VIAL BTX1VIAL+1SYR.X1 ML SOLV | NOVO NORDISK HELLAS LTD | H04AA01 | GLUCAGON (RECOMBINANT) HYDROCHLORIDE |
| 39 | 2800933602023 | AMOXIL PD.ORA.SUS 250MG/5ML FLx100ML | GLAXOSMITHKLI NE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε. | J01CA04 | AMOXICILLIN |
| 40 | 2800933603020 | AMOXIL PD.ORA.SUS 500MG/5ML FLx100ML | GLAXOSMITHKLI NE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε. | J01CA04 | AMOXICILLIN |
| 41 | 2800933605048 | AMOXIL CAPS 500MG/CAP BT x 24 (BLIST 2x12) | GLAXOSMITHKLI NE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε. | J01CA04 | AMOXICILLIN |
| 42 | 2800933610035 | AMOXIL DISP.TAB 1G/TAB BTx18 (Blister Alu-PVC-PVdC) | GLAXOSMITHKLI NE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε. | J01CA04 | AMOXICILLIN |
| 43 | 2801759904025 | AUGMENTIN F.C.TAB (500+125)MG/TAB BTx16 (4 BLIST x4) | GLAXOSMITHKLI NE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε. | J01CR02 | AMOXICILLIN,CLA VULANATE POTASSIUM |
| 44 | 2801759909013 | AUGMENTIN PD.ORA.SUS (250+62,5)MG/5ML FLx60 ML | GLAXOSMITHKLI NE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε. | J01CR02 | AMOXICILLIN,CLA VULANIC ACID |
| 45 | 2801759915021 | AUGMENTIN® MF PD.ORA.SUS (400+57)MG/5ML (FLx70 ML)- 15 (με σκόνη για 70 ml ανασυσταθέντος εναιωρήματος) | GLAXOSMITHKLI NE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε. | J01CR02 | AMOXICILLIN,CLA VULANATE POTASSIUM |
| 46 | 2801965003055 | ZINADOL F.C.TAB 500MG/TAB BTX14(BLIST2X7) | SANDOZ PHARMACEUTIC ALS D.D. | J01DC02 | CEFUROXIME |
| 47 | 2802031410029 | ZITHROMAX PD.ORA.SUS 200MG/5ML BTx1BOTTLEx22,5ML | PFIZER HELLAS A.E. | J01FA10 | AZITHROMYCIN |
| 48 | 2802031410043 | ZITHROMAX PD.ORA.SUS 200MG/5ML BTx1BOTTLEx37,5ML | PFIZER HELLAS A.E | J01FA10 | AZITHROMYCIN |
| 49 | 2802370002022 | TAVANIC F.C.TAB 500MG/TAB BTx5(BLISTERS) | SANOFI- AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ | J01MA12 | LEVOFLOXACIN |
| 50 | 2803045301013 | BEXSERO INJ.SUSP BTx1 PF SYR x0,5ML | GLAXOSMITHKLI NE VACCINES S.R.L., SIENA, ITALY | J07AH09 | RECOMBINANT NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B NHBA FUSION PROTEIN,RECOM BINANT NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B NADA PROTEIN,RECOM BINANT NEISSERIA MENINGITIDIS GROUP B FHBP FUSION PROTEIN,NEISSE RIA MENINGITIDIS GROUP B STRAIN |

| | | | | | |
|----|---------------|---|--|---------|--|
| | | | | | 51NZ98/254 (PORA P1.4) |
| 51 | 2802490701065 | BOOSTRIX INJ.SU.PFS 0,5ml/PF.SYR.(1DOSE) BTx1 PF SYR. (με βελόνα) x 0,5 ML (ΔΟΣΗ) (με βελόνα) x 0,5 ML (ΔΟΣΗ) | GLAXOSMITHKLINE MONOΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε. | J07AJ52 | DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED:TETANUS TOXOID;PERTUSSIS TOXOID (PT):FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA):PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K) |
| 52 | 2802724401105 | PROQUAD PS.INJ.SUS BTx 1 VIAL+1 PF.SYR. x 0,5 ML SOLV (1 Δόσ.) + 2 βελόνες x 0,5 ML SOLV (1 Δόσ.) + 2 βελόνες | MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS | J07BD54 | MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED ENDER'S/EDMONSTON:RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN:VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA:MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LYNN (B LEVEL) |
| 53 | 2802721802059 | ROTARIX ORAL.SUSP 1,5ML 1 Σωληνάριο x 1,5ML | GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXENSART, BELGIUM | J07BH01 | HUMAN ROTAVIRUS, LIVE ATTENUATED |
| 54 | 2803185301010 | SHINGRIX PD.SU.IN.S BTx1 VIAL (ΚΟΝΙΣ) + 1 VIAL (ΕΝΑΙΩΦΗΜΑ) | GLAXOSMITHKLINE BIOLOGICALS SA, RIXENSART, BELGIUM | J07BK03 | VARICELLA ZOSTER VIRUS (VZV) GLYCOPROTEIN E ANTIGEN |
| 55 | 2803117602017 | GARDASIL 9 INJ.SU.PFS 0,5ML (DOSE) BTx1 PF.SYR (γυάλινη) x 0,5ML (DOSE) + 2 βελόνες | MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS | J07BM03 | HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 6 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 11 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 18 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 31 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 33 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 45 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 52 L1 PROTEIN:HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 58 L1 PROTEIN |

| | | | | | |
|----|---------------|---|--|---------|--|
| 56 | 2802650601013 | BOOSTRIX POLIO INJ.SUSP BTx1PF.SYRx0,5 ml +1 χωριστή βελόνα +1 χωριστή βελόνα | GLAXOSMITHKLI NE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε. | J07CA02 | DIPHThERIA TOXOID, ADSORBED:TETA NUS TOXOID:PERTUSS IS TOXOID (PT):FILAMENTOU S HAEMAGGLUTININ (FHA):PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN- 69K):INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE II:INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE III |
| 57 | 2801997001036 | ELITYRAN PS.INJ.SUS 3,75MG/PF.SYR. BTx 1 PF.SYR + 1 set χορήγησης SET χορήγησης [1 PF.SYR.(γυάλινη, τύπου 1, χωρισμένη σε δύο θαλάμους με ελαστικό (chlorobutyl) διαχωριστικό που περιέχει τη δραστική και το διαλύτη] + 1 έμβολο σύριγγας + Βελόνα διαμέτρου 23 GAUSE με εξάρτημα ασφαλείας | TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | L02AE02 | LEUPRORELIN |
| 58 | 2801997002040 | ELITYRAN PS.INJ.SUS 11,25MG/PF.SYR. BT x 1 PF.SYR + 1 set χορήγησης | TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | L02AE02 | LEUPRORELIN |
| 59 | 2802704402016 | LEUPROL PS.INJ.SUS 11,25MG/VIAL KIT που περιέχει: BTx1 VIAL+1 AMPx2 ML BTx1 VIAL+1 AMPx2 ML SOLVENT+1 σύριγγα+1 βελόνα+1 γάζα εμποτισμένη με αλκοόλ | PHARMAZAC AE | L02AE02 | LEUPRORELIN |
| 60 | 2801962901019 | ZOLADEX INJ.IMPL 3.6 MG/PF.SYR BTx1 PF.SYR. +SAFE SYSTEM | ASTRAZENECA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ | L02AE03 | GOSERELIN |
| 61 | 2801960803049 | ARVEKAP PS.INJ.SUS 11,25MG/VIAL BTx1VIAL+1AMP SOLV +1αποστειρωμένη σύριγγα (3ml) + 1αποστειρωμένη βελόνα 0,9 mm + 1 αποστειρωμένη βελόνα 0,9 mm με κάλυμα ασφαλείας (ενδομυϊκή) + 1 αποστειρωμένη βελόνα 0,9mm με κάλυμα ασφαλείας (υποδόρια) | IPSEN ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ | L02AE04 | TRIPTORELINE |
| 62 | 2802945201034 | PROLIA INJ.SOL 60MG/ML 1 PF.SYR με αυτόματο μηχανισμό κάλυψης βελόνας σε BLISTER | AMGEN EUROPE BV, BREDA, HOLLAND | M05BX04 | DENOSUMAB |
| 63 | 2802886701068 | PALEXIA F.C.TAB 50MG/TAB BTx30 (σε BLISTERS) | GRUNENTHAL GMBH, GERMANY | N02AX06 | TAPENTADOL |
| 64 | 2802886704069 | PALEXIA RETARD PR.TAB 50MG/TAB BTx30 (σε BLISTERS) | GRUNENTHAL GMBH, GERMANY | N02AX06 | TAPENTADOL |

| | | | | | |
|----|---------------|---|---|---------|--|
| 65 | 2800304404010 | TEGRETOL CO.R.F.C.T 200MG/TAB BTx50 (BLIST 5x10) | NOVARTIS HELLAS AEBE | N03AF01 | CARBAMAZEPINE |
| 66 | 2800304405017 | TEGRETOLCO.R.F.C.T400M G/TABBTX30(BLIST3X10) | NOVARTIS HELLAS AEBE | N03AF01 | CARBAMAZEPINE |
| 67 | 2801988805018 | TRILEPTALF.C.TAB 600MG/TABBTX50(BLIST5X1 0) | NOVARTIS HELLAS A.E.B.E. | N03AF02 | OXCARBAZEPINE |
| 68 | 2801988806015 | TRILEPTAL ORAL.SUSP 60MG/ML BOTTLEX250ML + ΜΙΑ ΔΟΣΙΜΕΤΡΙΚΗ ΣΎΡΙΓΓΑ 10ML | NOVARTIS HELLAS A.E.B.E. | N03AF02 | OXCARBAZEPINE |
| 69 | 2802072906024 | SABRIL F.C.TAB 500MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10) | SANOFI- AVENTIS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ | N03AG04 | VIGABATRIN |
| 70 | 2802456305023 | KEPPRA ORAL.SOL 100MG/ML BTX1 ΦΙΑΛΗ X150ML +1 ΣΎΡΙΓΓΑ X3ML ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ | UCB PHARMA S.A., BELGIUM | N03AX14 | LEVETIRACETAM |
| 71 | 2802456305016 | KEPPRA ORAL.SOL 100MG/ML ΦΙΑΛΗ X 300ML | UCB PHARMA S.A., BELGIUM | N03AX14 | LEVETIRACETAM |
| 72 | 2802893501019 | ZYPADHERA PD.S.IN.PR 210MG/VIAL BTX1VIAL+1VIALX3ML SOLV + ΣΕΤ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ | CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY | N05AH03 | OLANZAPINE |
| 73 | 2802893502016 | ZYPADHERA PD.S.IN.PR 300MG/VIAL BTX1VIAL+1VIALX3ML SOLV + ΣΕΤ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ | CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY | N05AH03 | OLANZAPINE |
| 74 | 2802893503013 | ZYPADHERA PD.S.IN.PR 405MG/VIAL BTx1VIAL+1VIALx3ML SOLV + σετ χορήγησης | CHEPLAPHARM REGISTRATION GMBH, GERMANY | N05AH03 | OLANZAPINE |
| 75 | 2800952902012 | TAVOR TAB 2,5MG/TAB BTx18 | PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E. | N05BA06 | LORAZEPAM |
| 76 | 2801864301016 | XANAX TAB 0,5MG/TAB BT x 30 | VIATRIS HELLAS | N05BA12 | ALPRAZOLAM |
| 77 | 2802571801028 | CONCERTA PR.TAB 18MG/TAB(ΚΙΤΡΙΝΑ) BTx1 BOTTLE x 30 | JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ | N06BA04 | METHYLPHENIDA TE HYDROCHLORIDE |
| 78 | 2802571802025 | CONCERTA PR.TAB 36MG/TAB (ΛΕΥΚΑ) BT x 1 BOTTLE x 30 | JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ | N06BA04 | METHYLPHENIDA TE HYDROCHLORIDE |
| 79 | 2803005501026 | DYMISTA NASPR.SUS (1+0.365)MG/G BTx1 Φιάλη x23g (τουλάχιστον 120 ψεκασμοί) | VIATRIS HEALTHCARE LIMITED, IRELAND | R01AD58 | AZELASTINE HYDROCHLORIDE FLUTICASONE PROPIONATE |
| 80 | 2800332516020 | AEROLIN NEBULES SOINE 2.5mg/2.5ML AMP (SD) BTx20(AMP.ΠΛ.x2,5 ML (2 STRIPS x10)) (2 STRIPS x10) | GLAXOSMITHKLI NE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε. | R03AC02 | SALBUTAMOL SULFATE |
| 81 | 2800332517027 | AEROLIN NEBULES SOINE 5mg/2,5ML AMP (SD) BTx20 [AMP.ΠΛ.x2,5 ML (2 STRIPSx10)] (2 STRIPSx10)] | GLAXOSMITHKLI NE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε. | R03AC02 | SALBUTAMOL SULFATE |
| 82 | 2802439204015 | SERETIDE (INHALER) INH.SUS.P (25+50)MCG/DOSE FLx12 G (120 DOSES) | GLAXOSMITHKLI NE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε. | R03AK06 | FLUTICASONE,SA LMETEROL |
| 83 | 2802439205012 | SERETIDE (INHALER) INH.SUS.P (25+125)MCG/DOSE FLx12 G (120 DOSES) | GLAXOSMITHKLI NE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε. | R03AK06 | FLUTICASONE,SA LMETEROL |
| 84 | 2802504101027 | SYMBICORT TURBUHALER PD.INH.MD (80+4,5)MCG/DOSE BTx1 APPL.x 120 DOSES TURBUHALER | ASTRAZENECA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ | R03AK07 | BUDESONIDE,FOR MOTEROL |

| | | | | | |
|----|---------------|--|--|---------|--|
| 85 | 2802504102024 | SYMBICORT TURBUHALER PD.INH.MD (160+4,5)MCG/DOSE BTx1 APPL. x 120 DOSES TURBUHALER | ASTRAZENECA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ | R03AK07 | BUDESONIDE, FOR MOTEROL |
| 86 | 2802504103014 | SYMBICORT TURBUHALER PD.INH.MD (320+9)MCG/DOSE BTx 1 APPL. x 60 DOSES | ASTRAZENECA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ | R03AK07 | BUDESONIDE, FOR MOTEROL |
| 87 | 2802746301032 | FOSTER INH.SOL.P (100+6)MCG/DOSE(ex-valve) BTx1 περιέκτη υπό πίεση με μετρητή δόσης (DC) x 120 DOSES (ex-valve) | CHIESI HELLAS AEBE | R03AK08 | BECLOMETASON, FORMOTEROL |
| 88 | 2802746303043 | FOSTER INH.SOL.P (200+6)MCG/DOSE BTx1 περιέκτη υπό πίεση με μετρητή δόσης (DC) x 120 ψεκασμούς | CHIESI HELLAS AEBE | R03AK08 | BECLOMETASON, FORMOTEROL |
| 89 | 2802746302015 | FOSTER NEXTHALER PD.INH.MD (100+6)MCG/εισπνοή BTx1 (περιέκτης 1x120 δόσεις) | CHIESI HELLAS AEBE | R03AK08 | BECLOMETASON, FORMOTEROL |
| 90 | 2803078501053 | SPIOLTO® RESPIMAT INH.SOL (2,5+2,5)MCG/ΕΙΣΠΝΟΗ BTX 1 RESPIMAT REUSABLE INHALER + 1 CARTRIDGE 60 ΕΙΣΠΝΟΩΝ (30 ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΔΟΣΕΙΣ) - ΜΟΝΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY | R03AL06 | OLODATEROL HYDROCHLORIDE |
| 91 | 2803172603011 | TRIMBOW PD.INH.MD (88+5+9)MCG/DOSE 1 συσκευή εισπνοής (NEXTHALER) x 120 εισπνοές | CHIESI FARMACEUTICI SPA, ITALY | R03AL09 | BECLOMETASONE DIPROPIONATE, F ORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE, GLYC OPYRRONIUM |
| 92 | 2801897711028 | PULMICORT INH.SUS.N 0,5MG/ML BTx40 πλαστ. φιαλίδια (8 φακ. x 5 πλαστ. φιαλίδια) x2ML | ASTRAZENECA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ | R03BA02 | BUDESONIDE |
| 93 | 2801897712025 | PULMICORT INH.SUS.N 0,25MG/ML BTx40 πλαστ. φιαλίδια (8 φακ. x 5 πλαστ. φιαλίδια) x2ML | ASTRAZENECA ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ | R03BA02 | BUDESONIDE |
| 94 | 2802067903021 | FLIXOTIDE AER.MD.INH 50MCG/DOSE FLx120DOSES (10,2G) | GLAXOSMITHKLI NE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε. | R03BA05 | FLUTICASONE |
| 95 | 2802067904028 | FLIXOTIDE AER.MD.INH 125MCG/DOSE FLx120DOSES (10,2G) | GLAXOSMITHKLI NE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε. | R03BA05 | FLUTICASONE |
| 96 | 2801498301031 | ATROVENT INH.SOL.P 20MCG/DOSE FLX10ML(200DOSES) | BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε. | R03BB01 | IPRATROPIUM |
| 97 | 2802554302061 | SPIRIVA RESPIMAT SOL.INH 2,5MCG/PUFF BT x 1 RESPIMAT REUSABLE INHALER + 1 CARTRIDGE | BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY | R03BB04 | TIOTROPIUM BROMIDE |
| 98 | 2802554302085 | SPIRIVA RESPIMAT SOL.INH 2,5MCG/PUFF BT x 1 CARTRIDGE | BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY | R03BB04 | TIOTROPIUM BROMIDE |

| | | | | | |
|-----|---------------|---|---|---------|-------------------------------|
| 99 | 2801852702016 | TOBREX EYE.OINT 0,3% TUBx3,5G | NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E. | S01AA12 | TOBRAMYCIN |
| 100 | 2801999201014 | TOBRADEX EY.DRO.SUS 0,1%+0,3% BT x 1 BOTTLE x5ML | NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E. | S01CA01 | DEXAMETHASON E, TOBRAMYCIN |
| 101 | 2801999202011 | TOBRADEX EYE.OINT 0,1%+0,3% TUBx3,5 G | NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E. | S01CA01 | DEXAMETHASON E, TOBRAMYCIN |
| 102 | 2802230502013 | DEXAMYTREX EYE.OINT (0.3%+0.03%) W/V TUBX3G | BAUSCH + LOMB IRELAND LIMITED, IRELAND | S01CA01 | DEXAMETHASON E, GENTAMICIN |
| 103 | 2802994501062 | MONOPROST EY.DR.S.SD 50µg/ML BTx3 SACHETS x10 VIALSx0,2ML | LABORATOIRES THEA, FRANCE | S01EE01 | LATANOPROST |
| 104 | 2800021701010 | DEFERAL LY.PD.INJ 500MG/VIAL BTx10VIAL | NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E. | V03AC01 | DEFEROXAMINE |

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

| | | |
|----|---|--|
| 1 | Υπουργείο Υγείας α) Διεύθυνση Φαρμάκων-Φαρμακείων β) Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας | Αριστοτέλους 17, 101 87, Αθήνα |
| 2 | Υγειονομικές Περιφέρειες (με την παράκληση ενημέρωσης των υγειονομικών φορέων Αρμοδιότητας κλπ): <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ Διεύθυνση: Ζαχάρωφ 3 Αθήνα Τ.Κ. 115 21, Τηλ. 2132010400 ▪ 2η Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ Διεύθυνση: Θηβών 46-48, Τ.Κ. 185 43 Πειραιάς, Τηλ. 2132004202-204- 206 ▪ 3η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ Διεύθυνση: Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 54623 Θεσσαλονίκη, Τηλ. 23133205004η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ ▪ 4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ Διεύθυνση: Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 54623 Θεσσαλονίκη, Τηλ. 2313327800 ▪ 5η Υ.ΠΕ. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ Διεύθυνση: Νικηταρά 18, Τ.Κ. 41221 Λάρισα, Τηλ. 2413500800 ▪ 6η Υ.ΠΕ. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ Διεύθυνση: Ν.Ε.Ο Πατρών- Αθηνών και Υπάτης1, Τ.Κ. 26441, Τηλ. 2610463500. 503 ▪ 7η Υ.ΠΕ. ΚΡΗΤΗΣ Διεύθυνση: Σμύρνης 26, Τ.Κ. 71201, Τ.Θ Ηράκλειο, Τηλ. 2813404400 | |
| 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 & Αγρινίου 3, 152 32 Χαλάνδρι, Αθήνα |
| 8 | Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας | Λ. Κηφισίας 324-326 Ν. ψυχικό ΤΚ 15451 |
| 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 |