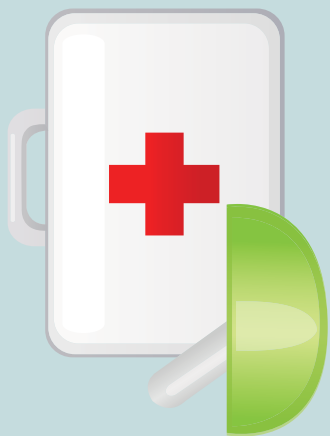


οδηγός 2012 φαρμακείου



ΕΤΗΣΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΕΚΔΟΣΗ



**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ**

φδ₃

φαρμακευτικό δελτίο

Επίσημο Διμηνιαίο Όργανο Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου

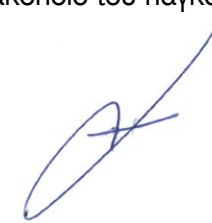
Αγαπητοί συνάδελφοι

Ο Οδηγός του 2012 είναι ιδιαίτερα πλούσιος λόγω των αλληλεπλήθην συμπληρώσεων και αναθεωρήσεων που πρόεκυψαν από την ενσωμάτωση στον ΕΟΠΥΥ μεγάλου αριθμού ασφαλιστικών ταμείων.

Επιδιώξή μας είναι να αποτελέσει ένα απαραίτητο και χρήσιμο εργαλείο ενημέρωσης στην καθημερινή ενασχόληση του φαρμακοποιού, προκειμένου να βρίσκει άμεσα απαντήσεις μέσα από τις δαιδαλώδεις εγκυκλίους που αφορούν τη φαρμακευτική περιθαλψη.

Τις ενημερώσεις του Οδηγού θα βρίσκετε στη σελίδα του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, στο σχετικό banner. Γι' αυτό θα πρέπει να επισκέπτεστε τη σελίδα μας σε τακτά χρονικά διαστήματα.

Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος μέσω του διαδικτύου, αλλά και ηλεκτρονικών εκδόσεων όπως η συγκριμένη, βρίσκεται κοντά στον φαρμακοποιό του πάγκου.



ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΑΜΠΑΤΖΟΓΛΟΥ
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΠΦΣ



Το ιστορικό περιοδικό του κλάδου, επίσημο όργανο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, ανανεώθηκε, διατηρώντας αναλλοίωτη την εγκυρότητα και την πληρότητά του.

Με πλούσια και άμεση ενημέρωση για επαγγελματικά θέματα, από την Ελλάδα και το εξωτερικό, και επιστημονική αρθρογραφία με την υπογραφή έγκριτων επιστημόνων, στην εποχή των δραματικών αλλαγών στους όρους λειτουργίας των φαρμακείων, αποτελεί «εργαλείο» στα χέρια του σύγχρονου φαρμακοποιού.

Το Φαρμακευτικό Δελτίο αποτελεί βασική πηγή ενημέρωσης, με μεγάλη αναγνωσιμότητα.

Ευχαριστούμε θερμά τον **Φαρμακευτικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης** για την παραχώρηση του υλικού που συγκέντρωσε και δημοσίευσε στον «Οδηγό Φαρμακείου 2012» του Συλλόγου.

Ετήσια έκδοση - Διανέμεται δωρεάν

ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ
Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος

ΕΚΔΟΤΗΣ
Κούνουπας Ιωάννης & ΣΙΑ Ε. Ε.

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
Αδερίνα Τζουβάρια

ART DIRECTOR
Ασπασία Τσιμαλάου

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ
Βασίλης Χατζημάρκου

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΥΛΗΣ
Ειρήνη Ζυγκοπούλου

Απαγορεύεται η μερική ή ολική αναδημοσίευση, καθώς και η αναπαραγωγή με οποιονδήποτε τρόπο των κειμένων και των φωτογραφιών του εντύπου, χωρίς την έγγραφη άδεια του εκδότη (Νόμος 2121/1993).

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ - ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

ΑΜΠΑΤΖΟΓΛΟΥ ΘΕΟΔΩΡΟΣ
Πρόεδρος
ΒΑΣΙΛΙΣΣΗΣ ΣΟΦΙΑΣ 53,
15124, ΜΑΡΟΥΣΙ
☎210 6124657, 210 6124517

ΘΕΟΔΟΣΙΑΔΗΣ ΚΥΡΙΑΚΟΣ
Α' Αντιπρόεδρος
25ΗΣ ΜΑΡΤΙΟΥ 23, 57008,
ΙΩΝΙΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
☎2310 781720, 2310 784840

ΒΑΛΤΑΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ
Β' Αντιπρόεδρος
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥΠΟΛΕΩΣ 5,
81100, ΜΥΤΙΛΗΝΗ
☎22510 43401, 22510 20310

ΚΑΡΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
Γενικός Γραμματέας
ΣΟΛΩΝΟΣ 77, 54248,
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
☎2310 848000

ΠΑΠΑΘΑΝΑΣΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
Ειδικός Γραμματέας
ΘΕΜ. ΑΘΑΝ. ΝΟΒΑ,
30300, ΝΑΥΠΑΚΤΟΣ
☎26340 26777

ΖΗΚΑΣ ΣΕΡΑΦΕΙΜ
Ταμίας
ΕΓΓΑΜΕΙΝΩΝΔΑ 12,
32200, ΘΗΒΑ
☎22210 81850

ΑΓΑΘΟΠΟΥΛΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
Μέλος
ΑΓ. ΓΕΩΡΓΙΟΥ 5,
61100, ΚΙΛΚΙΣ
☎23410 24400

ΑΝΑΣΤΑΣΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
Μέλος
ΓΕΡΩΝΥΜΑΚΗ 59, 71307,
ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ
☎22810 228216

ΔΑΣΚΑΛΟΠΟΥΛΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
Μέλος
ΠΛΑΤΕΙΑ ΠΑΡΚΟΥ,
35100, ΛΑΜΙΑ
☎22310 22272

ΚΑΒΑΛΑΡΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
Μέλος
ΣΤ. ΒΥΖΑΝΤΙΟΥ 43,
11144, ΑΘΗΝΑ
☎210 2286177

ΚΟΥΒΑΡΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
Μέλος
ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 32 & ΚΑΡΑΪΣΚΟΥ,
18532, ΠΕΙΡΑΙΑΣ
☎210 4121092

ΜΑΚΡΥΓΙΑΝΝΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
Μέλος
ΔΕΥΚΑΛΙΩΝΟΣ 9, 41222, ΛΑΡΙΣΑ
☎2410 536559

ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ
Μέλος
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ 25 (ΣΤΟΑ),
10564, ΑΘΗΝΑ
☎210 3243764

ΣΙΑΠΚΑΡΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
Μέλος
ΚΟΛΙΑΤΣΟΥ 45, 20100, ΚΟΡΙΝΘΟΣ
☎27410 21114

ΧΑΡΟΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ
Μέλος
ΧΑΡ. ΤΡΙΚΟΥΠΗ 29,
10681, ΑΘΗΝΑ
☎210 3818134

Φορείς και υπηρεσίες

- Ασφαλιστικά ταμείασελ. 6
- Συνεταιρισμοί φαρμακοποιώνσελ. 8
- Υπηρεσίες υγείας και φορείς – Τηλέφωνα Ανάγκηςσελ. 9

Ασφαλιστικά ταμεία

- Εκτέλεση συνταγών από τα ασφαλιστικά ταμείασελ. 10
- Διευκρινίσεις για ορισμένα ασφαλιστικά ταμείασελ. 12
- Τρόπος χορήγησης ναρκωτικών φαρμάκων (εμπορίου και κρατικού μονοπωλίου).....σελ. 21
- Προμήθεια ναρκωτικών φαρμάκων του κρατικού μονοπωλίουσελ. 21
- Χρόνιες παθήσεις.....σελ. 21
- Τρόπος χορήγησης φαρμάκων του Ν. 1729/87σελ. 22
- Επανακαθορισμός τιμών πώλησης φαρμάκων του Κρατικού Μονοπωλίου Ναρκωτικώνσελ. 23
- Ορθή χρήση των ταινιών γνησιότητας φαρμάκωνσελ. 23
- Κωδικοί ιατρικών ειδικοτήτωνσελ. 24
- Διακίνηση και διάθεση φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδασελ. 25
- Φαρμακευτικά προϊόντα μεγάλου όγκου και χρήση ταινιών γνησιότηταςσελ. 26
- Χορήγηση φαρμάκων με μηδενική συμμετοχή του ασφαλισμένου.....σελ. 26
- Χορήγηση φαρμάκων με μειωμένη συμμετοχή του ασφαλισμένου (10%).....σελ. 26
- Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμώνσελ. 27

Χρήσιμοι πίνακες

- Φάρμακα υψηλού κόστους και ο τρόπος χορήγησης τους από τα ιδιωτικά φαρμακείασελ. 28
- Φάρμακα του Ν. 1729/87σελ. 32
- Κεφαλοσπορίνες Γ' γενιάςσελ. 40
- Νεότερες κινολόνεςσελ. 41
- Νοσοκομειακά φάρμακα.....σελ. 42
- Αναβολικά φάρμακα.....σελ. 48
- Φάρμακα που από 15/4/2012 ανήκουν στα ΜΗΣΥΦΑ και την αρνητική λίστα.....σελ. 49
- Τιμές φαρμακοτεχνικών εργασιών.....σελ. 87
- Συντομογραφίες φαρμακοτεχνικών μορφών.....σελ. 89

Νομοθεσία

- Νόμος υπ' αριθμόν 4052/ ΦΕΚ 41Α/ 1.3.2012σελ. 92
- Δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων και άλλης διατάξειςσελ. 99
- Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλης διατάξειςσελ. 100
- Κώδικας της Ελληνικής Φαρμακευτικής Δεοντολογίας.....σελ. 104
- Οργάνωση και συγκρότηση των φαρμακείωνσελ. 108
- Τροποποίηση και συμπλήρωση της Φαρμακευτικής Νομοθεσίαςσελ. 112
- Μεταρρύθμιση του Συστήματος Φαρμακευτικής Περιθαλψης.....σελ. 117
- Καθορισμός των υποχρεώσεων των ασφαλιστικών οργανισμών, των θεραπόντων και ελεγκτών ιατρών και των φαρμακοποιών, καθώς και των σχετικών κυρώσεωνσελ. 121

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ

BP HELLAS

ΑΦΜ: 098002010, ΔΟΥ: ΦΑΕΕ Αθηνών
Κηφισίας 26 και Παραδείσου, Μαρούσι,
☎ 210 6887111, 📠 210 6887412

ΓΕΑ – ΓΕΝ – ΓΕΣ

ΑΦΜ: 090153025, ΔΟΥ: Ψυχικό
☎ 210 7790754 / 6555911, 📠 210 7798700 /
210 6520801

• Αεροπορία

133 Π.Μ. ΣΕΔΕΣ, Αθήνα
Θεσσαλονίκη, ☎ 2310 485042

• Ναυτικό

Μεσογείων 229, Αθήνα, ☎ 210 6551116

• Στρατός

5η ΤΑΞΥΠ, Αθήνα
☎ 2394 023829

ΓΕΩΡΓΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

ΑΦΜ: 090042651, ΔΟΥ: ΙΣΤ' Αθηνών
Ιεράς Οδού 75, Αθήνα,
☎ 210 5294802 & 5294901

ΕΔΟΕΑΠ (ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΙ)

ΑΦΜ: 090001379, ΔΟΥ: Δ' Αθηνών
Σισίνη 18, Αθήνα, ☎ 210 7264700,
📠 210 7233631
Τσιμισκή 43, Θεσσαλονίκη, ☎ 2310 278271

ΕΟΠΠΥ

ΑΦΜ: 997478553, ΔΟΥ: Αμαρουσίου
Κηφισίας 39, Μαρούσι, ☎ 210 6871770-2,

ΕΤΑΑ

ΑΦΜ: 998146384, ΔΟΥ: ΚΒ' Αθηνών
Μάρνη 22, Αθήνα, ☎ 210 5217419

• Δικηγόροι Αθηνών

Χαριλάου Τρικούπη 34, Αθήνα,
☎ 210 3660900, 📠 210 3619433

• Δικηγόροι Πειραιά

Ηρώων Πολυτεχνείου 47, Πειραιάς,
☎ 210 4226846, 📠 210 4175470

• Δικηγόροι Επαρχίας και Δικαστικοί Επιμελητές

Ηπείρου 64, Αθήνα, ☎ 210 8811337,
📠 210 8814398

• ΤΑΣ - Συμβολαιογράφοι

Κάνιγγος 27, Αθήνα, ☎ 210 3807076,
📠 210 3808658

• ΤΣΜΕΔΕ

Κολοκοτρώνη 4, Αθήνα, ☎ 210 3740000
Ζεύξιδος 8, Θεσσαλονίκη, ☎ 2310 271504

• Υγειονομικοί

Αχαρνών 27, Αθήνα, ☎ 210 8816911-7,
📠 210 8839537

26ης Οκτωβρίου 90, Θεσσαλονίκη,
☎ 2310 513452

ΕΤΑΠ ΜΜΕ

ΑΦΜ: 998402833, ΔΟΥ: ΙΗ' Αθηνών

• ΤΑΤΤΑ – Τεχνίτες Τύπου

Κουμουνδούρου 23, Αθήνα, ☎ 210 5245866,
📠 210 5244185

• ΤΑΥΣΙΤ – Υπάλληλοι – Συντάκτες και

Ιδιοκτήτες Τύπου

Χρήστου Λαδά 2, Αθήνα, ☎ 210 3240153 /
3225730, 📠 210 3247935

• ΤΣΕΥΠ – Εφημεριδοπώλες και Υπάλληλοι

Πρακτορείων
Διαμαντοπούλου 10, Αθήνα, ☎ 210 3243089,
📠 210 3240886

ΕΥΔΑΠ

ΑΦΜ: 094079101, ΔΟΥ: ΦΑΕΕ Αθηνών
Ωρωπού 156, Γαλάτσι, ☎ 210 7495753-5,
📠 210 7495786

ΙΚΑ

ΑΦΜ: 090003373, ΔΟΥ: ΙΣΤ' Αθηνών
Πειραιώς 181, Αθήνα, ☎ 210 3450560 / 3450490,
📠 210 3451870
Αγαθιανού 17 και Φίλη 20, Άνω Τούμπα
Θεσσαλονίκης, ☎ 2310 931755

ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΣΤΡΑΤΟΥ

ΑΦΜ: 090016633, ΔΟΥ: Δ' Αθηνών
Κολοκοτρώνη 13, Αθήνα, ☎ 210 3313021-2,
📠 210 3233375

ΜΟΒΙΛ

ΑΦΜ: 094009817, ΔΟΥ: ΦΑΒΕ Πειραιά
Λεωφόρος Συγγρού 194, Αθήνα, ☎ 210 9501208

ΟΑΕΕ

ΑΦΜ: 998551458, ΔΟΥ: Α' Αθηνών
Σατωβριάνδου 18, Αθήνα, ☎ 210 5285500
Κωλέττη 23, Θεσσαλονίκη, ☎ 2310 531950

ΟΓΑ

ΑΦΜ: 090037978, ΔΟΥ: Α' Αθηνών
Πατισίων 30, Αθήνα, ☎ 213 1519100
& 210 3322100
Παπαναστασίου 63, Θεσσαλονίκη,
☎ 2313 324900

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ (μόνο φοιτητές)

ΑΦΜ: 090015218, ΔΟΥ: ΙΑ' Αθηνών
Πατισίων 76, Αθήνα, ☎ 210 8235118

ΟΙΚΟΣ ΝΑΥΤΟΥ

ΑΦΜ: 090013391, ΔΟΥ: Γ' Πειραιά
Γλάδστωνος 2 και Πατισίων, Αθήνα,
☎ 210 3806351 / 3806739
Β. Ηρακλείου 24, Θεσσαλονίκη, ☎ 2310 274460

ΟΠΑΔ

ΑΦΜ: 099793113, ΔΟΥ: ΙΑ' Αθηνών
Μακεδονίας 8, Αθήνα, ☎ 210 8208800
Σαπφούς 3, Θεσσαλονίκη, ☎ 2310 594804

• ΤΥΔΚΥ

Ηπείρου 38, Αθήνα,
☎ 210 8809500 / 8809527, 📠 210 8218129
Καζαντζάκη 4, Θεσσαλονίκη, ☎ 22310 508489

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΛΕΣΧΗ

ΑΦΜ: 090231161, ΔΟΥ: Α' Αθηνών
Ιπποκράτους 15, Αθήνα, ☎ 210 3688202-215,
📠 210 3688238

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

ΑΦΜ: 090145420, ΔΟΥ: Δ' Αθηνών
Χρήστου Λαδά 6, Αθήνα, ☎ 210 3689003,
📠 210 3689100

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΑΦΜ: 090166310, ΔΟΥ: Μυτιλήνης
Βουλγαροκτόνου 30, Αθήνα,
☎ 210 6492000 / 210 6492129

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ (μόνο φοιτητές)

ΑΦΜ: 090013502, ΔΟΥ: Α' Πειραιά
Καραολή Δημητρίου 80, Πειραιάς,
☎ 210 4142000, 📠 210 4142328

ΠΑΝΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ (φοιτητές)

ΑΦΜ: 090015175, ΔΟΥ: Α' Καλλιθέας
Λεωφόρος Συγγρού 136, Καλλιθέα,
☎ 210 9201141, 📠 210 9238702

ΤΑΜΕΙΟ ΕΚΤΕΛΩΝΙΣΤΩΝ (ΤΑΠΕΠΑ)

ΑΦΜ: 090251577, ΔΟΥ: Α' Πειραιά
Καραϊσκού 82, Πειραιάς, ☎ 210 4170750,
📠 210 4113060

ΤΑΥΤΕΚΩ

ΑΦΜ: 998191503, ΔΟΥ: ΙΑ' Αθηνών

• ΗΛΠΑΠ

Αθηνάς 67, Αθήνα, ☎ 210 8216505

• ΗΣΑΠ

Αθηνάς 67, Αθήνα, ☎ 210 4179796

• Τ.Α.Α.Π.Τ.Π.Γ.Α.Ε.

Χαριλάου Τρικούπη 6-10, Αθήνα,
☎ 210 3380408
Θεσσαλονίκη, ☎ 2310 267311

• ΤΑΠ ΕΤΕ

Γ' Σεπτεμβρίου 8, Αθήνα, ☎ 210 5234184

• ΤΑΠ ΟΤΕ

Αποστόλου Παύλου 12, Μαρούσι,
☎ 210 8110533

Ταντάλου 32, Θεσσαλονίκη, ☎ 2310 567000

• ΤΕΑΠΑΠ ΔΕΗ

Μυηλέρου 13, Αθήνα, ☎ 210 5273783-5
Θεσσαλονίκη, ☎ 2310 232060

ΤΕΙΘ

ΑΦΜ: 090016878, ΔΟΥ: Α' Θεσσαλονίκης
Σίνδος, Θεσσαλονίκη, ☎ 2310 791153

ΤΠΔΥ – Δημόσιοι Υπάλληλοι

ΑΦΜ: 090017153, ΔΟΥ: Α' Αθηνών
Σταδίου 31, Αθήνα, ☎ 210 3249711

ΤΥΠΕΤ (ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ)

ΑΦΜ: 090016381, ΔΟΥ: Α' Αθηνών
Σοφοκλέους 15, Αθήνα,
☎ 210 3349300 / 3349338, 📠 210 3349530

ΥΕΝ - ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ

ΑΦΜ: 099267101, ΔΟΥ: Ε' Πειραιά
Ακτι Βασιλειάδη, Πειραιάς, ☎ 210 4115727

ΦΟΙΤΗΤΙΚΗ ΛΕΣΧΗ

ΑΦΜ: 090328837, ΔΟΥ: Ι' Αθηνών
Πανεπιστημιόπολη, Θεσσαλονίκη,
☎ 2310 992605

ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

ΠΑΝ.ΣΥ.ΦΑ. Θράκης 30, Ελληνικό,
☎ 210 9645223

ΠΡΟ.ΣΥ.ΦΑ.ΠΕ. Κωνσταντινουπόλεως 3,
Περιστερί, ☎ 210 5709400

ΣΥΝ.ΦΑ. Α.Ε. Πηλαπούτα 12, Άλιμος,
☎ 210 9958712

ΠΕΙ.ΦΑ.ΣΥΝ. Ρέντη 98, Άγιος Ιωάννης Ρέντης,
☎ 210 4830291

ΣΥ.ΦΑ.ΚΟ. Α.Ε. 120ο χλμ. Παλαιάς Ε.Ο. Κορίνθου-
Πατρών, Κοκκώνι Κορινθίας, ☎ 27420 35145

ΣΥ.ΦΑ.ΠΕΛ. Α.Ε. 1ο χλμ. Ε.Ο. Άργους-Κορίνθου,
Άργος, ☎ 27510 26021-23

ΜΑΙΝΑΛΟΝ Α.Ε. Δήμητρος 44, Τρίπολη,
☎ 2710 234450

ΤΑΥΓΕΤΟΣ ΣΥ.ΦΑΡΜ. Α.Ε. Αγ. Νίκωνος 49,
Σπάρτη, ☎ 27310 20982

ΠΡΟ.ΣΥ.ΦΑ.ΝΟ.ΠΕ. Μπουθούκου και Μίχαλου,
Καθαμάτα, ☎ 27210 94146

ΣΥ.ΦΑ. ΑΙΓΙΟΥ Νικολάου Πλαστήρα 89, Αίγιο,
☎ 26910 22240

ΠΡΟ.ΣΥ.ΦΑ.ΑΧ. Ευμήνου 2-4 και Γενναδίου,
Πάτρα, ☎ 2610 342420

ΣΥΝ.ΦΑ.Ν.ΠΕΛΛΟΠΟΝΗΣΟΥ 3ο χλμ. Αμαλιάδας-
Κουρούτας, Θέση Τραγάνη, Αμαλιάδα,
☎ 26220 29966-68

Σ.Ε.ΦΑΡ. ΣΠΕ Περιοχή Γιαννότι, Αγρίνιο,
☎ 26410 39740

ΣΥ.ΦΑ. ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ Πεσσόντων Μαχπτών 30,
Λιβαδειά, ☎ 22610 20163

ΣΥ.Φ.Ε. Πάροδος Κυκλάδων, Θέση Βροντού,
Χαλκίδα, ☎ 22210 76461

ΣΥΝ.ΦΑ. ΛΑΜΙΑΣ Α.Ε. Στυλίδας 10, Νέα Μαγνησία,
Λαμία, ☎ 22310 50021

ΣΥ.Φ.ΘΕ. Σέφεη 30, Βόλος, ☎ 24210 22130

ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.ΛΑ. Παλαιστίνης 22, Λάρισα,
☎ 2410 259187

ΣΟΦ.ΛΑ.ΣΥΝ.ΠΕ. Ρούσβεητ 73, Λάρισα,
☎ 2410 625762

ΣΥ.Φ.ΤΑ.ΠΕ. Τσιουσών 33, Τρίκαφα, ☎ 24310 33666

ΣΥ.ΦΑ. Καρδίτσας 1ο χλμ. Σμοκόβου,
Καρδίτσα, ☎ 24410 77877

ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Ι.Π.Ε. Γ. Παπανδρέου 64, Ιωάννινα,
☎ 26510 32738

ΣΥ.Φ.ΑΡΤ. Α.Ε. Β' Περιφερειακή Οδός και
Εθ. Βενιζέλου, Άρτα, ☎ 26810 75923

ΣΥΝ.ΦΑ. ΚΕΡΚΥΡΑΣ Α.Ε. Περιοχή Κομπήσιου,
Δήμος Παρελίων, Κέρκυρας, ☎ 26610 58531

ΣΥ.ΦΑΣ.Φ.ΔΥ.Μ. Βατερό Κοζάνης, Κοζάνη,
☎ 24610 37762

ΣΥ.ΦΑ.Ν.ΠΙΕΡ. 1ο χλμ. Παλαιάς Ε.Ο.
Κατερίνης-Θεσσαλονίκης, Βύθισμα, Κατερίνη,
☎ 23510 34465

ΣΕΛΦΑΡ Α.Ε. Εδισσών 4, Θεσσαλονίκη
☎ 2310 865806

ΣΥ.ΦΑ.ΘΕΣ. Νέα Ραιδεστός, Θεσσαλονίκη,
☎ 2310 498500

Σ.Φ.Η.Π. Πάροδος Θεσσαλονίκης 131, Βέροια,
☎ 23310 77800

ΠΡΟ.ΣΥ.ΦΑ. ΣΕΡΡΩΝ 1ο χλμ. Νέου Περιφερειακού
Σερρών, Σέρρες, ☎ 23210 57415

ΣΥ.ΦΑ. ΚΑΒΑΛΑΣ Αναγεννήσεως 2 και Δαγκλή,
Καβάλα, ☎ 2510 835216

ΣΥ.ΦΑ ΔΡΑΜΑΣ Γαληνού 53, Δράμα, ☎ 25210 28180

ΣΥ.ΦΑ.Ξ. Ναυαρίνου 4, Ξάνθη, ☎ 25410 65816

ΣΥ.ΦΑ.Ε. 2ο χλμ. Αλεξανδρούπολης-Παλαγίας,
Αλεξανδρούπολη, ☎ 25510 88910

ΣΥ.ΦΑ.Ρ. Χαριθιάου Τρικούπη και Μαρινάκη,
Κομοτηνή, ☎ 25310 33706

ΣΥ.ΦΑ.Κ. Μακράκη Ιωάννη 16, Χανιώπορτα
Ηρακλείου, ☎ 2810 302100

ΣΥ.ΦΑ.ΣΥΝ.Π.Ε./Ηρακλείου Μακράκη 16,
Ηράκλειο, ☎ 2810 302000

ΣΥ.ΦΑ.ΛΑΣ. Α.Ε. Πηλομυίδη 33, Ιεράπετρα
Κρήτης, ☎ 28420 80198

ΣΥ.ΦΑ.Χ. Νικολάου Πλαστήρα, Μουριές, Χανιά,
☎ 28210 71014

ΣΥ.ΦΑ.ΡΕΘ. Α.Ε. Χατζημυχάλη Γιάνναρη 26,
Ρέθυμνο, ☎ 28310 26104

ΣΥ.ΦΑ.Λ. Λεσβόνακτος 18, Μυτιλήνη, ☎ 22510 21552

ΣΥ.ΦΑ.Χ. Χρυσοστόμου Γαρνιάρη 3, Φακίρνα, Χίος,
☎ 22710 42231

ΣΥ.ΦΑ. ΡΟΔΟΥ Α.Ε. Πατριάρχου Αθηναγόρα 41,
Ρόδος, ☎ 22410 31918

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΦΟΡΕΙΣ

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ** Αριστοτέλους 17, Αθήνα,
☎ 210 5232821, ☎ 210 5249010

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, Χολαργός, ☎ 210 6507200,
☎ 210 6545535

ΙΟΦΕΤ 18ο χλμ. Λεωφόρου Μαραθώνος, Παλλήνη,
☎ 210 6603400, ☎ 210 6039636

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
Πειραιώς 134 και Αγαθημέρου, Αθήνα,
☎ 210 3450753, ☎ 210 3459324

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ
Κορυφή 6, Αθήνα, ☎ 210 9232964

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ
Λάμψα 7, Αθήνα, ☎ 210 5237805,
☎ 210 5247139

ΣΦΕΕ Λεωφόρος Κηφισίας 280 και Αγρινίου 3,
Μαρούσι, ☎ 210 6891101, ☎ 210 6891060

ΟΣΦΕ Μπουμπουλίνας 5, Άγιος Δημήτριος,
☎ 210 9767837, ☎ 210 9767881

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΑ-
ΡΙΩΝ** Βερανζέρου 34, Αθήνα, ☎ 210 5221762

**ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ-
ΚΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΑΦΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**
Χαλκοκονδύλη 54, Αθήνα, ☎ 210 5232723,
☎ 210 5247494

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
Πηλοτάρχου 3, Κολωνάκι, ☎ 210 7258660,
☎ 210 7258663

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ Σεβαστουπόλεως
113, Αθήνα, ☎ 210 3816404, ☎ 210 3841234

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΕΙΡΑΙΑ Πη. Π. Μπακογιάννη
5, Πειραιάς, ☎ 210 4178775, ☎ 210 4138665

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Πη. Αριστοτέλους 4, Θεσσαλονίκη,
☎ 2310 273755, ☎ 2310 278880

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ
ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ** Χαλκοκονδύλη 56, Αθήνα,
☎ 210 5224070, ☎ 210 5235331

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ
Θεμιστοκλέους 38, Αθήνα, ☎ 210 3813380,
☎ 210 3834385

ΔΙΚΑΤΣΑ Αγίου Κωνσταντίνου 54, Αθήνα,
☎ 210 5281000, ☎ 210 5239525

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΑΝΑΓΚΗΣ

Κέντρο Άμεσης Βοήθειας: ☎ 166

Εφημερεύοντα Νοσοκομεία: ☎ 1434

Εφημερεύοντα Φαρμακεία: ☎ 1434

Κέντρο δηλητηριάσεων (Αθήνα): ☎ 210 7793777

Εκτέλεση συνταγών από τα ασφαλιστικά ταμεία

Είναι υποχρεωτικό η αναγραφή του ΑΜΚΑ γιαιτρού και ασθενούς. Σε κάθε συνταγή πρέπει να αναγράφεται η δοσολογία στα φάρμακα που η ποσότητά τους είναι πάνω από ένα εμβολήγιο.

1. Σε κάθε συνταγή πρέπει να είναι γραμμένα μέχρι τρία είδη φαρμάκων και όχι περισσότερα των δύο εμβολήγίων ανά φάρμακο. Εάν τα εμβολήγια είναι περισσότερα των δύο ανά φάρμακο, η συνταγή θα πρέπει να γράφει: «χρόνια πάθηση - θεραπεία μνός» εάν πρόκειται για απλή συνταγή, ή «χρόνια πάθηση» εάν πρόκειται για επαναλαμβανόμενη.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Όταν πρόκειται για ενέσιμα μονοδοσικά φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα, μπορούν να γραφούν παραπάνω από δύο εμβολήγια, χωρίς την ένδειξη «χρόνια πάθηση - θεραπεία μνός».

2. Οι επαναλαμβανόμενες συνταγές γράφονται σε τρία διαφορετικά φύλλα και πάνω σε κάθε φύλλο θα καθορίζεται ποια εκτέλεση είναι: 1η, 2η ή 3η.

3. Όλες οι συνταγές εκτελούνται εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την αναγραφή τους από τον συνταγογράφοντα ιατρό. Εξαιρείται η περίπτωση που είναι θεωρημένες από τον ελεγκτή ιατρό πέρα των 5 ημερών, οπότε εκτελείται την ημέρα της θεώρησης. Για τις επαναλαμβανόμενες συνταγές, το δεύτερο ή τρίτο φύλλο τους μπορεί να εκτελείται μέχρι και πέντε ημέρες **ωρίτερα ή αργότερα** από την αναγραφόμενη στο φύλλο ημερομηνία.

4. Οι συνταγές όλων των Ασφαλιστικών Ταμείων **πρέπει να αριθμούνται εντός πέντε ημερών**, και να γράφονται στα βιβλία υποβολής κάθε τέλους του μήνα.

5. Πρέπει να είναι συμπληρωμένα **όλα τα στοιχεία της συνταγής ενιαίου τύπου**.

6. Εάν η συνταγή έχει **μία συμμετοχή** τότε δεν χρειάζεται να συμπληρώνεται από τον φαρμακοποιό η στήλη με το κόστος της συμμετοχής του ασφαλισμένου σε κάθε φάρμακο, αλλά μόνο η συνοδική συμμετοχή.

Επίσης, κάθε συνταγή εκτελείται με ότι ποσοστό συμμετοχής έχει αναγράψει ο γιατρός, με σφραγίδα και υπογραφή του, καθώς με το Π. Δ. 121/2008 το αναγραφόμενο ποσοστό συμμετοχής από τον συνταγογράφοντα ιατρό δεσμεύει τον φαρμακοποιό κατά την εκτέλεση της συνταγής, και σε οποιαδήποτε διαφορά κατά παρέκκλιση της κείμενης νομοθεσίας καταβιβάζεται στον συνταγογράφοντα ιατρό. Σε περίπτωση που σε μία συνταγή δεν αναγράφεται το ποσοστό συμμετοχής από τον ιατρό, η συμμετοχή υποβιβάζεται αυτοδικαίως στο 25%.

Θεωρήσεις

Α. Ηλεκτρονικές συνταγές. Δεν χρειάζονται θεώρηση, ούτε όταν η αξία τους υπερβαίνει τα 150€, ούτε όταν περιέχουν ναρκωτικά φάρμακα, εκτός και αν εκτελεστούν χειρόγραφα.

Β. Χειρόγραφες συνταγές.

1. Όταν η αξία των φαρμάκων **υπερβαίνει τα 150€**, η συνταγή θέλει θεώρηση.

Για την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων και την απο-

φυγή ταλαιπωρίας, και μάλιστα σε απομακρυσμένες ορεινές και νησιωτικές περιοχές, δίνεται η δυνατότητα να ελέγχονται οι συνταγές φαρμάκων φορέων που δεν διαθέτουν ελεγκτές, από ελεγκτές άλλου φορέα που διαθέτει αντίστοιχους γιατρούς. Ακόμη, υπάρχει η δυνατότητα αποστολής με ΦΑΞ της συνταγής στην κεντρική υπηρεσία του φορέα, όπου γίνεται η θεώρηση από τον αρμόδιο ελεγκτή γιατρό, και στη συνέχεια επιστρέφεται με φαξ και επισυνάπτεται στην πρωτότυπη συνταγή, η οποία εκτελείται από τον φαρμακοποιό.

2. Συνταγές ασφαλιστικών ταμείων που φέρουν **φάρμακο του Ν. 1729/87**, πλην των αναφερόμενων στην κατηγορία Δ και ΓΣ του Ν. 1729/87, θέλουν θεώρηση ανεξαρτήτως ποσού και αξίας.

3. Οι συνταγές δίμηννης θεραπείας.

4. Για τον **ΕΔΟΕΑΠ, η στρογγυλή σφραγίδα του ταμείου νοείται και ως θεώρηση** και ως εκ τούτου δε χρειάζεται επιπλέον θεώρηση όταν η αξία των φαρμάκων υπερβαίνει τα 150€. Σημειώτέον ότι ούτως ή άλλως η στρογγυλή σφραγίδα του ΕΔΟΕΑΠ είναι απαραίτητη προϋπόθεση για την εκτέλεση όλων των συνταγών του.

Φάρμακα

1. Συνταγογραφούνται και αποζημιώνονται από τα ασφαλιστικά ταμεία μόνο τα φάρμακα της θετικής λίστας. Τα ΟΤC, τα φάρμακα που περιλαμβάνονται στην αρνητική λίστα και τα φάρμακα που δεν περιλαμβάνονται στη θετική λίστα δεν χορηγούνται από τα ασφαλιστικά ταμεία.

2. Εάν η συνταγή **περιέχει φάρμακο υψηλού κόστους** θα πρέπει να συνοδεύεται από βεβαίωση του νοσοκομείου ή της κλινικής ότι συνεχίζεται η θεραπεία στο σπίτι, γιατί όλα αυτά τα φάρμακα είναι νοσοκομειακά.

3. Εάν η συνταγή περιέχει φάρμακο που είναι **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ** θα πρέπει να συνοδεύεται από βεβαίωση του νοσοκομείου ή της κλινικής ότι συνεχίζεται η θεραπεία στο σπίτι.

4. Οι από του στόματος χορηγούμενες, για τοπική οφθαλμική χρήση και για τοπική ωτική χρήση **νεότερες κινολόνες, καθώς και οι από του στόματος χορηγούμενες κεφαλοσπορίνες Γ' γενεάς, χορηγούνται ΜΟΝΟ με την ειδική αιτιολογημένη συνταγή.**

5. Τα ΕΜΒΟΛΙΑ που υπάγονται στο πρόγραμμα του Εθνικού Εμβολιασμού, καθώς και τα πολυδύναμα εμβόλια, δίνονται σε όλα τα ασφαλιστικά ταμεία με 0% συμμετοχή και χωρίς θεώρηση.

6. **Φάρμακα εξωσωματικής γονιμοποίησης**

Τα Ασφαλιστικά Ταμεία καλύπτουν τη δαπάνη για τα φάρμακα που χρησιμοποιούνται για την πραγματοποίηση εξωσωματικής γονιμοποίησης με συμμετοχή του ασφαλισμένου 25%. Τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα θα πρέπει να είναι γραμμένα από γενναϊκόλογο.

Το ΤΑΠΟΤΕ χορηγεί τα φάρμακα εξωσωματικής γονιμοποίησης υπό προϋποθέσεις.

7. **Φάρμακα εβδομαδιαίας λήψης**

Σύμφωνα με το Π.Δ. 121/2000 και τον Ν. 3457/2006, σε κάθε συνταγή θα αναγράφονται φάρμακα θεραπείας ενός

μηνός. Για συνταγογράφηση πέραν του ενός μηνός, πρέπει να ακολουθείται η διαδικασία των επαναλαμβανόμενων συνταγών.

Επιστροφές φαρμάκων Παραγωγοί, εισαγωγείς, αντιπρόσωποι και παρασκευαστές γενικά φαρμακευτικών προϊόντων, τα οποία φέρουν επί της συσκευασίας τους ημερομηνία λήξεως χρησιμοποίησης τους και **έχουν λήξει ή λήγουν εντός του τρέχοντος κάθε φορά Α' ή Β' εξαμήνου** κάθε έτους, υποχρεούνται να τα αποσύρουν από τα φαρμακεία μέχρι την 30η Ιουνίου και την 31η Δεκεμβρίου του ίδιου έτους και να εκδίδουν υποχρεωτικά πιστωτικό τιμολόγιο. Σε όσους παραβιάζουν την παραπάνω υποχρέωση επιβάλλονται οι κυρώσεις που προβλέπονται από το πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 19 του ν.δ. 96/1973. Σε περίπτωση υποτροπής, το πρόστιμο που προβλέπεται στο πρώτο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 19 του ν.δ. 96/1973 διπλασιάζεται.

Μερική εκτέλεση συνταγής Η μερική εκτέλεση συνταγής, σύμφωνα με το Π. Δ. 121/2008, επιτρέπεται υπό τις εξής προϋποθέσεις:

1. Εάν κάποιος πελάτης δεν επιθυμεί κάποιο φάρμακο, ο φαρμακοποιός δεν μπορεί να τον υποχρεώσει να το πάρει. Τότε συμπληρώνει στη συνταγή την άρνηση του ασφαλισμένου να το πάρει και υπογράφει ο ασφαλισμένος τη σημείωση αυτή επί της συνταγής.

2. Όταν δεν υπάρχουν για εκτέλεση της συνταγής όλα τα φάρμακα, τότε χορηγούνται όσα φάρμακα έχουμε.

3. Όταν γράφονται στη συνταγή περισσότερα από τρία φάρμακα, οπότε χορηγούμε τα τρία πρώτα.

4. Όταν γράφονται περισσότερα από δύο εμβολήγια ανά φάρμακο χωρίς την επισήμανση «χρόνια πάθηση - θεραπεία μνός», οπότε χορηγούμε μόνο δύο εμβολήγια.

5. Εάν ο ασφαλισμένος δεν επιστρέψει στο φαρμακείο για να παραλάβει τα χρωστούμενα φάρμακα, τότε η συνταγή καταχωρείται μερικώς, με όσα φάρμακα του είχαν δοθεί όταν είχε προσκομίσει τη συνταγή.

Επιστροφή συνταγών Διευκρινίζεται ότι η επιστροφή συνταγών στους φαρμακοποιούς θα γίνεται μόνο στις περιπτώσεις που υπάρχουν τυπικές παραλείψεις ή υπολογιστικά λάθη. Οι συνταγές αυτές, αφού συμπληρωθούν ή διορθωθούν από τον φαρμακοποιό, θα επανυποβιβάζονται στον ασφαλιστικό οργανισμό μαζί με τις συνταγές του επόμενου μήνα.

Χορήγηση ορθοπαιδικών

1. Τα ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΑ και τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα που παράγονται με μεθόδους μαζικής παραγωγής (ζώνες, επιγονατίδες κ.λπ.) διατίθενται ελεύθερα, με μόνη προϋπόθεση τη σήμανση CE (δηλαδή δεν χρειάζονται πλέον φωτοτυπίες από την άδεια ασκήσεως επαγγέλματος του κατασκευαστή, δελτίο αποστολής κ.λπ.).

2. Τα επί παραγγελία ιατροτεχνολογικά προϊόντα που είναι μόνο όσα κατασκευάζονται για συγκεκριμένο ασθενή (ειδικά παπούτσια κ.λπ.), δίνονται σύμφωνα με γραπτή συνταγή γιατρού με τίτλο ειδικότητας Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης ή γιατρού με τίτλο ειδικότητας Ορθοπαιδικής ή

διπλωματούχου Μηχανολόγου Μηχανικού που διαθέτει και τους δύο σχετικούς τίτλους ειδίκευσης στην Εμβιομηχανική σε επίπεδο Μεταπτυχιακού και στη Βιοϊατρική Τεχνολογία σε επίπεδο Διδακτορικού.

Τα ανωτέρω προϊόντα διατίθενται στους ασθενείς, μόνο εφόσον συνοδεύονται από τα ακόλουθα έγγραφα:

- Το έντυπο αναγνώρισης προϊόντος

- Το όνομα του συνταγογραφούντος ή την επωνυμία του σχετικού ιατρικού ιδρύματος

- Τη βεβαίωση από τον κατασκευαστή, ότι το προϊόν προορίζεται για την αποκλειστική χρήση από ένα συγκεκριμένο ασθενή, καθώς και το όνομα του ασθενούς, με την ένδειξη ΠΡΟΪΟΝ ΕΠΙ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑ.

- Το έντυπο στο οποίο θα αναγράφονται από τον συνταγογράφοντα, τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά του προϊόντος, καθώς και τα σχετικά ανθρωπομετρικά δεδομένα του ασθενούς.

- Οι οδηγίες χρήσης και συντήρησης στην ελληνική γλώσσα.

Διάθεση κτηνιατρικών φαρμάκων Σύμφωνα με τον Ν. 2538/97 (ΦΕΚ 242), δεν απαιτείται άδεια λιανικής πώλησης κτηνιατρικών φαρμακευτικών προϊόντων για τα φαρμακεία που λειτουργούν νομίμως. Ωστόσο, οφείλουν να γνωστοποιούν στην Κτηνιατρική Υπηρεσία της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης, τη λιανική πώληση κτηνιατρικών φαρμακευτικών προϊόντων με υπεύθυνη δήλωση στο fax της Υπηρεσίας.

Ειδικοιόμενοι ιατροί – Ιατροί χωρίς ειδικότητα – Αγροτικοί ιατροί Οι ειδικοιόμενοι γιατροί έχουν δικαίωμα να συνταγογραφούν στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ ΜΟΝΟ ηλεκτρονικά, με αναγραφή ενός κοιου ανά φάρμακο καθώς και επανάληψη συνταγών με γνωμάτευση ειδικού. Οι αγροτικοί ιατροί και οι ιατροί χωρίς ειδικότητα υποχρεούνται να συνταγογραφούν μόνο ένα εμβολήγιο ανά ιδιοσκευάσμα για τα οξέα περιστατικά και σε περίπτωση συνέχισης της θεραπείας να εκδίδουν νέα συνταγή. Για τα χρόνια περιστατικά μπορούν να εκδίδουν «επαναλαμβανόμενη συνταγή», σύμφωνα με τη σχετική γνωμάτευση γιατρού ειδικότητας, στην οποία αναγράφονται τα ιδιοσκευάσματα που είναι απαραίτητα για την αντιμετώπιση της νόσου. Στην περίπτωση αυτή ο αγροτικός γιατρός θα αναγράφει στη συνταγή το ονοματεπώνυμο και την ειδικότητα του γιατρού που εξέδωσε τη γνωμάτευση, καθώς και την ημερομηνία έκδοσής της (π.χ. γνωμάτευση καρδιολόγου «ονοματεπώνυμο» της 1/9/2000).

Μολονότι στο Π.Δ. 67/2000 προβλέπεται τα συνταγογραφούμενα φάρμακα να χορηγούνται για όσο χρόνο έχει ορίσει ο γιατρός ειδικότητας στη γνωμάτευσή του και πάντως όχι πέραν της διατίτας από την έκδοση της γνωμάτευσης, για την ασφάλεια των ασθενών και σύμφωνα με τα νέα επιστημονικά δεδομένα σχετικά με τις μεταβληθόμενες δράσεις σε μακροχρόνια χορήγηση, είναι σκόπιμη η επαναλαμβανόμενη συνταγογράφηση να μην υπερβαίνει τους 3 έως 6 μήνες (ανάλογα με τη νόσο) και να ζητούνται από τους ασθενείς νέες γνωμάτευσες από τους γιατρούς ειδικότητας.

Τιμολόγια ασφαλιστικών ταμείων Στα τιμολόγια που κόβονται προς όλα τα Ασφαλιστικά Ταμεία πρέπει να υπάρχει ΔΟΥ, ΑΦΜ, Διεύθυνση.

Διευκρινίσεις για ορισμένα ασφαλιστικά ταμεία



ΕΟΠΥΥ

Στον ΕΟΠΥΥ περιλαμβάνονται μέχρι στιγμής τα ταμεία ΙΚΑ, ΟΓΑ, ΟΠΑΔ, ΟΑΕΕ, ΤΥΔΚΥ και ΟΙΚΟΣ του ΝΑΥΤΟΥ.

Κανόνες συνταγογράφησης

Α. Ιατροί που συνταγογραφούν για ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ

Η συνταγογράφηση για ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ μπορεί να γίνεται από:

- Ιατρούς ΕΟΠΥΥ μόνιμους και με σύμβαση που απασχολούνται στα πολυιατρεία και ιατρεία ΕΟΠΥΥ.
- Οικογενειακούς Ιατρούς και Ιατρούς οι οποίοι συμβάλλονται με τον ΕΟΠΥΥ. (με Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου ορίζεται για τους συμβεβλημένους με τον φορέα Ιατρούς το ανώτατο όριο επισκέψεων και αμοιβής ανά επίσκεψη και μόνον με ηλεκτρονική συνταγογράφηση εκτός από την περίπτωση που υπάρχει αδυναμία του συστήματος όπου η παραπάνω διαδικασία θα γίνεται χειρόγραφα στο ενιαίο συστατικό του πρώην ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.)
- Ειδικευμένους Ιατρούς των εξωτερικών Ιατρείων των κρατικών, των στρατιωτικών και ναυπηγησιακών νοσοκομείων που έχουν πιστοποιηθεί στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση.
- Ειδικευμένους Ιατρούς και υπόδρους υπηρεσίας υπαίθρου των Κέντρων Υγείας και των Περιφερειακών Ιατρείων που έχουν πιστοποιηθεί στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση.
- Πιστοποιημένους ειδικευόμενους Ιατρούς των εξωτερικών Ιατρείων των Νοσοκομείων του ΕΣΥ και των άλλων κρατικών νοσοκομείων καθώς και των Κέντρων Υγείας.
- Ιατρούς εξωτερικών Ιατρείων ιδιωτικών νοσοκομείων μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που έχουν πιστοποιηθεί στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση.
- Ιατρούς του Ιατρείου της Βουλής των Ελλήνων,
- Ιατρούς που εργάζονται στα Υπουργεία και
- Ιατρούς των Ιατρείων των Σωμάτων Ασφαλείας (Ελληνική Αστυνομία και Πυροσβεστικό Σώμα), μόνον με την Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση, μετά από σχετική πιστοποίηση. Επισημαίνεται ότι η ηλεκτρονική συνταγογράφηση θα εφαρμόζεται άμεσα και στις Μονάδες Υγείας του ΕΟΠΥΥ, εφόσον οδοκλήρωθεί η αγορά εξοπλισμού

και η ηλεκτρονική διασύνδεση των Μονάδων.

Επιπλέον μπορούν να συνταγογραφούν:

- μη συμβεβλημένοι με το ΕΟΠΥΥ ιδιώτες Ιατροί πιστοποιημένοι στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση (με ιδιωτική δαπάνη) για την έκδοση μόνο ηλεκτρονικών συνταγών,
- ιδιώτες Ιατροί πιστοποιημένοι στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση, που συνεργάζονται με ΚΑΠΗ και Μονάδες φροντίδας ηλικιωμένων και μόνο για την έκδοση ηλεκτρονικών συνταγών (οι επισκέψεις δεν θα χρεώνονται στον Οργανισμό).
- Οι ιδιώτες Ιατροί μπορούν να συνταγογραφούν μέχρι 2 συνταγές το μήνα για κάθε ασφαλισμένο και αγωγή που καλύπτει ανάγκες μινός ή τρίμηνης για χρόνιες παθήσεις. Από τα ανωτέρω εξαιρούνται οι ιδιώτες αλληλεργολόγοι Ιατροί, στους οποίους χορηγούνται Συνταγολόγια Ενιαίου Τύπου, δεδομένου ότι τα εμβόλια απευαισθητοποίησης δεν έχουν καταχωρηθεί στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης.

Β. Γενικές οδηγίες συνταγογράφησης

- Οι Ιατροί που παρέχουν υπηρεσίες στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με την παρ. Α του παρόντος οφείλουν:
- Να συμμορφώνονται με τις διατάξεις της νομοθεσίας (ΠΔ 121/08), τους όρους των συμβάσεων, την Ιατρική δεοντολογία, τον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών και τις εγκυκλίους των αρμοδίων Υπουργείων και του ΕΟΠΥΥ που εκδίδονται κάθε φορά σχετικά με τον τρόπο, χρόνο και τους όρους παροχής φαρμακευτικής περίθαλψης.
 - Να ελέγχουν το βιβλιário υγείας και να διαπιστώνουν εάν το πρόσωπο που προσέρχεται για εξέταση ταυτίζεται με αυτό που αναγράφεται ή εικονίζεται στο βιβλιário υγείας, βεβαιώνοντας παράλληλα ότι υπάρχει ασφαλιστική ικανότητα.
 - Να καταχωρούν τη φαρμακευτική αγωγή στο βιβλιário υγείας για ασφαλισμένους του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και του ΟΓΑ και στα αντίγραφα των εντολών υγειονομικής περιθαλψής για ασφαλισμένους ΟΠΑΔ, ΟΑΕΕ, ΤΥΔΚΥ και ΟΙΚΟΣ του ΝΑΥΤΟΥ. Να ελέγχουν τις καταχωρήσεις για τυχόν προηγουμένη φαρμακευτική αγωγή για την ίδια νόσο.

- Να εξετάζουν τον ασφαλισμένο πριν χορηγήσουν τη συνταγή.

- Οι Ιατροί υποχρεούνται να εγγραφούν ως χρήστες στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και να καταχωρούν κατά τη διαδικασία ηλεκτρονικής συνταγογράφησης όλα τα απαιτούμενα στοιχεία με βάση το άρθρο 3 του Νόμου 3892/10.

- Σε περίπτωση που είναι αδύνατη η πρόσβαση στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, είναι δυνατή η έκδοση χειρόγραφης συνταγής, στο συστατικό ενιαίου τύπου όπου καταχωρούνται όλα τα απαιτούμενα στοιχεία με βάση το ΠΔ 89/98.

Καθώς καθίσταται υποχρεωτική η ηλεκτρονική καταχώρηση όλων των συνταγών φαρμάκων από τα φαρμακεία προς τους ασφαλιστικούς οργανισμούς (ν. 4052/2012) ανεξάρτητα του τρόπου συνταγογράφησης της συνταγής από τον Ιατρό (ηλεκτρονική ή χειρόγραφη), προβλέπεται ότι για κάθε χειρόγραφη συνταγή που καταχωρείται ηλεκτρονικά από τα φαρμακεία προς τους Φ.Κ.Α., οι Ιατροί που συνταγογραφούν χειρόγραφα επιβαρύνονται με την καταβολή ποσού αποζημίωσης προς τα φαρμακεία που καταχωρούν τις συνταγές. Χειρόγραφες συνταγές σε καμία περίπτωση δεν αποζημιώνονται από τους Φ.Κ.Α. και τα φαρμακεία δεν μπορούν να απαιτήσουν πληρωμή για τις συνταγές αυτές. Με την υπ' αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ. ΓΥ/148 απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ορίστηκε το ύψος του ποσού, ο τρόπος είσπραξης και κάθε άλλη λεπτομέρεια για την εφαρμογή της παρούσας διάταξης, ενώ με το υπ' αριθμ. 10480/14-03-2012 έγγραφο ΕΟΠΥΥ η εφαρμογή του νέου μέτρου αναστέλλεται μέχρι νεωτέρας.

- Να συνταγογραφούν ιδιοσκευάσματα φαρμακευτικής δράσης σχετικής με τη νόσο και μόνο για τις συγκεκριμένες τους ενδείξεις και την εγκριμένη δόσολογία όπως αυτή περιγράφεται στην περίπτωση χαρακτηριστικών του προϊόντος (SPC) και μόνο για τη νοσήματα της ειδικότητάς τους, σύμφωνα με τις διατάξεις του ΠΔ/τος 121/08 και του άρθρου 8 του Νόμου 3457/06.

Διαβάστε την εγκύκλιο του υπ. Υγείας (αρ.πρωτ: οικ. 15341, 3/4/2012) «Συνταγογράφηση με βάση τη δραστική ουσία».

- Σύμφωνα με το ν. 4052/2012, από 1ης Απριλίου 2012 όλοι οι Ιατροί θα συνταγογραφούν τους ασφαλισμένους των ΦΚΑ κάνοντας αποκλειστικά χρήση της χημικής ονομασίας (δραστική ουσία) των φαρμάκων των δέκα (10) μεγαλύτερων σε κατανάλωση δραστικών ουσιών, για τις οποίες υπάρχουν φάρμακα με δίπλωμα ευρεσιτεχνίας και γενόσημα, εξαιρουμένων αυτών για τις χρόνιες παθήσεις. Με την υπ' αριθμ. αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ. ΓΥ/149 απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίστηκαν οι συγκεκριμένες θεραπευτικές κατηγορίες. Από 1ης Ιουνίου 2012 η συνταγογράφηση με βάση τη δραστική ουσία καθίσταται υποχρεωτική και καθολική.

Ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων καταρτίζει κατάλογο με τις χημικές ονομασίες των δραστικών ουσιών και τα αντίστοιχα εμπορικά ονόματα όλων των φαρμάκων, τον οποίο

αναρτά στην ιστοσελίδα του μέχρι 31 Μαρτίου 2012.

- Να μην επαναλαμβάνουν τη συνταγή φαρμάκων, εφόσον από τη δόσολογία που υποχρεωτικά αναγράφεται στη συνταγή και το χρόνο λήψης, δε δικαιολογείται η ανάλυση των χορηγηθέντων με την προηγούμενη συνταγή.

- Οι Ιατροί υποχρεούνται να αναγράφουν μόνο μία μονάδα ιδιοσκευάσματος στις περιπτώσεις οξέων περιστατικών όταν εκτιμούν ότι η διάγνωση δεν είναι απόλυτα ασφαλής και κρίνουν ότι για το λόγο αυτό δεν υπάρχει βεβαιότητα για την αποτελεσματικότητα της θεραπείας. Περισσότερα της μίας μονάδας ιδιοσκευάσματος και μέχρι δύο συνταγογραφούνται μόνο εφόσον κρίνεται απολύτως αναγκαίο να συνεχισθεί, συγκεκριμένη θεραπευτική αγωγή του ασθενούς για χρονικό διάστημα, για το οποίο δεν επαρκεί η μία μονάδα και πάντως όχι για χρονικό διάστημα, περισσότερο του ενός (1) μηνός ανά συνταγή σύμφωνα με τη δόσολογία του γιατρού. Τα ανωτέρω δεν ισχύουν για τις συσκευασίες που περιέχουν μια δόση, για συσκευασίες ιδιοσκευασμάτων απαραίτητων για φαρμακοτεχνικές εργασίες.

- Σε περιπτώσεις που οι ασφαλισμένοι ακολουθούν σταθερή φαρμακευτική αγωγή, που έχει καθοριστεί από ειδικό Ιατρό, είτε φαρμακευτική αγωγή συγκεκριμένης χρονικής διάρκειας δύο ή τριών μηνών και προκειμένου να εξυπηρετούνται οι ασφαλισμένοι, οι Ιατροί του ΕΟΠΥΥ (μόνιμοι και συμβεβλημένοι) θα πρέπει να εκδίδουν συνταγές δίμηνης και τρίμηνης διάρκειας (ν. 4052/2012, άρθρο 13, παρ.15) αντίστοιχα σε ένα φύλλο. Οι συνταγές τρίμηνης διάρκειας θα εκδίδονται μόνο ηλεκτρονικά, όταν γίνει σχετική τροποποίηση από την ΗΔΙΚΑ. Οι συνταγές δίμηνης διάρκειας μπορούν να εκδίδονται και χειρόγραφα, για όσο ισχύουν οι χειρόγραφες, όπου θα σημειώνεται το αντίστοιχο πεδίο επί της συνταγής και οι χειρόγραφες θα απαιτούν θεωρήση από ελεγκτή Ιατρό.

- Επίσης παραμένει η δυνατότητα έκδοσης «επαναλαμβανόμενη συνταγή» τρίμηνης διάρκειας στους ασθενείς ασφαλισμένους που πάσχουν από χρόνιες παθήσεις και ακολουθούν σταθερή θεραπευτική αγωγή σε τρία (3) συνεχή φύλλα.

- Οι αγροτικοί Ιατροί υποχρεούνται να συνταγογραφούν μόνο μία μονάδα ιδιοσκευάσματος. Εξαιρετικά και μόνο σε περίπτωση χορήγησης ενεισμών διαλυμάτων μιας δόσης εκάστου, ο αγροτικός Ιατρός δύναται να αναγράψει πέραν της μίας μονάδας ιδιοσκευάσματος,όση ποσότητα απαιτείται για την κάλυψη θεραπείας. Επίσης δύνανται να συνταγογραφούν για χρόνιες πάσχοντες ασφαλισμένους, συνταγή για θεραπεία μέχρι ενός (1) μηνός καθώς και «επαναλαμβανόμενη συνταγή» τρίμηνης διάρκειας, μόνο βάσει γνωμάτευσης του Ιατρού ειδικότητας. Η γνωμάτευση ισχύει για όσο χρόνο έχει καθορίσει ο Ιατρός ειδικότητας και πάντως όχι πέραν της διαίτης από την έκδοσή της.

- Οι ειδικευόμενοι συνταγογραφούν σε επείγουσες για τον ασθενή καταστάσεις ένα κομμάτι ανά φάρμακο είτε σε χρονιά πάσχοντες, με γνωμάτευση ειδικού, αντιγράφοντας το όνομα, την ειδικότητα και το ΑΜΚΑ του θεράποντα ειδικευμένου Ιατρού και την ημερομηνία γνωμάτευσης.

- Να μην προτρέπουν με οποιοδήποτε τρόπο τους ασφαλισμένους να εκτεθούν τις εκδιδόμενες συνταγές σε συγκεκριμένο φαρμακείο και να μην προσκομίζουν οι ίδιοι τις συνταγές στο φαρμακείο να εκτέλεση. Η παράβαση αυτή συνεπάγεται και την πειθαρχική δίωξη του ιατρού από τα αρμόδια πειθαρχικά όργανα.

- Τα φάρμακα που χορηγούνται από τα φαρμακεία του οργανισμού αναφέρονται στο σχετικό 17128/18-4-2012 έγγραφο του ΕΟΠΥΥ. Οι ιατροί που συνταγογραφούν φάρμακα που είναι δεσμευμένα και χορηγούνται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ οφείλουν:

- Να τα συνταγογραφούν μόνο για τις συγκεκριμένες από τον ΕΟΦ ενδείξεις.

- Να καθοδηγούν τον ασφαλισμένο σε ποιο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ θα απευθυνθεί για την εκτέλεση της συνταγής και αν χρειάζεται να εξεταστεί το περιστατικό από την ειδική επιτροπή μαζί με τα δικαιολογητικά που χρειάζονται, ώστε να μην ταλαιπωρούνται οι ασφαλισμένοι.

- Να μην αναγράφουν τα ιδιοσκευάσματα αυτά στην ίδια συνταγή με φάρμακα που χορηγούνται από τα ιδιωτικά φαρμακεία.

- Να αναγράφουν στη συνταγή την ένδειξη «ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ από το ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ του ΕΟΠΥΥ».

- Να επισυνάπτουν στη συνταγή τη γνωμάτευση ιατρού της αντίστοιχης ειδικότητας, από Δημόσιο Νοσοκομείο ή Ιδιωτική κλινική, ή του ίδιου εάν είναι συγχρόνως και θεράπων ιατρός.

- Να χορηγούν στους ασφαλισμένους τυχόν πρόσθετα δικαιολογητικά για την χορήγηση όπως αναφέρονται στα έγγραφα Γ55/863/30-9-2011 και 1155/3-2-12.

- Όταν οι ιατροί συνταγογραφούν φάρμακα υψηλού κόστους και ειδικών θεραπειών που απαιτούν έγκριση από επιτροπή του ΕΟΠΥΥ (άρθρο 9 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών του ΕΟΠΥΥ), υποχρεούνται να εκδίδουν σχετική γνωμάτευση, να ελέγχουν τα ελέγχουν τα απαραίτητα παραστατικά και να καθοδηγούν σχετικά τον ασφαλισμένο.

- Ειδικότερα για την συνταγογράφηση φαρμάκων που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα (εξωτερικού), ο θεράπων ιατρός πρέπει να συμπληρώνει το ειδικό έντυπο Α και να δίνει στον ασθενή τις εξετάσεις από όπου πιστοποιήθηκε το νόσημα καθώς και να αναφέρεται στην πορεία της νόσου και να παραπέμπει τον ασθενή στην τοπική ΝΜΥ του ΕΟΠΥΥ ώστε να αποστέλλονται τα δικαιολογητικά στην Επιτροπή.

Γ. Κυρώσεις

Σε περιπτώσεις παράβασης των Κανόνων Συνταγογράφησης, επιβάλλονται πειθαρχικές, διοικητικές και ποινικές κυρώσεις, σύμφωνα με τις διατάξεις του ΠΔ121/2008, όπως αυτές τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις των ν.3846/2010, 3996/2011 και 4047/2012.

- Για τους μόνιμους, επί συμβάσει ορισμένου ή αορίστου χρόνου ιατρούς και οδοντιάτρους του ΕΟΠΥΥ και μη συμβεβηθμένους ελεύθερους επαγγελματίες ιατρούς και οδοντιάτρους, οι οποίοι παραβιάζουν τους κανονισμούς του ΕΟΠΥΥ, ανεξάρτητα αν παραπέμπονται στα αρμόδια Πειθαρχικά Όργανα, για παραβάσεις σχετικά με:

Α. Υπερσυνταγογράφηση: μεγαλύτερη ποσότητα από αυτή που απαιτείται για την αντιμετώπιση της νόσου, σύμφωνα με το δοσολογικό σχήμα που υποχρεωτικά αναγράφεται επί της συνταγής και όπως ορίζεται από το SPC του φαρμάκου για τη συγκεκριμένη ένδειξη και τα σχετικά θεραπευτικά πρωτόκολλα.

Β. Προκλήτη ζήτηση

- συνταγογράφηση που δεν αντιστοιχεί σε ανάγκες υγείας, - φάρμακα που η θεραπευτική δράση δεν έχει τεκμηριωθεί, - πειραματική χορήγηση θεραπειών, - συνταγογράφηση κατ' απαίτηση του ασθενή.

Γ. Κατευθυνόμενη συνταγογράφηση

συνταγογράφηση φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων συγκεκριμένου παραγωγού,

-υπόδειξη εκτέλεσης της συνταγής σε συγκεκριμένο φαρμακείο.

Δ. Άρνηση εξυπηρέτησης ασφαλισμένων.

Ε. Λήψη αμοιβής πέραν της νόμιμης.

ΣΤ. Παραβίαση των διατάξεων του π.δ. 121/2008 όπως ισχύει, επιβάλλεται, με απόφαση του Προέδρου, η αφαίρεση του δικαιώματος της, καθ' οιονδήποτε τρόπο, συνταγογράφησης για χρονικό διάστημα μέχρι δύο (2) έτη. Η απόφαση του προέδρου ΕΟΠΥΥ παύει να ισχύει με την πάροδο του ενός έτους ή με την έκδοση πειθαρχικής απόφασης από το αρμόδιο πειθαρχικό όργανο. Η παραπάνω απόφαση του προέδρου του ΕΟΠΥΥ εκδίδεται, αφού προηγηθεί κλήση του ιατρού για παροχή γραπτών εξηγήσεων, οι οποίες εξηγήσεις θα κατατίθενται εντός προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την ημέρα κοινοποίησης της σχετικής κλήσης. Η παρούσα διάταξη καταλαμβάνει και τις εκκρεμείς υποθέσεις.

Σε περιπτώσεις παραβάσεως των διατάξεων του άρθρου 2 του Π.Δ. 121/2008, επιβάλλονται οι κάτωθι κυρώσεις:

Α. Καταλογισμός της ζημίας που προκαλείται από τη συνταγογράφηση προσαυξημένη κατά πενήντα τοις εκατό (50%).

Β. Πρόστιμο κυμαινόμενο από 3.000 € έως 15.000 € αναλόγως με τη συχνότητα και βαρύτητα της παράβασης.

- Σε περιπτώσεις που περικοπή εκτελεσθείσας συνταγής που θεωρήθηκε από ελεγκτή ιατρό, για παράβαση των κανόνων συνταγογράφησης, ο Οργανισμός εισπράττει την αξία από το συνταγογράφο ιατρό.

- Οι πιστοποιημένοι μη συμβεβηθμένοι που έλαβαν συνταγολόγια πριν την πλήρη λειτουργία του ΕΟΠΥΥ και στη συνέχεια δεν συμβεβηθήκαν οφείλουν να επιστρέψουν τα συνταγολόγια που έχουν παραλάβει.

- Οι παραβάσεις των ιατρών γνωστοποιούνται και στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο προκειμένου να διερευνήσει την υπόθεση και να επιβάλλει τις προβλεπόμενες πειθαρχικές κυρώσεις.

Στον ΕΟΠΥΥ χρειάζονται θεώρηση οι συνταγές που περιέχουν εμβόλια απευαισθητοποίησης, καθώς επίσης και οι συνταγές δίμηνης θεραπείας. **Διευκρινίζουμε ότι μόνο στον ΕΟΠΥΥ ισχύει η δίμηνη συνταγή.**

Όλα τα εμβόλια χορηγούνται από τα φαρμακεία με συμμετοχή 25%.

Σε περίπτωση που εκτελείτε συνταγές με **εμβόλια απευαισθητοποίησης**, κατά την υποβολή των λογαριασμών σας, θα πρέπει να υπάρχουν συμπληρωμένα στο πίσω μέρος της συγκεκριμένης κατάστασης του ΙΚΑ, και όχι σε υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86, τα απαιτούμενα στοιχεία για τις συνταγές που εκτελέσατε με τα εν λόγω εμβόλια. Δηλαδή, σύνολο συνταγών με 10% συμμετοχή....., σύνολο συνταγών με 25%....., σύνολο εμβολίων....., συνολική αξία συνταγών....., απαιτούμενο ποσό.....

Σε περίπτωση που δεν έχετε εκτελέσει συνταγές με εμβόλια απευαισθητοποίησης θα συμπληρώσετε στο τέλος της συγκεκριμένης κατάστασης του ΙΚΑ: **«Δεν έχω εκτελέσει συνταγές με εμβόλια απευαισθητοποίησης».**

Για τις **τρίμηνες συνταγές που περιέχουν φάρμακα του Ν. 1729/87** απαιτούνται τρεις πρωτότυπες συνταγές (μία για καθεμία από τις επαναλαμβανόμενες συνταγές) και όχι μια συνολική, ούτε γραμμένη με καρμπόν. Επίσης οι συνταγές αυτές (του Ν. 1729/87) πρέπει να σφραγίζονται όπως και οι λοιπές επαναλαμβανόμενες συνταγές, δηλ. με τη σφραγίδα **«ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΗ ΣΥΝΤΑΓΗ».**

Από 1.12.2011 ΔΕΝ χορηγούμε στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ τα φάρμακα που χορηγούσε το ΙΚΑ από το φαρμακείο του Νοσοκομείου του (οδηγός φαρμακείου 2012 σελ. 58-64). Μέχρι σήμερα τα φάρμακα αυτά τα χορηγούσαμε στους ασφαλισμένους του ΟΠΑΔ και του ΟΑΕΕ.

Τις συνταγές με φάρμακα υψηλού κόστους που χορηγούμε από τα φαρμακεία μας, τις υποβάλλουμε μαζί με τις υπόλοιπες συνταγές στον ίδιο φάκελο, όπως κάναμε μέχρι σήμερα στο ΙΚΑ. Το σύστημα ελέγχου του ΙΚΑ που υποστηρίζει τον έλεγχο του ΕΟΠΥΥ τα αναγνωρίζει, και για αυτά δεν κρατείται rebate.

Τα φάρμακα Υψηλού Κόστους που περιλαμβάνονται στο Παράρτημα 1 του Π.Δ. για τη χορήγηση φαρμάκων από τα Νοσοκομεία και τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ και έχουν στήλη με ένδειξη «Και φαρμακεία ΕΟΠΥΥ», μπορούν να διατίθενται και από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, για την καλύτερη εξυπηρέτηση του ασθενή.

Επισημαίνεται ότι ιδιαίτερα για τα φάρμακα του Παραρτήματος 1 υποχρεούνται τόσο τα νοσοκομεία όσο και τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ να διαθέτουν τις προγραμματισμένες αναγκαίες ποσότητες για την κάλυψη των αναγκών τους και για την εξυπηρέτηση των ασθενών».

Σε ό,τι αφορά στη χορήγηση κάποιων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων ισχύουν τα παρακάτω:

• ΒΟΤΟΧ-DYSPORT (σε νευρολογικά περιστατικά όταν συνταγογραφούνται εκτός συγκεκριμένων ενδείξεων)

1. Γνωμάτευση θεράποντος ιατρού.
2. Πόρισμα αξονικής ή μαγνητικής τομογραφίας εγκεφάλου.
3. Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

• Γ-σφαιρίνες σε γυναικολογικά περιστατικά (καθέξιν αποβολές)

1. Δικαιολογητικά για τουλάχιστον τρεις ιστολογικά αποδεδειγμένες αποβολές.
2. Γενική εξέταση αίματος (συμπεριλαμβανομένων της

γλυκόζης αίματος και του ελέγχου της θυροειδικής λειτουργίας).

3. Έλεγχος καρυότυπου ζεύγους για τον αποκλεισμό χρωμοσωμικών ανωμαλιών.

4. Υστεροσάλπιγγιογραφία ή υστεροσκόπηση για τον αποκλεισμό ανατομικών αιτίων αποβολών.

5. Έλεγχος θρομβοφιλίας (PrS, APCR, aPPT, χρόνος προθρομβίνης, ινωδογόνο).

6. Έλεγχος για αντιφωσφολιπιδικό σύνδρομο (αντιφωσφολιπιδικά αντισώματα ANA, ΑΘΑ).

7. Γνωμάτευση ανοσοθεραπευτή ότι η θεραπεία αυτή είναι η μόνη ενδεδειγμένη.

8. Έλεγχος των φυσικών φονικών (NK) λευκοκυττάρων (CD 16/56) στο περιφερικό αίμα.

9. Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Σημειώνεται ότι η Επιτροπή θα εγκρίνει έναν κύκλο θεραπείας εφόσον υπάρχουν οι προϋποθέσεις.

• Γ-σφαιρίνες (σε νευρολογικά περιστατικά)

Α. Σε σκλήρυνση κατά πλάκας

- Πόρισμα Μαγνητικής Τομογραφίας Εγκεφάλου.

- Ιατρικό Σημείωμα με τις προηγηθείσες ή παράλληλες θεραπείες, καθώς και την κλινική εικόνα και κλινική μορφή της νόσου.

- Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Β. Σε μυσσθένεια

- Εργαστηριακή τεκμηρίωση της νόσου.

- Ιατρικό Σημείωμα με προηγηθείσες ή παράλληλες θεραπείες, καθώς και την κλινική εικόνα και κλινική μορφή της νόσου.

- Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Γ. Πολυνευροπάθεια

- Ηλεκτρομυογράφημα.

- Ιατρικό Σημείωμα με την κλινική εικόνα και ιστορικό της νόσου.

- Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

• Δικαιολογητικά για ερυθροποιητίνες σε MDS

1. Γνωμάτευση θεράποντος αιματολόγου γιατρού.
2. Πόρισμα μυελογράματος ή οστεομυελικής βιοψίας.
3. Πρόσφατη γενική αίματος.
4. Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

• Δικαιολογητικά για ερυθροποιητίνες σε ΧΝΑ

Για υπέρβαση δοσολογίας

1. Γνωμάτευση θεράποντος ιατρού-νεφρολόγου.
2. Πρόσφατη γενική αίματος, ουρία, κρεατινίνη και φερριτίνη αίματος, κορεσμός τρανσφερίνης (TSAT).
3. Βάρος σώματος ασθενούς και
4. Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

• Δικαιολογητικά για κυτταροστατικά-σωματοστατίνες

1. Γνωμάτευση θεράποντος παθολόγου-ογκολόγου.
2. Πρόσφατο πόρισμα αξονικής τομογραφίας.
3. Πόρισμα βιοψίας.
4. Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.
5. Καρκινικοί δείκτες.

Τρόπος χορήγησης φαρμάκων Ν. 1729/87 Γενικές και ειδικές οδηγίες

1. ΠΙΝΑΚΑΣ Δ

TAVOR, LEXOTANIL, LIBRAX, DORM. STILNOX, IMOVANE, SONATA κ.λπ. Τα ανωτέρω φάρμακα του Πίνακα Δ. του Ν. 1729/87 (εκτός των κωδεϊνούχων) χορηγούνται με συνταγή με μονή κόκκινη γραμμή και αριθμημένη, χωρίς να χρειάζεται σφραγίδα της Νομαρχίας ή του ΙΚΑ (σε περίπτωση που η συνταγή είναι του ΙΚΑ) και σε οποιαδήποτε ποσότητα αναγράφει ο γιατρός π.χ. 1, 2, 3 ή 6 τεμάχια. Οι εν λόγω συνταγές σφραγίζονται με τη σφραγίδα του φαρμακείου, αριθμούνται κατά μήνα ή δίμηνο και φυλάσσονται στο φαρμακείο επί Ζετίας σε φακέλους ή ντισοί.

2. ΠΙΝΑΚΑΣ Γ. Σ. ΚΩΔΕΪΝΟΥΧΑ

LONARID, LONALGAL κ.λπ. Τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα που περιέχουν κωδεΐνη χορηγούνται ως ακολούθως:

1) Με απλή ιατρική συνταγή, φυλλασσόμενη επί διαίτη, μπορεί να χορηγηθεί αριθμός συσκευασιών τόνων ώστε συνολικά η ποσότητα της κωδεΐνης ανά συνταγή να μην υπερβαίνει τα 200mg.

2) Με συνταγή του Ν. 1729/1987 (μόνogramμη – θεωρημένη από τη Νομαρχία), φυλλασσόμενη επί τριετία, μπορεί να χορηγηθεί αριθμός συσκευασιών τόνων ώστε συνολικά η ποσότητα της κωδεΐνης ανά συνταγή να μην υπερβαίνει τα 400mg.

3) Με ειδική συνταγή ναρκωτικών (δίγραμμη – θεωρημένη από τη Νομαρχία), φυλλασσόμενη επί τριετία, μπορεί να χορηγηθεί αριθμός συσκευασιών όταν συνολικά η ποσότητα της κωδεΐνης ανά συνταγή υπερβαίνει τα 400mg.

Κάθε άλλη απόφαση που ορίζει διαφορετικά τα προαναφερμένα παύει να ισχύει.

Προσοχή: Παράβαση των ανωτέρω είναι παράβαση του Ν. 1729/87, η οποία συνεπάγεται ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.

Η στρογγυλή σφραγίδα του ΙΚΑ, σε συνταγές του ΙΚΑ, επέχει θέση σφραγίδας της Νομαρχίας. Ελέγχετε προσεκτικά συνταγές που εκδίδονται από Νοσοκομεία με κωδεϊνούχα. Οι συνταγές αυτές πρέπει να είναι με μονή κόκκινη διαγράμμιση και να έχουν θεώρηση από την Νομαρχία και μόνον. Με οποιαδήποτε άλλη σφραγίδα (του Νοσοκομείου π.χ.) οποιουδήποτε σχήματος, η συνταγή δεν εκτελείται διότι είναι παράνομη.

3. ΠΙΝΑΚΑΣ Γ

Χορηγούνται με ειδική συνταγή Ναρκωτικών (δίγραμμη) θεωρημένη από τη Νομαρχία, φυλλασσόμενη για τρία χρόνια (σε συνεχιζόμενη θεραπεία με Νομαρχική Απόφαση).

Οι συνταγές αυτές αριθμούνται και περνούνται στο συνταγολόγιο αυθημερόν.

Τα φάρμακα που περιέχουν την ουσία μεθυλοφρανιδάτη εξαιρούνται από την υποχρέωση έκδοσης Νομαρχιακής απόφασης (μέχρι στιγμής τα φάρμακα που περιέχουν αυτή την ουσία έχουν τις εμπορικές ονομασίες: CONCERTA, METHYLOPHENIDATE, RUBIO, RITALIN).

Προσοχή: Βάσει της υπ' αριθμόν Υ6γ/1725/5.6.2001 απόφασης του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας προστέθηκαν στην κατηγορία Γ' τα ιδιοσκευάσματα **IMALGENE, KETALAR** και **KETASET** (μεταφέρθηκαν από τον πίνακα Δ' στον Γ').

ROMIDON Σε μια συνταγή μπορούν να αναγραφούν έως 1 κουτί κάψουλες ή έως τρία κουτιά αμπούλες. Αυτή η συνταγή είναι για πενήμηρη θεραπεία. Δεν ισχύουν φωτοαντίγραφα για καμία από τις συνταγές με κωδεϊνούχα, ψυχοτρόπα και ναρκωτικά.

4. ΠΙΝΑΚΑΣ Β

Χορηγούνται με ειδική συνταγή Ναρκωτικών (δίγραμμη), θεωρημένη από τη Νομαρχία, φυλλασσόμενη για τρία χρόνια (σε συνεχιζόμενη θεραπεία με Νομαρχική Απόφαση). Οι συνταγές αυτές αριθμούνται και περνούνται στο συνταγολόγιο αυθημερόν.

5. AKINETON

Το ιδιοσκευάσμα AKINETON, παρόλο που δεν ανήκει στον Ν. 1729/87, για να χορηγηθεί χρειάζεται απλή συνταγή.

6. DECADURABOLIN

Χορηγείται με απλή φυλλασσόμενη συνταγή, όπως ακριβώς αναγράφεται πάνω στο κουτί του.

7. NALOREX - NARCAN

Σύμφωνα με απόφαση του πρώην υπουργού Υγείας κ. Στεφανή (4.4.2003) και η οποία δημοσιεύθηκε στο υπ' αριθμόν 448/14.4.2003 ΦΕΚ, τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα που περιέχουν ανταγωνιστικές των οπιοειδών ουσίες χορηγούνται από τα φαρμακεία με ειδική «**ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ**».

Η συνταγή αυτή είναι διπλότυπη και φέρει τα εξής στοιχεία: «**ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ**» και αύξοντα αριθμό, ονοματεπώνυμο, ειδικότητα, διεύθυνση και τηλέφωνο του ιατρού που εκδίδει την συνταγή.

Σε κάθε χορηγούμενη συνταγή, ο γιατρός πρέπει να αναγράφει ευανάγνωστα ονοματεπώνυμο, διεύθυνση και αριθμό μητρώου ασφαλιστικού φορέα, αριθμό ταυτότητας του ασθενή, αιτιολογία, χρονολογία έκδοσης και θα υπογράφεται και θα σφραγίζεται από τον ιατρό.

Επίσης θα υπογράφεται από τον παραλήπτη των φαρμάκων, ύστερα από επίδειξη της αστυνομικής του ταυτότητας, και τέλος θα υπογράφεται και θα σφραγίζεται από τον φαρμακοπώδη. Τα ίδια στοιχεία θα αναγράφονται και στο στέλεχος. Οι συνταγές και τα στέληχ τους θα φυλάσσονται για τρία χρόνια.

8. ACTIQ (πενσιερμίνη τροχιόνη με ενσωματωμένο στοματικό εξάρτημα εφαρμογής)

Ανήκει στον πίνακα Γ του Ν. 1729/87 και το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας έχει ορίσει ως μέγιστη ημερήσια δόση τα 6,4mg. Η δόση αυτή αντιστοιχεί σε 4 τροχιόκουσ των 1.600mg ημερησίως. Το φαρμακευτικό ιδιοσκευάσμα ACTIQ δύναται να χορηγείται με ευθύνη του γιατρού, με ειδική συνταγή Ναρκωτικών, σε ποσότητα που αντιστοιχεί στην μέγιστη δόση και για θεραπεία δεκαπέντε (15) ημερών.

Πώς καταχωρούνται;

Α) Όλες οι μονόγραμμες ή οι απλές συνταγές φυλάσσονται και αριθμούνται κατά μήνα ή κατά δίμηνο.

Β) Στο συνταγολόγιο αναγράφουμε αυθημερόν υποχρεωτικά όλες τις διγράμμες συνταγές.

Επανακαθορισμός τιμών πώλησης φαρμάκων του Κρατικού Μονοπωλίου Ναρκωτικών Αριθμός Πρωτοκόλλου: ΔΥΓ3γ/οικ. 47476, 27.4.2011

Επανακαθορίζονται τιμές πώλησης φαρμάκων του Κρατικού Μονοπωλίου Ναρκωτικών, κατόπιν της υπ' αριθμόν 1/8.2.2011 γνωμοδότησης της Επιτροπής Ναρκωτικών, ως εξής:

- Φύσιγγες υδροχλωρικής πεθιδίνης 0,100 γρ. προς πενήντα πέντε λεπτά η φύσιγγα (0,55€/φύσιγγα)
- Φύσιγγες υδροχλωρικής πεθιδίνης 0,050 γρ. προς σαράντα λεπτά η φύσιγγα (0,40€/φύσιγγα)
- Φύσιγγες υδροχλωρικής μορφίνης 0,010 γρ. προς τριάντα λεπτά η φύσιγγα (0,30€/φύσιγγα)
- Φύσιγγες υδροχλωρικής μορφίνης 0,015 γρ. προς είκοσι τρία λεπτά η φύσιγγα (0,23€/φύσιγγα)
- Σκόνη υδροχλωρικής κοκαΐνης προς δεκατρία ευρώ και σαράντα λεπτά το γραμμάριο (13,40€/γραμμάριο)
- Σκόνη υδροχλωρικής μορφίνης προς δύο ευρώ και ογδόντα λεπτά το γραμμάριο (2,80€/γραμμάριο)

Ορθή χρήση των ταινιών γνησιότητας φαρμάκων

Ο τρόπος χρήσης των ταινιών γνησιότητας κατά κατηγορία, όπως ρυθμίζεται από τις διατάξεις της Α6Α/1826/89 Απόφασης του Υπουργείου Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης, έχει ως εξής:

Α. Φάρμακα που προμηθεύονται τα νοσοκομεία. Η ταινία φέρει την ένδειξη «ΚΡΑΤΙΚΟ ΕΙΔΟΣ» από τον προμηθευτή, δεν αποκολλείται από τη συσκευασία και δεν χρησιμοποιείται πλέον (παρ. 8, εδάφιο πρώτο του άρθρου μόνο της 1826/89 Υ.Α.).

Β. Φάρμακα που προμηθεύονται ιδιωτικές κλινικές που έχουν άδεια λειτουργίας φαρμακείου. Η ταινία ακυρώνεται από τον προμηθευτή με την ένδειξη «ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΙΔ. ΚΛΙΝΙΚΗΣ», με κεφαλαία γράμματα, δεν αποκολλείται από τη συσκευασία και δεν δύναται να χρησιμοποιηθεί πλέον (παρ. 8, εδάφιο δεύτερο του άρθρου μόνο της 1826/89 Υ.Α.).

Γ. Φάρμακα που προμηθεύεται ιδιωτική κλινική χωρίς άδεια φαρμακείου. Η προμήθεια γίνεται από φαρμακείο. Ο φαρμακοπώδη προς της χορήγησης διαγράφει (ακυρώνει) με σφραγίδα στερεάς μελάνης την ταινία γνησιότητας, χωρίς να την αφαιρεί από τη συσκευασία, και, βεβαίως, η ταινία γνησιότητας δεν χρησιμοποιείται πλέον (παρ. 8, εδάφιο δεύτερο του άρθρου μόνο της 1826/89 Υ.Α.).

Δ. Φάρμακα που χορηγούνται με δαπάνη του ασθενή. Η ταινία γνησιότητας διαγράφεται από τον φαρμακοπώδη, χωρίς να αφαιρείται από τη συσκευασία (παρ. 8, εδάφιο δεύτερο της 1826/89 Υ.Α.).

- Σκόνη υδροχλωρικής πεθιδίνης προς ένα ευρώ και εβδομήντα λεπτά το γραμμάριο (1,70€/γραμμάριο)
- Σκόνη οπίου προς δύο ευρώ και σαράντα λεπτά το γραμμάριο (2,40€/γραμμάριο)

Οι ανωτέρω τιμές πώλησης, πέραν της τιμής για τις φύσιγγες υδροχλωρικής πεθιδίνης 0,100 γρ., έχουν οριστεί με την αριθμ. ΔΥΓ3γ/133210/23.12.2044 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 1967/ Τ.Β./ 31.12.2004).

Οι προαναφερόμενες τιμές των φαρμάκων του Κρατικού Μονοπωλίου Ναρκωτικών επιβαρύνονται με τον ισχύοντα ΦΠΑ. Με την ισχύ της παρούσας απόφασης, η οποία αρχίζει δέκα ημερολογιακές ημέρες από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, καταργείται η υπ' αριθμόν ΔΥΓ3γ/οικ. 133210/23.12.2004 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 1967/ Τ.Β./ 31.12.2004).

Ε. Φάρμακα που χορηγούνται σε ασφαλισμένους του Δημοσίου και των ασφαλιστικών ταμείων. Ο φαρμακοπώδη αφαιρεί την ταινία γνησιότητας από τη συσκευασία και την επικολητά στην αντίστοιχη συνταγή. Αποτελεί το αναγκαίο παραστατικό για την πληρωμή της αξίας της συνταγής. **Είναι, όμως, και η μοναδική περίπτωση που η ταινία επιτρέπεται και επιβάλλεται να επικοληθεί σε συνταγή.**

Σημειώνεται, επίσης, ότι, κατά τη διάταξη της τελευταίας περιόδου της παρ. 8 του άρθρου μόνο της 1826/89 Υ.Α., «οι ταινίες γνησιότητας που επικολητώνται στις ανωτέρω συνταγές και τιμολόγια ή αποδείξεις δεν πρέπει να έχουν διαγραφές, ξέσματα ή διορθώσεις». Κατά συνέπεια, η χρήση της ταινίας γνησιότητας είναι σαφώς οριοθετημένη νομοθετικά.

Οι ταινίες γνησιότητας για τα φάρμακα που χορηγούνται στους νοσηλευόμενους τους (σε άλλους δεν μπορούν να χορηγηθούν) τα νοσοκομεία, οι ιδιωτικές κλινικές με φαρμακοπώδη και οι ιδιωτικές κλινικές χωρίς φαρμακείο, έχουν ακυρωθεί προς την εισαγωγή τους σε αυτά (η μη ακύρωση αποτελεί παράβαση που επισύρει τις ποινές του άρθρου 152 παρ. 2 περ. β' της Κ.Υ.Α. 83657/2005/2006, και ειδικότερα πρόστιμο μέχρι 22.000 ευρώ στην πρώτη παράβαση και 44.000 ευρώ στην επανάληψη) και για το νοσοκομείο ή κλινική και για τον προμηθευτή ή φαρμακοπώδη και για όποιον άλλον κάνει χρήση τέτοιων ταινιών.

Δεν επιτρέπεται, μάλιστα, να χρησιμοποιηθούν με επικοληθούν σε συνταγή για την πληρωμή της φαρμακευτικής δαπάνης. Κατ' ανάγκην, η φαρμακευτική δαπάνη περιλαμβάνεται στο τιμολόγιο νοσηλείας.

Κωδικοί Ιατρικών Ειδικοτήτων

ΚΩΔ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	ΚΩΔ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ
ΑΓ	ΑΓΡΟΤΙΚΟΣ ΙΑΤΡΟΣ	ΕΥ	ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΟΥΡΟΛΟΓΟΣ
ΑΜ	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	ΕΦ	ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΣ
ΜΒ	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟΣ-ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΟΣ	ΕΧ	ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ
ΝΧ	ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	ΕΨ	ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ
ΑΕ	ΑΝΕΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	ΕΩ	ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ
ΑΚ	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟΣ		ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ
ΑΛ	ΑΛΜΕΡΓΙΟΛΟΓΟΣ	ΘΧ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΘΩΡΑΚΟΣ
ΑΝ	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΣ	ΚΑ	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ
ΑΟ	ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΟΣ	ΚΓ	ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ
ΑΧ	ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	ΚΥ	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΟΣ
ΒΧ	ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΣ	ΝΕ	ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΣ
ΓΑ	ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΣ	ΝΡ	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ
ΓΕ	ΓΙΑΤΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΝΨ	ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ-ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ
ΓΜ	ΓΙΑΤΡΟΣ ΜΕΤΑΓΓΙΣΕΩΝ	ΟΓ	ΟΓΚΟΛΟΓΟΣ
ΓΝ	ΓΝΑΘΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	ΟΔ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ
ΓΥ	ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ	ΟΘ	ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΟΣ
ΔΒ	ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΟΣ	ΟΡ	ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟΣ
ΔΕ	ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	ΟΥ	ΟΥΡΟΛΟΓΟΣ
ΔΠ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ ΔΙΑΒΗΤΟΛΟΓΟΣ	ΟΦ	ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ
ΕΑ	ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΟΣ	ΠΓ	ΠΥΡΗΝΙΚΟΣ ΓΙΑΤΡΟΣ
ΕΒ	ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΝΕΥΡΟΛΟΓΟΣ	ΠΔ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ
ΕΓ	ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΣ	ΠΘ	ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΕΕ	ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟΣ	ΠΘ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ
ΕΘ	ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΣ	ΠΝ	ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΟΣ
ΕΙ	ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΟΣ	ΠΧ	ΠΑΙΔΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ
ΕΚ	ΕΛΕΓΚΤΕΩΝ	ΠΨ	ΠΑΙΔΟΨΥΧΙΑΤΡΟΣ
ΕΛ	ΕΛΕΓΚΤΗΣ	ΡΕ	ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟΣ
ΕΜ	ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΟΣ	ΥΓ	ΥΓΕΙΟΝΟΛΟΓΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ
ΕΝ	ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΟΣ	ΥΔ	ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΕΟ	ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟΣ	ΦΒ	ΦΥΣΙΚΟΒΙΟΛΟΓΟΣ
ΕΠ	ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΠΑΘΟΛΟΓΟΣ	ΦΠ	ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΟΣ-ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ
ΕΡ	ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	ΦΥ	ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΕΣ	ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΠΛΑΣΤΙΚΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ	ΧΠ	ΠΛΑΣΤΙΚΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ
ΕΤ	ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΟΣ	ΧΡ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ
		ΨΥ	ΨΥΧΙΑΤΡΟΣ

Διακίνηση και διάθεση φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα

Σχετικά με τη διακίνηση και διάθεση των ιδιοσκευασμάτων που προέρχονται από χώρες της Ε. Ε. ή τρίτες χώρες, προορίζονται αποκλειστικά για ατομική χρήση και δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα, ισχύουν τα ακόλουθα:

Κάλυψη δαπάνης από τους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς και το Δημόσιο

1. Για να καλυφθεί η δαπάνη των παραπάνω ιδιοσκευασμάτων από το δημόσιο και τους φορείς και κλάδους ασθενείας, ο ασφαλισμένος πρέπει να υποβάλει στην αρμόδια υπηρεσία του ασφαλιστικού του φορέα ή τη Διεύθυνση Υγείας της οικείας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης συνταγή, εκ του συνταγολογίου του, γιατρού σχετικής με την πάθηση ειδικότητας, η οποία θα συνοδεύεται από ιατρική γνωμάτευση, που σας αποστέλλεται.

Τη γνωμάτευση μπορούν να προμηθεύονται οι γιατροί από τον ΕΟΦ, τους κατά τύπους ιατρικούς συλλόγους της χώρας στους οποίους θα σταλεί από τον ΕΟΦ και τις υγειονομικές υπηρεσίες των ασφαλιστικών οργανισμών.

2. Ο ασφαλιστικός φορέας αποστέλλει την παραπάνω ιατρική γνωμάτευση στον ΕΟΦ: Διεύθυνση Ελέγχου Παραγωγής και Κυκλοφορίας - Τμήμα Παρακολούθησης Κατανάλωσης και Επάρκειας Προϊόντων - Μεσογείων 284, 15562, Αθήνα, τηλ.: 210 6507200, Fax. 210 6549591.

3. Ο ΕΟΦ αξιολογεί τα στοιχεία της ιατρικής γνωμάτευσης αναφορικά με το αν το ιδιοσκεύασμα κυκλοφορεί νόμιμα και σε ποια χώρα, έχει συνταγογραφηθεί για τις συγκεκριμένες ενδείξεις, εάν στην Ελλάδα κυκλοφορούν άλλα φάρμακα όμοια σύνθεσης και ότι επιτρέπεται η διακίνηση και η διάθεση του.

Για τα παραπάνω ενημερώνεται ο ασφαλιστικός φορέας με το έντυπο Β, το οποίο αποστέλλεται στον φορέα μαζί με τη σχετική ιατρική γνωμάτευση.

4. Ο αρμόδιος φορέας δια των ελεγκτικών του οργάνων εγκρίνει ή απορρίπτει τη συνταγή. Προκειμένου να τηρείται σχετικό αρχείο και να παρακολουθείται η διακίνηση και η κατανάλωση των φαρμάκων αυτών, πρέπει ο αρμόδιος φορέας να ενημερώνει σχετικά τον ΕΟΦ για την έγκριση ή απόρριψη της συνταγής στη Διεύθυνση που αναφέρεται στην παρ. 2 του παρόντος.

5. Σχετικά με τις διαδικασίες για την καταβολή της δαπάνης, εφαρμόζεται ο κανονισμός φαρμακευτικής περιθαλψής του κάθε φορέα.

6. Πάντως για να εξοφληθεί η συνταγή από το δημόσιο και τους φορείς και τους κλάδους ασθενείας, κατατίθεται από τον ασφαλισμένο ή τον ενδιαφερόμενο ασφαλισμένο,

ανάλογα με τον ασφαλιστικό οργανισμό:

α) η συνταγή

β) αντίγραφο του τιμολογίου αγοράς του φαρμάκου

γ) απόδειξη πώλησης

Για τους ασφαλισμένους του ΙΚΑ όταν η προμήθεια των ιδιοσκευασμάτων γίνεται μέσω του Ιδρύματος, είναι απαραίτητη η συμπληρωμένη ιατρική γνωμάτευση και το απαντητικό έγγραφο του ΕΟΦ (έντυπο Β).

Κάλυψη δαπάνης από τον ενδιαφερόμενο

Στην περίπτωση που ο ιδιώτης προμηθεύεται το ιδιοσκεύασμα εξωτερικού από το φαρμακείο, απαιτείται:

α) η έκδοση συνταγής γιατρού σχετικής με την πάθησή του ειδικότητας, που θα συνοδεύεται από ιατρική γνωμάτευση.

β) ο φαρμακοποιός αποστέλλει στον ΕΟΦ αντίγραφο της συνταγής και της ιατρικής γνωμάτευσης και χορηγεί το φάρμακο στον ενδιαφερόμενο, εφόσον ο ΕΟΦ με το απαντητικό του έγγραφο εγκρίνει την διάθεσή του.

Διακίνηση και διάθεση εμβολίων απευαισθητοποιήσεων

Όσον αφορά τη διακίνηση και διάθεση εμβολίων απευαισθητοποιήσεων, ισχύουν τα ακόλουθα:

α) Για τα εμβόλια απευαισθητοποιήσεων που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα και οι ουσίες που περιέχουν δεν έχουν άδεια κυκλοφορίας από τον ΕΟΦ, θα ακολουθείται η προαναφερόμενη διαδικασία (παρ. Α ή Β).

β) Για τα εμβόλια απευαισθητοποιήσεων που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα, αλλά οι ουσίες που περιέχουν έχουν άδεια κυκλοφορίας από τον ΕΟΦ, θα ακολουθείται η παρακάτω διαδικασία:

Ο δικαιούχος πρέπει να προσκομίζει στο φαρμακείο συστάση γιατρού σχετικής με την πάθησή του ειδικότητας και στη συνέχεια ο φαρμακοποιός απευθύνεται στην υπεύθυνη για την κυκλοφορία του προϊόντος εταιρεία, προκειμένου αυτή να φροντίσει για την εισαγωγή του συγκεκριμένου προϊόντος, το οποίο στη συνέχεια χορηγεί στον ενδιαφερόμενο. Σημειώνεται ότι ο ΕΟΦ θα ενημερώσει τους κατά τόπους φαρμακευτικούς συλλόγους της χώρας για τις ουσίες που έχουν άδεια κυκλοφορίας.

Προκειμένου να καλυφθεί η δαπάνη από τον ασφαλιστικό φορέα ο φαρμακοποιός υποβάλλει σ' αυτόν την συνταγή και τα απαραίτητα παραστατικά (τιμολόγιο και απόδειξη πώλησης).

Φαρμακευτικά προϊόντα μεγάλου όγκου και χρήση ταινιών γνησιότητας

Με τη διάταξη της παρ. 5 της υπ' αριθμόν Α.Π.Δ.Υ.Γ.3α/145263/2007 (ΦΕΚ β' 556/31-1-2008) Απόφασης του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε η παρ. 5 της υπ' αριθμόν ΔΥΓ3α/Γ.Π. 2124/31-1-2006 9ΦΕΚ 150β'/α-2-2006) Απόφασης του ίδιου υπουργού, ως εξής:

Τα φαρμακευτικά προϊόντα **μεγάλου όγκου** πρέπει:

A) να εκτυπώνουν στην ατομική ετικέτα κάθε προϊόντος τον κωδικό αριθμό του προϊόντος που δίδεται από τον ΕΟΦ σε μορφή γραμμοτού κώδικα (bar code) «EAN», σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές που ορίζονται από τον ΕΟΦ και

B) να επικοληθούν **ταινία γνησιότητας σε κάθε καρτοκιβώτιο** συσκευασίας των φιαλών μεγάλου όγκου, σύμφωνα με τις συσκευαστικές δυνατότητες κάθε υπεύθυνου κυκλοφορίας προϊόντος.

Οι υπεύθυνοι κυκλοφορίας θα υποβάλλουν στον ΕΟΦ εντύπως, μαζί με τα μηνιαία δελτία ταινίας γνησιότητας, ένα επι-

πληθον δελτίο, στο οποίο θα αναγράφονται όλα τα δεδομένα διακίνησης των ανωτέρω προϊόντων ανά παρτίδα, ημερομηνία λήξης και πελάτη.

Στην ίδια διάταξη ορίζεται ότι αυτή η απόφαση εφαρμόζεται από την 1η Ιουλίου 2008. Κατά συνέπεια, από την 1η Ιουλίου 2008, ο μοναδικός τρόπος θέσης της ταινίας γνησιότητας είναι ο ανωτέρω οριζόμενος και ουδείς άλλος.

Η χρήση των παιδιών τύπου (διάτρητων) κουπονιών είναι σαφώς μη νόμιμη πράξη, πέραν του γεγονότος ότι ουδέν αποδεικνύει, αφού πρόκειται περί απλού ιδιωτικού εγγράφου, εκδιδόμενου σε απεριόριστο αριθμό αντιτύπων. Δεν ταυτίζεται με ορισμένη συσκευασία, όπως συμβαίνει με την ταινία γνησιότητας.

Επομένως, πρόκειται περί απλής παρανομίας και από πλευράς των παραγωγών ή αντιπροσώπων και από πλευράς των υπαλλήλων των ασφαλιστικών ταμείων που αποδέχονται μη νόμιμα στοιχεία για απόδοση φαρμακευτικής δαπάνης.

Χορήγηση φαρμάκων με μηδενική συμμετοχή του ασφαλισμένου (0%)

Μηδενική (0%) συμμετοχή για τους πάσχοντες από:

1. Νεοπλάσματα όλων των συστημάτων και λευχαιμίες
2. Σακχαρώδη διαβήτη τύπου Ι
3. Ψυχώσεις
4. Επιληψία και λοιπές επιληπτικές καταστάσεις
5. Μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική και μικροδρεπανοκυτταρική αναιμία, ομόζυγη μεσογειακή αναιμία, ενδιάμεση μεσογειακή αναιμία και ομόζυγη δρεπανοκυτταρική αναιμία
6. Ιδιοπαθή αιμολυτική αναιμία - θρομβοπενική πορφύρα
7. Νυκτερινή παροξυσμική αιμοσφαιρινουρία
8. Αιμορροφιλία (ανταιμορροφιλικό παράγοντες)
9. Υποφυσιογενή νανισμό (αυξητική ορμόνη)
10. Κυστική Ήωση (κυστική νόσος, ινοκυστική νόσο)
11. Αγγειοπάθεια BURGER
12. Άνοια, νόσο Alzheimer και νόσο Charcot
13. Χρόνια ηπατίτιδα Β και C
14. Νόσο Wilson (ηπατοφακοειδή εκφύλιση)
15. Γλυκογονίαση – γλυκογονίαση τύπου ΙΒ
16. Νόσο Gaucher
17. Έλλειψη οριθιο-καρβαμυλο-τρανσφεράση
18. Πνευμονική υπέρταση
19. Χρόνια νεφρική νόσο, στάδιο 3 και 4
20. Νεφρική ανεπάρκεια, που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση
21. Νόσο Niemann-Pick τύπου C
22. Υπερφαινυλαλανιναιμία
23. Σκλήρυνση κατά πλάκας

Χορήγηση φαρμάκων με μειωμένη συμμετοχή του ασφαλισμένου (10%)

Συμμετοχή του ασφαλισμένου σε ποσοστό 10% για τους πάσχοντες από:

1. Νόσο του Parkinson και δυστονίες
2. Άποιο διαβήτη
3. Χρόνια ρευματική βαλβιδοπάθεια και λοιπές βαλβιδοπάθειες, χρόνια πνευμονική καρδιοπάθεια και συγγενή καρδιοπάθεια
4. Συστηματικό ερυθηματώδη λύκο, σκληροδερμία, δερματομυοσίτις, αγγειίτιδες, ρευματοειδή αρθρίτιδα, αγγιλυπτική σπονδυλοαρθρίτιδα, ψωριασική αρθρίτιδα
5. Οστεοπόρωση και νόσο Paget
6. Μυασθένεια
7. Φυματίωση
8. Χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια
9. Κληρονομικό αγγειοίδημα
10. Αδένωμα υπόφυσης
11. Επώδυνη κοιλίτιδα, νόσο GROHN, σύνδρομο βραχέως εντέρου
12. Κίρρωση του ήπατος
13. Συγγενή ιχθύωση
14. Νόσο του WILSON
15. Σακχαρώδη διαβήτη τύπου ΙΙ

ΕΘΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ Χρονοδιάγραμμα Εμβολιασμών για Παιδιά και Εφήβους

Εμβόλιο	Ηλικία												
	Γέννηση	1 μηνός	2 μηνών	4 μηνών	6 μηνών	12 μηνών	15 μηνών	18 μηνών	19-23 μηνών	2-3 ετών	4-6 ετών	11-12 ετών	13-18 ετών
Ηπατίτιδας Β ¹ (γέννηση)	HepB	HepB				HepB							HepB
HepB για παιδιά που δεν εμβολιάζονται στη γέννηση			HepB	HepB	HepB (σύνολο 3 δόσεις)								
Διφθερίτιδας, Τετάνου, ακυτταρικό Κοκκύτου			DTaP	DTaP	DTaP			DTaP				DTaP	Tdap-IPV
Αιμόφιλου Ινφλουέντζας Β ²			Hib	Hib	Hib	Hib		Hib					
Πολιομυελίτιδας αδρανοποιημένο (IPV) ⁴			IPV	IPV		IPV						IPV	
Πνευμονιόκοκκου ⁵			PCV	PCV	PCV	PCV				PCV 13 (μόνο για παιδιά που εμβολιάστηκαν με PCV-7 ή PCV-10)			
Μηνιγγιτιδόκοκκου ⁶			MCC	MCC				MCC					MCV4
Ελαράς, Ερυθράς, Παρωτίτιδας ⁷								MMR				MMR	MMR
Ανεμευλογιάς ⁸								Ανεμ/γιάς				Ανεμ/γιάς	
Ηπατίτιδας Α ⁹								Ηπατίτιδα Α (2 δόσεις)					Ηπατίτιδα Α
Ιού ανθρώπων θηλωμάτων													HPV
BCG ¹¹	BCG							Mantoux				(Mantoux) BCG	Mantoux
Γρίπης ¹²													Ετησίως σε ομάδες υψηλού κινδύνου
Ροταϊού ¹³						Rota	Rota	Rota					

* Τα πολυδύναμα εμβόλια πρέπει να προτιμώνται των ολιγοδυνάμων

** Τα εμβόλια κάτω από τη διακεκομμένη γραμμή είναι συνιστώμενα και όχι απαραίτητα



Δεν συστήνεται



Συστήνονται σε άτομα που καθυστερήσαν να εμβολιαστούν ή που ανήκουν σε ομάδες αυξημένου κινδύνου π.χ. υγείας, επαγγέλματος, τρόπου ζωής ή άλλη ένδειξη. ((βλ. Ομάδες Αυξημένου Κινδύνου και Πίνακες 2 & 3 με τις επεξηγήσεις τους)



Συστήνονται για όλα τα άτομα με την ανάλογη ηλικία που δεν έχουν ένδειξη ανοσίας. Δηλαδή προηγηθέντα εμβολιασμό ή προηγηθείσα φυσική νόσηση.

Φάρμακα Υψηλού Κόστους και ο τρόπος χορήγησής τους από τα ιδιωτικά φαρμακεία

Παράρτημα 1

Με ένδειξη «Στερούμεθα» από Νοσοκομείο - Χειρόγραφη εκτέλεση

1. ACLASTA	24. CAELYX	48. FLEBOGAMMADIF	72. KIOVIG
2. ADRIPLASTINA	CONCENTR	49. FOSCAN	73. KIVEXA
3. ADVAGRAF	25. CAMPTO	50. FUZEON	74. LAMIVUDINE
4. ALDURAZYME	26. CARDIOXANE	51. GAMINEX	TEVA
5. ALIMTA	27. CEDOL	52. GENOTROPIN	75. LEUSTATIN
6. AMINOPLASMAL	28. CELSENTRI	53. GLIADEL	76. LITAK
HEPA	29. CEREZYME	54. HERCEPTIN	77. LUCENTIS
7. AMINOPLASMAL	30. COMBIVIR	55. HUMATROPE	78. MAB CAMPATH
PED	31. CRIXIVAN	56. HYCAMTIN	79. MABTHERA
8. AMINOPLASMAL/	32. CYMEVENE	57. IG VENA	80. MACUGEN
B.BRAUN	33. DESKAN	58. INCRELEX	81. MEGALOTECT
9. AMINOSTERIL	34. DOCETAXEL/	59. INTELENCE	82. MEPACT
N-HEPA	TEVA	60. INTRATECT	83. MIZANTRONE
10. APTIVUS	35. DOCETAXEL/	61. INVIRASE	84. MOZOBIL
11. ARZERRA	HOSPIRA	62. IRINOCAN	85. MUPHORAN
12. ATORVANOX	36. DOXIPROL	63. IRINOTECAN/	86. MYOCET
13. ATOSTAN	37. DOXORUBICIN	MEDAC	87. MYOZYME
14. ATRIANCE	HCL/. EBWE	64. IRINOTECAN	88. NAVELBINE
15. ATRIPLA	38. DOXORUBIN	HCL. TRI./HOSPIRA	89. NEPHROTECT
16. AVASTIN	39. DOXOTIL	65. IRINOTECAN/	90. NORDITROPIN
17. AXOPLAN	40. EKLIVAN	GENERICS	SIMPLEXX
18. BENEFIX	41. ELAPRASE	66. IRINOTECAN/	91. NORVIR
19. BERIPLIX	42. ELOXATIN	TEVA	92. NOVOSEVEN
20. BEROMUN	43. EMTRIVA	67. IRITEC	93. NUTROPIN
21. BIOTAXEL	44. EPIVIR	68. ISENTRESS	94. ONCOTAXEN
22. BIOTECAN	45. ETHYOL	69. JAVLOR	95. ORENCIA
23. BUSILVEX	46. EVOLTRA	70. KALETRA	96. OVAPAC
	47. FABRAZYME	71. KEPIVANCE	

Παράρτημα 1

Με ένδειξη «Στερούμεθα» από Νοσοκομείο - Χειρόγραφη εκτέλεση

97. OXALIPLATIN/	116. PAXITAL	143. SOMARITIN	167. VERAXATIN
GEROLYMATOS	117. PENTAGLOBIN	144. SOMASTIN	168. VIDAZA
98. OXALIPLATIN/	118. PHOTOFRIN	145. SOMATOSTATIN	169. VIDEX
HOSPIRA	119. PLAXITIN	UCB	170. VINOELBIN/
99. OXALIPLATIN/	120. PREZISTA	146. SONAFRINE	EBEWE
KABI	121. PRIALT	147. STILAMIN	171. VINOELBINE/
100. OXALIPLATIN/	122. PRIMENE	148. STOCRIN	SPECIFAR
MEDAC	123. PRIVIGEN	149. SUBCUVIA	172. VINOELBINE/
101. OXALIPLATIN/	124. PROGRAF	150. TAXOL	TEVA
MEDICUS	125. PROTOPIC	151. TAXOPROL	173. VINTECAN
102. OXALIPLATIN/	126. RAPILYSIN	152. TAXOTERE	174. VIRACEPT
TEVA	127. REMODULIN	153. TELZIR	175. VIRAMUNE
103. OXALIPLATINE/	128. REPLAGAL	154. TEMODAL	176. VIREAD
GENERICS	129. RETROVIR	155. TEMOMEDAC	177. VIRGAN
104. OXALIPROL	130. REVATIO	156. TEMOZOLOMIDE	TEVA
105. OXALTINA	131. REXAP	157. TOPOTECAN	178. VISTIDE
106. PACLITAXE/KABI	132. REYATAZ	HOSPIRA	179. VIVAGLOBIN
107. PACLITAXEL/	133. RHOPHYLAC	158. TOPOTECAN/	180. XENIUS
GENERICS	134. RoACTEMRA	TEVA	181. YONDELIS
108. PACLITAXEL/	135. RUBIDOX	159. TORISEL	182. ZAOLIN
GEROLYMATOS	136. SADOLIN	160. TRISENOX	183. ZEFFIX
109. PACLITAXEL/	137. SAIZEN LY.PD	161. TRIZIVIR	184. ZERIT
HOSPIRA	138. SANTACIL	162. TRUVADA	185. ZIAGEN
110. PACLITAXIN	139. SAVENE	163. TYSABRI	186. ZOMACTON
111. PACLITOL	140. SIMULECT	164. VAMIN	187. ZOMETA
112. PACLIXEL	141. SOMABION	165. VECTIBIX	
113. PATAXEL	142. SOMARGEN	166. VELCADE	
114. PAXENE			
115. PAXENE			
PACLITAXEL			

Παράρτημα 1

Για τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ: με ένδειξη «Στερούμεθα» από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ - Χειρόγραφη εκτέλεση

Για τους ασφαλισμένους όλων των ηλικιών Ταμείων: με ένδειξη «Στερούμεθα» από το νοσοκομείο - Χειρόγραφη εκτέλεση

1. ABSEAMED	22. FIRAZYR	42. NPLATE	61. SANDOGLOBULIN
2. ANZEMET	23. FLUDARA	(Romiplostim)	62. SANDOSTATIN LAR
3. ARANESP	24. FLUDARABIN/ EBEWE	43. OCTAGAM	63. SIMPONI
4. ARANESP SOLUTION FOR INJ	25. GAMMAGARD	44. PANRETIN	64. SOMATULINE
5. AVONEX	26. GILENYA	45. PEGASYS	65. SOMAVERT
6. BARACLUDE	27. GLIOLAN	46. PEGINTRON	66. SPRYCEL
7. BERINERT	28. GRANOCYTE	47. PEGINTRON REDIPEN	67. STELARA
8. BETAFERON	29. GRANULOKINE	48. PEYONA	68. SYNAGIS
9. BINOCRIT	30. HEPSERA	49. PULMOZYME	69. TARCEVA
10. BRAMITOB	31. HUMIRA	50. REBETOL	70. TARGRETIN
11. CAYSTON	32. ILARIS	51. REBIF CARTRIDGES	71. TEVAGRASTIM
12. CIMZIA	33. IMUKIN	52. REBIF-22	72. THALIDOMIDE/ CELGENE
13. COPAXONE	34. INOVELON	53. REBIF-44	73. THELIN
14. COPEGUS	35. INTRONA	54. REMICADE	74. TOBI
15. DUODOPA	36. KINERET	55. RETACRIT	75. VENBIG
16. ENBREL	37. KUVAN	56. REVLIMID	76. VENTAVIS
17. EPORATIO	38. MIRCERA	57. REVOLADE	77. VISUDINE
18. EPREX	39. NEORECORMON	58. RIBAVIRIN/TEVA	78. VOTRIENT
19. EXJADE	40. NEULASTA	59. RILUTEK	79. XELODA
20. EXTAVIA	41. NIVESTIM	60. ROFERON-A	80. XOLAIR
21. FERRIPROX			81. ZARZIO

Παράρτημα 2

Χορηγούνται από τα ιδιωτικά φαρμακεία σε όλα τα Ταμεία χωρίς ένδειξη «Στερούμεθα»

1. AFINITOR	8. MYCOFEN/NEXUS	14. NEXAVAR	21. SUTENT
2. CELLCEPT	9. MYCOPHENOLATE MOFETIL/ACTAVIS	15. PREOTACT	22. TASIGNA
3. CERTICAN	10. MYCOPHENOLATE MOFETIL/ACCORD	16. RAPAMUNE	23. TRACLEER
4. FORSTEO	11. MYFENAX	17. RENVELA	24. TYVERB
5. GLIVEC	12. MYFETIL	18. SEBIVO	25. VOLIBRIS
6. IRESSA	13. MYFORTIC	19. SIKLOS	26. XAGRID
7. LYSODREN		20. SOLUPRICK	27. ZAVESCA

Φάρμακα εκτός παραρτημάτων που ανήκουν στον διευρυμένο κατάλογο του ΕΟΠΥΥ - Ισχύουν μόνο για τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ

Χορηγούνται από τα ιδιωτικά φαρμακεία ΜΟΝΟ με ένδειξη «ΣΤΕΡΟΥΜΕΘΑ» από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ

1. ALTERMON	10. HEPATITIS B (ή IGANTIBE ή IMMUNO HBS)	18. ORGARAN	27. TARGOPLANIN
2. ATRYN	11. ILOMEDIN	19. PENTACARINAT	28. THYROGEN
3. BONDRONAT	12. INTRAGLOBIN F	20. PERGOVERIS	29. UFT
4. BOTOX	13. LUVERIS	21. POLYGLOBIN	30. VALCYTE
5. BRAVELLE	14. MENOGON	22. PROLEUKIN	31. VERSATIS
6. DYSPORT	15. MENOPUR	23. PUREGON	32. VFEND
7. ERBITUX	16. MERIONAL	24. SIMDAX	33. WELLVONE
8. FLOLAN	17. NOXAFIL	25. TALINAC	34. ZAVEDOS
9. GONAL-F		26. TARGOCID	35. ZYVOXID



Φάρμακα του Ν. 1729/87

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Β'

Όνομα Φαρμάκου	Δραστική Ουσία	Παρατηρήσεις
COCAINE	COCAINE	KMN
DOWER	OPIUM	KMN
METHADONE/ΙΦΕΤ	METHADONE	KMN
METHADONE	METHADONE	KMN
MONGOL	MORPHINE	
MORFICONTIN	MORPHINE	
MORPHINE	MORPHINE	KMN
MORPHINE SULPHATE	MORPHINE	A
MXL	MORPHINE	
OPIUM	OPIUM	KMN
ORAMORPH	MORPHINE	
ORLAAM	ALPHACETYLMETHADOL	
PETHIDINE	PETHIDINE	KMN
RELIADOL	MORPHINE	

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Γ'

Όνομα Φαρμάκου	Δραστική Ουσία	Παρατηρήσεις
ABSTRAL	FENTANYL	
ACTIQ	FENTANYL	
ALGAPHAN	DEXTROPROPOXYPHENE	A
ANTISEDAN	ATIPAMEZOLE	KT
ANXOFERM	DEXTROPROPOXYPHENE	A
CONCERTA	METHYLPHENIDATE	
DELAVIRAL	ZIPEPROL	
DEMETOVIX	ZIPEPROL	A
DEMOGYL	FENTANYL	
DEVIXIL	ZIPEPROL	
DEXDOMITOR	DEXMEDETOMIDINE	KT
DICOVIX (ΔΙΣΚΙΑ)	HYDROCODONE	A
DOLCONTIN	DIHYDROCODEINE	
DOLFEN	FENTANYL	
DOLOXENE	DEXTROPROPOXYPHENE	A
DOMITOR	MEDETOMIDINE	KT

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Γ'

Όνομα Φαρμάκου	Δραστική Ουσία	Παρατηρήσεις
DOVAVIXIN	ZIPEPROL	
DUO EXTOLEN	ZIPEPROL	
DUROGESIC	FENTANYL	
EXTOLEN	ZIPEPROL	A
EQUASYM	METHYLPHENIDATE	
FENTADUR	FENTANYL	
FENTAMORF	SUFENTANIL	A
FENTANYL	FENTANYL	
FENTANYL/ASTAPIN	FENTANYL	
FENTANYL/B-BRAUN	FENTANYL	A
FENTANYL/HAMELIN	FENTANYL	
FORTAL	PENTAZOCINE	A
IMALGENE	KETAMINE	KT
INSTANYL (ρινικό εκνέφωμα, διάλυμα για ρινική χρήση)	FENTANYL	
IONSYS (μόνο για νοσοκομειακή χρήση με Μ.Η.Δ.: 3,2mg/24ώρες)	FENTANYL HYDROCHLORIDE	
JACTUS	ZIPEPROL	
KETALAR	KETAMINE	A
KETASET	KETAMINE	
LEXIR	PENTAZOCINE	
METRIFEN	FENTANYL	
MYFENE	FENTANYL	
NARKETAN	KETAMINE	KT
NUBAIN	NALBUPHINE	
OXYCONTIN	OXYCODONE	
RAPIFEN	ALFENTANIL	A
RITALINE	METHYLPHENIDATE	
ROMIDON	DEXTROPROPOXYPHENE	
SENDIVET	ROMIFIDINE	KT
SOUSIBIM	ZIPEPROL	
STADOL NS	BUTORPHANOL	
THALAMONAL	FENTANYL	A
ULTIVA	REMIFENTANIL	
ZIDERON	DEXTROPROPOXYPHENE	
METHYLPHENIDATE/ RUBIO	METHYLPHENIDATE	
XYREM	GMB	

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΓΣ'

Όνομα Φαρμάκου	Δραστική Ουσία	Παρατηρήσεις
ALGORIL	CODEINE	E
CALMOVIX	CODEINE	A
CARDIAZOL-DICODID	HYDROCODONE	A
CETALGIN	CODEINE	A
CHROVIX	CODEINE	A
CO DEPON	CODEINE	
CODEFAR	CODEINE	A
CODEVIX	CODEINE	A
CODIPRONT	CODEINE	A
CODIPRONT-N	CODEINE	A
CODIS	CODEINE	
DEPON PLUS	CODEINE	A
DICOVIX (ΔΙΑΛΥΜΑ ΣΙΡΟΠΙ)	HYDROCODONE	A
LAXIVAL	DIPHENOXYLATE	A
LOMOTIL	DIPHENOXYLATE	A
LONALGAL	CODEINE	
LONARID	CODEINE	E
LONARID-N	CODEINE	
MEDAMOL	CODEINE	
MEDIALGIN	CODEINE	
NEO-BRONCHOTON	CODEINE	A
REASEC	DIPHENOXYLATE	A
SENODIN	CODEINE	A
SIVAL	CODEINE	A
SIVAL-B	CODEINE	
SIVALET	CODEINE	A
SPASMO-CIBALGIN COMP	ALLOBARBITAL/CODEINE	A
TREUPEL-N	CODEINE	A
TUSSIDRIN	CODEINE	A

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Δ'

Όνομα Φαρμάκου	Δραστική Ουσία	Παρατηρήσεις
ADALGUR	MEPROBAMATE	A
ADUMBRAN	OXAZEPAM	A
ALBIUM	LORAZEPAM	A
ALEXOFEN	DEXTROMETHORPHAN	
ALPRAZOLAM/GENERIC	ALPRAZOLAM	
AMOTRIL	CAMAZEPAM	A
AMPLIUM	LORAZEPAM	A
ANCONEVRON	BROMAZEPAM	
ANTANAX	APLPRAZOLAM	A
APOLLONSET	DIAZEPAM	
ARIPAX	LORAZEPAM	
ATARVITON	DIAZEPAM	
ATIRAM	LORAZEPAM	
AUDILEX	CLORAZEPATE	A
AUDIUM	DIAZEPAM	A
AXEEN	PROXIBARBAL	
BARBITAN	PHENOBARBITAL	
BERUXAN	DEXTROMETHORPHAN	A
BIOTHORAX	DEXTROMETHORPHAN	A
BORDON	OXAZEPAM	A
BORTALIUM	DIAZEPAM	A
BROVICH	DEXTROMETHORPHAN	A
CAPRIVIX	DEXTROMETHORPHAN	A
CECIL	LORAZEPAM	
CECOFINE	DEXTROMETHORPHAN	A
CENTRAC	PRAZEPAM	
CICLETAN	LORAZEPAM	
CODEX-R	DEXTROMETHORPHAN	A
CONTRAVIX	DEXTROMETHORPHAN	A
CORITUSSAL	DEXTROMETHORPHAN	A
CUOROSAN	PHENOBARBITAL	A
DALMADORM	FLURAZEPAM	A
DAMIZOL	MIDAZOLAM	
DEMETONEVRIN	PRAZEPAM	
DEPOCALM	DIAZEPAM	A
DIPHENAL	PHENOBARBITAL	

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Δ'

Όνομα Φαρμάκου	Δραστική Ουσία	Παρατηρήσεις
DISTEDON	DIAZEPAM	
DOLETHAL/VETOQUINOL	PHENOBARBITAL	ΚΤ
DONNATAL	PHENOBARBITAL	A
DORM	LORAZEPAM	
DORMICUM	MIDAZOLAM	
DORMIXAL	MIDAZOLAM	
DORMYL	QUAZEPAM	A
EPANUTIN PHEN	PHENOBARBITAL	A
EQUANIL	MEPROBAMATE	A
EQUANITRATE	MEPROBAMATE	A
ESALISAN	LORAZEPAM	A
ESILGAN	ESTAZOLAM	A
ETACO		
EUHYPNOS	TEMAZEPAM	A
EVAGELIN	BROMAZEPAM	
FARGENOR	CHLORDIAZEPOXIDE	A
FRISIUM	CLOBAZAM	
GARDENAL	PHENOBARBITAL	
GNOSTORID COMPOSE	OXAZEPAM	A
HALCION	TRIAZOLAM	
HIPNOSEDON	FLUNITRAZEPAM	
HUSTENOL	DEXTROMETHORPHAN	A
IBROVEK	NITRAZEPAM	A
ILMAN	FLUNITRAZEPAM	
ILOBION	DIAZEPAM	A
IMOVAN	ZOPICLONE	
IPECOFRIN	DEXTROMETHORPHAN	
IPECOSER-C	DEXTROMETHORPHAN	A
IPERTOUX	DEXTROMETHORPHAN	A
ISOPTIN-S	PHENOBARBITAL	A
ISPNAL	DEXTROMETHORPHAN	A
JAKINTHOL	DEXTROMETHORPHAN	
JANUAR	OXAZEPAM	A
KLARIUM	DIAZEPAM	A
KLEVAVIX	DEXTROMETHORPHAN	A
LENDORMIN	BROTIZOLAM	

Όνομα Φαρμάκου	Δραστική Ουσία	Παρατηρήσεις
LEXOTANIL	BROMAZEPAM	
LIBRAX	CHLORDIAZEPOXIDE	
LIBRIUM	CHLORDIAZEPOXIDE	A
LIBRONIL-R	BROMAZEPAM	
LIMBITROL	CHLORDIAZEPOXIDE	A
LINEA	AMFEPRAMONE	A
LOMAX	NORDAZEPAM	A
LORAMET	LORMETAZEPAM	
LUMIDROPS	PHENOBARBITAL	
LUMINAL	PHENOBARBITAL	A
LUMINALETTEN	PHENOBARBITAL	A
LYSANXIA	PRAZEPAM	
MALIASIN	PHENOBARBITAL/PROPYLHEXEDRINE	
MEPIZIN	OXAZEPAM	A
METATOP	LORMETAZEPAM	
MIDAZOLAM/B.BRAUN	MIDAZOLAM	
MODIODAL	MODAFINIL	
MODIUM	LORAZEPAM	
MOGADON	NITRAZEPAM	A
MOZEPAM	DIAZEPAM	
MYOLASTAN	TETRAZEPAM	
NATISEDINE	PHENOBARBITAL	A
NEMBUTAL	PHENOBARBITAL	A
NEO-GNOSTORID	CHLORDIAZEPOXIDE	A
NEO-NIFALIUM	FLUNITRAZEPAM	
NEO-ZITEXOL	DEXTROMETHORPHAN	A
NEVROGAMMA	LORAZEPAM	A
NIFALIN	LORAZEPAM	
NILIUM	FLUNITRAZEPAM	
NIVALEN	DIAZEPAM	
NOAN-GAP	LORAZEPAM	A
NOBRIUM	METAZEPAM	A
NOCTAMID	LORMETAZEPAM	A
NORMISON	TEMAZEPAM	
NOTORIUM	BROMAZEPAM	
NOVALUMINE	PHENOBARBITAL	A

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Δ'

Όνομα Φαρμάκου	Δραστική Ουσία	Παρατηρήσεις
ΝΟΝΗΠΑΡ	LORAZEPAM	
NOVIXAL-PHYLLIS	DEXTROMETHORPHAN	A
OASIL	CHLORDIAZEPOXIDE	
OXXALGAN	TRAMADOL	
PARANOGL	DEXTROMETHORPHAN	A
PASCALIUM	BROMAZEPAM	
PEBAROL	PHENOBARBITAL	A
PEMOLINE	PEMOLINE	A
PENTOTHAL	THIOPENTAL	
PERPHYLLON	PHENOBARBITAL	A
PRAOL	MEPROBAMATE	
PRAZENE	PRAZEPAM	
PRO ALUSIN-L	CHLORDIAZEPOXIDE	
PRONEURIT	LORAZEPAM	A
REBAMATE	MEPROBAMATE	A
RELACTON -C	CARISOPRODOL	
REPOSIUM	TEMAZEPAM	A
REVAL	DIAZEPAM	
RIVOTRIL	CLONAZEPAM	
SATURNIL	ALPRAZOLAM	
SEBOR	LORAZEPAM	A
SEDANITRAT	PHENOBARBITAL	A
SEDAPERSANTIN	PHENOBARBITAL	A
SEDINOL	DEXTROMETHORPHAN	A
SEDOCARDON	PHENOBARBITAL	A
SEREPAX	OXAZEPAM	A
SOFTRAMAL	CLORAAZEPATE	A
SONATA	ZALEPLON	
SPASMO-CIBALGIN	ALLOBARBITAL	A
STEDON	DIAZEPAM	
STEDONILL	FLUNITRAZEPAM	A
STESOLID	DIAZEPAM	
STETHOVICH	DEXTROMETHORPHAN	A
STILNOX	ZOLPIDEM	
STRATIUM	MEDAZEPAM	A

Όνομα Φαρμάκου	Δραστική Ουσία	Παρατηρήσεις
SUBUTEX* (χορήγηση μόνο από ειδικά κέντρα, όχι από τα φαρμακεία)	BUPRENORPHINE	
SUBOXONE (χορήγηση μόνο από ειδικά κέντρα, όχι από τα φαρμακεία)	BUPRENORPHINE	
TAVOR	LORAZEPAM	
TEDRAL	PHENOBARBITAL	
TEMGESIC	BUPRENORPHINE	
TERONAC	MAZINDOL	
THEOPHYLLINE SEDATIVE	PHENOBARBITAL	A
THYMAL		
TITUS	LORAZEPAM	
TONIREM	TEMAZEPAM	A
TORFIN-H	DEXTROMETHORPHAN	A
TORYL	DEXTROMETHORPHAN	A
TORYLET	DEXTROMETHORPHAN	A
TRAMAL	TRAMADOL	
TRADOLINT	TRAMADOL	
TRANKILIUM	LORAZEPAM	
TRANQUOBUSCOPAN	OXAZEPAM	A
TRANXENE	CLORAZEPATE	
TUFFINOL	DEXTROMETHORPHAN	A
UNAKALM	KETAZOLAM	A
VALIUM	DIAZEPAM	
VAPOSYRUP	DEXTROMETHORPHAN	
VICHOGAMMA	DEXTROMETHORPHAN	A
VICHOLEX	DEXTROMETHORPHAN	
VICHOLINE	DEXTROMETHORPHAN	A
VULBEGAL	FLUNITRAZEPAM	
XANAX	ALPRAZOLAM	
ZALDIAR	TRAMADOL HYDROCHLORIDE + PARACETAMOL	
ZALEPLON/WYETH	ZALEPLON	
ZOLETIL	ZOLAZEPAM	KT
ZOLPIDEM/BIOCHEMIE	ZOLPIDEM	
ZOLPIDEM/GENTHON	ZOLPIDEM	
ZOLPIDEM/NOVEXAL	ZOLPIDEM	

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Δ'

Όνομα Φαρμάκου	Δραστική Ουσία	Παρατηρήσεις
ZOLPIDEM/WYETH	ZOLPIDEM	
ZYVORALIUM	ZOLPIDEM	
THIOPENTAL/GAP	THIOPENTAL	

ΕΠΕΞΗΓΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΤΗΛΗ «ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ»:

A = ανακλήθεντα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα

B = φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα ή σκευάσματα αποκλειστικά για εξαγωγή

KMN = φάρμακα κρατικού μονοπωλίου ναρκωτικών

KT = κτηνιατρικά ιδιοσκευάσματα

Κεφαλοσπορίνες Γ' γενιάς

Η παρακάτω κατάσταση είναι ενδεικτική.

Δραστική Ουσία	Εμπορική ονομασία	Δραστική Ουσία	Εμπορική ονομασία
CEFETAMED	GLOBOCEF	CETRIAXONE	GLADIUS GLORIXON LABILEX ROCEPHIN TRAVILAN UGOTREX VERACOL
CEFETAMEL		CEFTAZIDIME	FTAZIDIME LEMOXOL MALOCEF NOVOCRAL SOLVETAM
CEFOTAXIME	CILTIREN CLAFORAN COLAFEN FLEMYCIN GOLAGEN LETYNOL MASTOVET MOLELANT NASPOR PHACOCEF SPIROSINE STOPAREN	CEFIXIME	CEFTORAL COVOCEF-N
CETRIAXONE	ANTIBACIN AZATYL BRESEC CEFTRIXON FARCEF FREDOFOL	CEFPODOXIME	ORELOX
		CEFTIBUTENE	CAEDAX
		CEFDITOREN	

Νεότερες κινολόνες

Η παρακάτω κατάσταση είναι ενδεικτική.

Δραστική Ουσία	Εμπορική ονομασία	Δραστική Ουσία	Εμπορική ονομασία
CIPROFLOXACIN	AFENOXIN ARISTIN-C BALEPTON BIOCIPRO (SUPERSPOR) BIVORILAN CIDROPS CILOXAN CIPROBAY CIPROFAL CIPROFLOXACINE CIPROMYCIN CIPROSPES CIPROXIN CITROVENOT FLOCIPRIN FORTERRA GINORECTOL GLOSSYFIN GRENIS - CIPRO GRENIS - OFLO LABENTROL LADININ LIMOX NAFLOXIN RAVALTON REMENA REVION TOPISTIN UFEXIL URODIXIN	NORFLOXACIN	ALENBIT AZOXIMA CONSTILAX DIRUNEZ FLUSEMINAL GRENIS LEMORCAN LORCAMIN NOROCIN OVINOL PISTOFIL SETANOL SINOVID SOFACIN STEINACLOX URISOLD UROBACID UROSPES-N VETAMOL ZOLMIC
ENOXACIN		OFLOXACIN	ERMOFAR EXOCIN GRENIS-OFLO HETACLOXACINE OFLOCOLLYRE TABRIN URIMAX
LEVOFLOXACIN	TAVANIC	PEFLOXACIN	INDROSTAMIN LABOCTON LONDOMAN OBERGAN PEFLACINE
LOMEFLOXACIN		PRULIFLOXACIN	CHINOPLUS GLIMBAX PRIXINA
MOXIFLOXACIN	AVELOX OCTEGRA PROFLOX		

Νοσοκομειακά φάρμακα

Όνομασία	Μορφή
8Y	INJ.
ABBOCALCIJEX	AMP.
ABELCET	VIAL
ACTILYSE	VIAL
ADALAT	INJ.
ADENOCOR	VIAL
ADVATE	PS.INJ.
AGENERASE	CAPS
AGGRSTAT	VIAL
ALBUMAN	INJ.
ALBUMINAR	INJ.
ALBUMINE HUMAN	INJ.
ALBUMINE LFB	INJ.
ALBUREX	VIAL
ALIMTA	VIAL
ALVOFACT	SUSP.TRACH
AMBISOME	VIAL
AMINOMIX	BAGS
AMINOMIX 2	INJ. SOL
AMINOMIX 3	INJ. SOL
AMINOPLASMA L-HEPA	VIAL
AMINOPLASMA L-10	VIAL
AMINOPLASMA L-5	VIAL
AMINOVEN GLUCOSE	VIAL
AMPHOCIL	VIAL
ANEXATE	AMP
ANTIBACIN	VIAL
ANZEMET	INJ./TABL
ARANESP	INJ. SOL
ARISTIN-C	VIAL
ATENATIV	VIAL
ATRACURIUM	AMP
AUNATIV S.D.	AMP
AVASTAR	INJ. SOL
AVELOX	INJ. SOL

Όνομασία	Μορφή
AZACTAM	VIAL
AZATYL	VIAL
AZENAM	VIAL
AZENAM	VIAL
AZTREOTIC	VIAL
BCG/MEDAC	VIAL
BENEFIX	VIAL
BERIPLAST P	TIS. AD. LIQ
BEROMUN	INJ.
BETAFACT	VIAL
BIOCIPRO	INJ. SOL
BIOSETRON	TABL & INJ.
BLEOCIN	VIAL
BLEOMYCIN/AEON	VIAL
BOTOX	VIAL
BOZAKTRAL	TABL
BRESEC	VIAL
BREVIBLOC	VIAL
BUSILVEX	AMB
CAMPTO	VIAL
CANCIDAS	INJ.
CEFANYL	TABL & SUSP
CEFIN	INJ.
CEFROM	INJ.
CEFTARIDEM	INJ.
CEFTRIAZONE	VIAL
CEFTRIXON	VIAL
CELLCEPT	CAPS/INJ/TABL
CELLCEPT	ORAL SOL
CEPROTIN	VIAL
CERAMIL	INJ.
CEVILOR	TABL
CHIROCAINE	AMP
CILTIREN	VIAL
CIPROFAL	VIAL

ΠΡΟΣΟΧΗ: ο κατάλογος των νοσοκομειακών φαρμάκων αλλάζει συνέχεια. Αν η συσκευασία του φαρμάκου γράφει ότι είναι νοσοκομειακό ή το κουπόνι του είναι μπλε χρώματος, θα πρέπει να συνοδεύεται από γνωμάτευση νοσοκομείου ή κλινικής, προκειμένου να εκτελέσετε τη συνταγή, ακόμα κι αν δεν υπάρχει στον συγκεκριμένο κατάλογο.

Όνομασία	Μορφή
CIPROFLOXACIN	VIAL
CIPROXIN	INJ. SOL.
CIPROXIN ME ΔΕΧΤΡΟΖΗ	INJ.SO.INF
CISAPRIDE/NOVEXAL	TABL
CISAPRIDE/NOVEXAL	TABL & SUSP
CITROVENOT	INJ.SO.INF
CLAFORAN	VIAL
CLINIMIX	BAGS
CLINOLEIC	VIAL-BAGS
CLINOMEL N4-550	BAGS
CLINOMEL N5-800	BAGS
CLINOMEL N6-900	BAGS
CLINOMEL N7-1000	BAGS
COLGEN	GAUZE & POWDER
COMBIVIR	F. C. TABL.
COMPLEVEN	BAGS
COROTROPE	AMP
CORVERT	VIAL
COSMOFER	AMP
CRIVAN	CAPS
CRUZAFEN	AMP
CRUZAFEN	F. C. TABL.
CUROSURF	SUSP.TRACH.
CYMEVENE	CAPS
CYMEVENE	INJ. LYOPH.
DAUNOXOME	VIAL
DECAVEN	C/S.SOL.IN
DENTRON	TABL&SYROP
DESKAN	SOL.
DESONIL	TABL & SUSP
DIPEPTIVEN	VIAL
DIPRIVAN	AMP
DOBUTAMINE	INJ.
DOLYZINAX	TABL & SUSP
DOPAMINE/ANFARM	VIAL

Όνομασία	Μορφή
DOPAMINE/DEMO	AMP
DORMICUM	AMP
DORMIXAL	INJ.
DOXORUBIN	VIAL 200mg
DYSPORT	VIAL
EKLIVAN	AMP
ELPEGON	TABL & SUSP
EMTRIVA	CAPS
ENZAPROST-F	AMP & TABL
EPASAN	SUSP & TABL
EPIVIR	F. C. TABL
EPIVIR	ORAL SOL
EPREX	VIAL
ERBITUX	INJ.
ERWINASE	VIAL
ESMERON	AMP
ETHYOL	VIAL
EUNADES	INJ.
FACTOR VIII	VIAL
FANHDI	INJ.
FARCEF	VIAL
FASTURTEC	VIAL
FENTANYL	AMP
FLEBOGAMMA	VIAL
FLEMYCIN	VIAL
FLOCIPRIN	VIAL
FORENIUM	LIQUID
FORTOVAZE	CAPS
FOSCAN	VIAL
FREDOFOL	DR.PD.INJ
FTAZIDIME	VIAL
FUCIDIN	VIAL
FUZEON	VIAL
GAMMA VENIN P	VIAL
GAMMACARD SD	VIAL

Όνομασία	Μορφή
GASTRIDOL	TABL & SUSP
GELOFUSINE	VIAL
GEMZAR	VIAL
GENEFADRONE	VIAL
GEREF	AMP
GILUDOP	VIAL
GINORECTOL	VIAL
GLADIUS	VIAL
GLIADEL	IMPLANT
GLIVEC	CAPS
GLORIXONE	VIAL
GLORYFEN	INJ.
GOLAFEN	VIAL
GRANITRON	AMP
GRANOCYTE	AMP
GRANULOKINE	AMP
GRENIS-CIPRO	VIAL
GRENIS-OFLO	VIAL
HAEMACCEL	INJ.SO.INF
HAES-STERIL	VIAL
HELIXATE NEXGEN	VIAL
HEMOFIL-M	VIAL
HEMOHES	VIAL
HEPARIN	VIAL
HERCEPTIN	VIAL
HETASTARCH 6%	INJ.SO.INF
HIVID	F. C.TABL
HOFCOMANT	INJ.SO.INF
HUMAN ALBUMIN	VIAL
HYCAMTIN	VIAL
HYPNOMIDATE	AMP
IDROSTAMIN	AMP
ILOMEDIN	AMP
IMMUCYST	VIAL
IMUKIN	VIAL
INDUCTOS	VIAL
INFECTINA.	VIAL

Όνομασία	Μορφή
INFERGEN	VIAL
INOMAX	INJ.
INOTREX	INJ.
INTEGRILIN	VIAL
INTRAGLOBIN F	VIAL
INTRALIPID	VIAL
INTRONA	VIAL
INVANZ	VIAL
INVIRASE	CAPS
IRINOTECAN	SOL
KABIVEN	BAGS
KABIVEN PERIPHERAL	BAGS
KALETRA	CAPS & SYR
KLARICID	PD.SOL.INF
KOGENATE	VIAL
KYBERNIN-P	VIAL
KYTRIL	AMP
KYTRIL	F. C.TABL
KYTRIL	ORAL SOL
LABILEX	VIAL
LADININ	VIAL
LAMAFER	TABL & SUSP
LASAPRIDE	TABL
L-ASPARAGINASE	VIAL
LEMOXOL	VIAL
LEPONEX	TABL
LETYNOL	VIAL
LEUSTATIN	VIAL
LYCALIN	TABL
LIPOFUNDIN MCT/LCT	VIAL
LIREBIN	TABL & SUSP
LYCITROPE	VIAL
LYMPHOGLOBULINE-IMTI	VIAL
MAB-CAMPATH	AMP
MABTHERA	VIAL
MALOCEF	VIAL
MASTOVET	INJ.

Όνομασία	Μορφή
MAXIPIME	VIAL
MEDAXONE	INJ.
MEGALOTECT	VIAL
MERONEM	VIAL
METALYSE	VIAL
MIELOGEN	VIAL
MINSK	TABL & SUSP
MIOCHOL-E	COLL. AMP
MITOXAN	VIAL
MITOXANTRONE/AEON	VIAL
MITOXANTRONE/BAXTER	VIAL
MIVACRON	VIAL
MOLELANT	VIAL
MONONINE	VIAL
MULTIMEL	BAGS
MYCOBUTIN	TABL
MYOCET	INJ.
NAFLOXIN	VIAL
NAROPEINE	BAGS
NASPOR	VIAL
NASTILOX	TABL & SUSP
NAVELBINE	VIAL
NAVOBAN	AMP
NAVOBAN	CAPS
NEORECORMON	SYRING
NEORECORMON	VIAL
NEORECORMON (MULTIDOSE)	CARTR.
NEULASTA	INJ
NEXIUM	VIAL
NIMBEX	AMP
NORCURON	VIAL
NORVIR	ORAL SOL
NORVIR	SOFT CAPS
NOVANTRONE	VIAL
NOVOCRAL	VIAL
NUTRIFLEX LIPID PERI	BAGS

Όνομασία	Μορφή
NUTRIFLEX LIPID PLUS	BAGS
NUTRIFLEX LIPID PLUS	BAGS
NUTRIFLEX LIPID SPECIAL	BAGS
NUTRIFLEX LIPID SPECIAL	BAGS
NUTRIFLEX PERI	BAGS
NUTRIFLEX PLUS	BAGS
OBERGAN	INJ.
OCTAGAM	VIAL
OCTEGRA	VIAL
OFERIN	SUSP & TABL
OLICLINOMEL N4-550	BAGS
OLICLINOMEL N4-550E	BAGS
OLICLINOMEL N7-1000	BAGS
OLICLINOMEL N7-1000 E	BAGS
ONCOTICE	AMP
ONDA	F. C. TABL
ONDA	SYR & AMP
ONDAMETON	TABL
ONDAREN	F.C.TAB-5YR
ORTHOCLONE	AMP
OSIGRAFT	PROTEIN
PAXENE	VIAL
PEDITRACE	VIAL
PEGASYS	SYRING
PEGINTRON	VIAL
PENTACARINAT	PD.INJ.SOL
PENTACLOBIN	VIAL
PENTOTHAL	VIAL
PERIFUSIN	VIAL
PHACOCEF	VIAL
PHOTOFRIN	VIAL
PK-MERZ	INJ.
PRIMAXIN	VIAL
PRIMENE	VIAL
PROFLOX	INJ.
PROLEUKIN	VIAL
PROPESS	VAC. DEVICE

Όνομασία	Μορφή
PROPOFOL	VIAL
PROSTIN E2	VAG.TABL
PROSTIN-VR	AMP
PULMOZYME	SOL. INH
RAPILYSIN	VIAL
RECOFOL	VIAL
RECOMBINATE	VIAL
REFACTO	VIAL
REFLUDAN	PD.INJ.SOL
REMENA	VIAL
REMICADE	VIAL
REOPRO	VIAL
REPLACAL	VIAL
REPLENINE-V.F	VIAL
RETROVIR /TABL	CAPS/ORAL SOL/VIAL/
REVION	VIAL
REYATAZ	CAPS
RHESOGAMMA P	AMP
RHOPHYLAC	AMB
RILUTEK	F. C. TABL
ROCEPHIN	VIAL
ROFERON-A	SYRING
ROFERON-A	VIAL
ROLISPORIN	VIAL
RUVETINE	TABL & SUSP
SADOLIN	AMP
SANDOGLOBULINE	INJ.
SAPRIMIX	TABL & SUSP
SAUBASIN	VIAL
SEPTAX	VIAL
SEPTOPAL	BEAD.SU.WI
SEROPRAM	C/S.SOL.IN
SEVORANE	VIAL
SIMDAX	VIAL
SIMULECT	VIAL
SOLUBILAX	INJ.
SOLUVIT	VIAL

Όνομασία	Μορφή
SOLUVIT (R) INFANT	VIAL
SOLVETAN	VIAL
SOMABION	AMP
SOMARITIN	VIAL
SOMASTIN	VIAL
SOMATOSTATIN	VIAL
SPABUCOL	TABL & SUSP
SPIROSINE	VIAL
SPORANOX	INJ.
STILAMIN	AMP
STILAMIN	VIAL
STOCRIN	CAPS
STOPAREN	VIAL
STRUCTOCABIVEN	VIAL
STRUCTOLIPID	BAGS
SUPRANE	SOL. INH
SURVANTA	SUSP. TRACH
SYNACIS	INJ
SYNERCID	VIAL
TABRIN	VIAL
TACEF	VIAL
TAVANIC	VIAL
TAZOCIN	VIAL
TELZIR	TABL
THIOPENTAL	VIAL
THYMOGLOBULINE IMTIX	VIAL
THYROGEN	PD.INJ.SOL
TILDIEM	VIAL
TOPISTIN	VIAL
TRACLEER	TABL
TRACRIUM	AMP
TRACTOCILE	VIAL
TRASYLOL	INJ.
TRAVILAN	VIAL
TRAZIVIR	TABL
TROVAN	INJ. & TABL
UFEXIL	VIAL

Όνομασία	Μορφή
UGOTREX	VIAL
ULTIVA	VIAL
VAMIN (WITH GLUTAMINE)	INJ.SO.INF
VAMIN 14	INJ.SO.INF
VAMIN 18 ELECTROL	INJ.SO.INF
VAMIN C	INJ.SO.INF
VAMIN GLU+INTRALIPID	INJ.SO.INF
VAMIN INFANT	INJ.SO.INF
VAMISTOL	VIAL
VANCOMYCIN/ HYDROCHLORIDE INJ. VANCOMYCIN/ WYETH	LY.P.IV.IN
VANCOMYCIN/FOINIXFARM	VIAL
VANCOMYCIN/VOCATE	PD.SOL.INF
VANCOSAN	INJ.
VECURONIUM	VIAL
VEFRON	YABL
VELCADE	VIAL
VENOFER	AMP
VERACOL	VIAL
VIASPAN	BAGS
VIDEX	TABL & CAPS
VIRACEPT	ORAL SOL
VIRAMUNE	TAB. + SUSP

Όνομασία	Μορφή
VIREAD	TABL
VISTIDE	VIAL
VOLUVEN	BAGS
VONCON	VIAL
XIGRIS	VIAL
ZABINOR	TABL
ZAVEDOS	CAPS
ZAVEDOS	VIAL
ZEM	VIAL
ZEMPLAR	INJ.
ZENALB	VIAL
ZENAPAX	VIAL
ZENOPAR	SUSP & TABL
ZERIT	CAPS & POWDER ORAL
ZIAGEN	F. C.TABL
ZIAGEN	ORAL SOL
ZIDREVIR	ORAL SOL
ZINFECT	VIAL
ZOFRON	AMB&TABL
ZOMETA	VIAL
ZOVIRAX	VIAL
ZYVOXID	BAGS
ZYVOXID	F. C.TABL

Τα φάρμακα χορηγούνται μόνο με γνωμάτευση εις διπλούν του Νοσοκομείου ή της κλινικής ότι ο ασθενής συνεχίζει τη θεραπεία στο σπίτι του.



Αναβολικά φάρμακα

Για τα φάρμακα αυτά, απαιτείται συνταγή φυλασσομένη επί διετία.

Όνομασία	Μορφή / Περιεκτικότητα	Δραστική ουσία	Συσκευασία
OXYMETHOLONE/ MINEPBA	Δισκίο 50mg/Tab	Oxymetholone	BTx100 (BLIST 10x10)
DECA DURABOLIN	Ενέσιμο ελαιώδες διάλυμα 50mg/1ml AMP	Nandrolone Decanoate	BTx1AMPx1ml
DECA DURABOLIN	Ενέσιμο ελαιώδες διάλυμα 200mg/2ml AMP	Nandrolone Decanoate	BTx5VIALSx1ml
ANABOLINE DEPOT	Ενέσιμο ελαιώδες διάλυμα 50mg/1ml AMP	Nandrolone Decanoate	BTx1AMPx1ml
ZIREMILON	Ενέσιμο ελαιώδες διάλυμα 25mg/1ml AMP	Nandrolone Decanoate	BTx1AMPx1ml
ZIREMILON	Ενέσιμο ελαιώδες διάλυμα 50mg/1ml AMP	Nandrolone Decanoate	BTx1AMPx1ml
EXTRABOLINE	Ενέσιμο ελαιώδες διάλυμα 200mg/2ml VIAL	Nandrolone Decanoate	BTx3VIALSx2ml
NUREZAN	Ενέσιμο ελαιώδες διάλυμα 50mg/1ml AMP	Nandrolone Decanoate	BTx1AMPx1ml
NANDROLONE DECANOATE/ NORMA	Ενέσιμο ελαιώδες διάλυμα 200mg/2ml VIAL	Nandrolone Decanoate	BTx1VIALx2ml/ BTx5VIALSx2ml



Φάρμακα που από 15 Απριλίου 2012 ανήκουν στα ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ. και στην αρνητική λίστα

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
156750101	2DROP SOL EXT.US. (12,5%+3,11%) FL 10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
231680101	ABANIFAN F.C.TABL 30x(450+50)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
181550102	ABBA SHAMPOO 2% FL 120ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
181550103	ABBA SHAMPOO 2% FL 180 ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
193180102	ABDUCE CREAM 5% TUB 2GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
242050301	ABROBION SYR 30MG/5ML FLx125ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
271680101	ACECLOFENAC/HELP CREAM 1,5% W/W BTx1 TUB x 60G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
189750101	ACNE HERMAL EMULSION 1% TUB 25GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
189750201	ACNE HERMAL SOL EXT US 1,63% FL X 25ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
275560201	ACTISUNY CUT.SOL 1,5% W/W BTx1BOTTLEx30ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
275560202	ACTISUNY CUT.SOL 1,5% W/W BTx1BOTTLEx60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
242740303	ADAFERIN CREAM 0,1% BTxTUBx60G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
242740301	ADAFERIN CREAM 0,1% TUB 30GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
242740201	ADAFERIN GEL EXT US 0,1% TUB 30GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
189720201	ADAPTOPLAST Callous Caps CORN.PD. 160MG BTx1SACHETx2CORN PAD	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
189720103	ADAPTOPLAST CRNPA 40% (Επικάθλιο) 1PAQx5 STRIPS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
201390102	ADENOSAN MED SHAMP 2% W/W FL 120ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
201390101	ADENOSAN MED.SHAMP. 2% W/W FL 60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
201390103	ADENOSAN MED.SHAMPOO 2% FL 180ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
245280202	ADVIL CAPS SOFT 200MG/CAP BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
245280201	ADVIL CAPS SOFT BT 10x200MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
245280101	ADVIL S.C.TABL 20x200MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
280090104	AERINAZE CR.TAB (2,5+120)MG/TAB BTx10 σε BLIST (PCTFE/PVC/ALU)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
223660102	AFRODOR SYR.FL 250MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
250870101	AGIOBITA TABL BT 30x6MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
240460102	AIR SALONPAS AER.TOP.BOTTLE 120ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
240460101	AIR SALONPAS AER.TOP.BOTTLE 80ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
118110201	AIROL CREAM 0.05% TUB 20G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
245640101	AKNESIL GEL 0,05% TUB 30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
008640102	ALGESAL SURACTIVE OINT.EXT.US (10+1)% TUB 100GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
242370201	ALGINE TABL BT 12x(500+65)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
207670801	ALGOFREN CREAM 10% TUB 100G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
207670902	ALGOFREN F.C.TABL BT 20x200MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
207670901	ALGOFREN FC TAB 30x200MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
288000203	ALLI HARD CAPS 60MG/CAP BOTTLE (HDPE) x 84	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
041480201	ALUDROX CHEW. TABL 60x(233+83.46)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
041480101	ALUDROX SUSP FL 300 MLx(307+103)MG/5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
210770202	AMBORAL SYR FL 250MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
210770101	AMBORAL SYR.15MG/5ML FLX125ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
210770201	AMBORAL SYR.30MG/5ML FL X 125 ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
274270201	AMINOCER ORAL.SOL.2G/10ML VIAL BTx10VIALSx10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
148800101	AMPITASOL MED.L.SOAP 0.4% (W/V) FLx100 ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
148800102	AMPITASOL MED.L.SOAP 0.4% (W/V) FLx1000ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
265970101	ANAPLAS CUT. SOL 1% W/W FLx30ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
265970201	ANAPLAS GEL 1% TUBx15G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
263610101	ANARTHRI PD.OR.SOL. 1,884 (1,5)G/SACHET BTx20 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
263610102	ANARTHRI PD.OR.SOL. 1,884 (1,5)G/SACHET BTx30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
175750101	ANDROCUR TABL BT 15X10MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
112760101	ANTIBACTER FORTE SOL 1% FL 160 GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
112760102	ANTIBACTER-FORTE SOL 1% FL 2000G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
248010101	ANTIMYCOTIC CREAM (0,1+2)% W/W TB 20G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
242140101	ANTIS SYR FL 200MLx7.5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
243470201	ANTITOSS SYR FL 200 MLx7,5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
222760101	APOTEL C-500 EFF TABL BT12x(500+300)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
185411401	APOTEL C.TABL 20x500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
185411601	APOTEL EF.TABL BT 8x1GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
185410702	APOTEL EFF.TAB BT 12X500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
185411201	APOTEL ELIXIR FL 60MLX120MG/5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
237990101	APOTEL EXTRA EFF.TABL 12x(500+65)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
237990203	APOTEL EXTRA TABL 12x(500+65)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
185410801	APOTEL GRAN EFF. 10 SACH X 160 MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
185411001	APOTEL GRAN EFF. 10 SACH X 80 MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
185410901	APOTEL GRAN. EFF. 10 SACH X 500 MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
185411101	APOTEL ORAL SOL.FL 30MLX100MG/ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
185410301	APOTEL SUPP BT 5X125MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
185410401	APOTEL SUPP BT 5X250 MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
185410501	APOTEL SUPP BT 5X500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
185411501	APOTEL SYR FLX120ML X120MG /5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
185410201	APOTEL TABL BT 20X500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
210150301	APRINOL SYR 30MG/5ML FL 125ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
210150302	APRINOL SYR 30MG/5ML FL 250ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
091870201	AQUARIUS MED SHAMPOO 2% FLX60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
091870202	AQUARIUS MED.SHAMP 2% FL 120ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
045120101	AQUASOL A+D DROPS FL 15ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
130590201	ARCALION TABL BT 20 X 200MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
274680201	ARTHRALGON CR.EXT.US 0,075% W/W TUBx45G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
281770101	ARTHROLOC PD. OR. SOL. 1,884 (1,5)G/SACHET BTx20 SACHETS (PAPER/ALUMINIUM/PE)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
281770102	ARTHROLOC PD. OR. SOL. 1,884 (1,5)G/SACHET BTx30 SACHETS (PAPER/ALUMINIUM/PE)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
270110101	ARTHRYAL INJ.SOL.PF.SYR. 20MG/2ML BTx1 PF SYRx2ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
041670501	ASPIRIN CHW.TABL.BT10X500 MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
041670901	ASPIRIN EF.TAB 500MG/TAB BTx12 (2FOISTx6)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
210870101	ASPIRIN EXTRA TABL BT 10X(650+65)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
041671001	ASPIRIN GRAN 500MG/SACHET BTx10 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
041670301	ASPIRIN TAB 20 X 500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
041670401	ASPIRIN TABL 20x100MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
247610101	AVEPTOL ORAL.SOL BT 10VIALSx10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
197730201	AXELAN CUT.SOL 5% FL 60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
197730101	AXELAN SOL.EXT.US 2% FLx60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
074680101	BENADRYL SYR. ELIXIR FL 125MLx12.5MG/5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
043840201	BESIX TABL 10 X 250 MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
270860101	BEST PD.OR.SOL 1,884 (1,5)G/SACHET BTx20 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
262830102	BET FU CREAM 2%+0,1% TUBx30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
251680102	BETACORT CREAM 2%+0,1% TUB 30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
017941001	BETADINE CREAM EXT.US 5% TUB 30GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
017940301	BETADINE GARGLE MOUTHWASH 1% FL 240ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
017940801	BETADINE MED.SHAMP.4% FL 100ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
017940202	BETADINE OINT VASE 10% TUB 210 GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
017940201	BETADINE OINT. 10% TUB 30GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
017940102	BETADINE SOL 10% FL 240ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
017940101	BETADINE SOL 10% FL 30ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
017940501	BETADINE SOL.VAG.10% FL 240ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
017940601	BETADINE SURGICAL SCRUB 7,5%FL 100ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
017940602	BETADINE SURGICAL SCRUB 7,5% FL 1000ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
017940701	BETADINE TINCT 10% FL 8ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
017940901	BETADINE VAG SUPP BT 14X200MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
017940401	BETADINE VAG. GEL 10% TUB 85GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
250700101	BETAFUSIN CREAM(2+0,1%) TUB 15G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
250700102	BETAFUSIN CREAM(2+0,1%) TUB 30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
262270101	BETASID CREAM 2%+0,1% BTxTUBx15G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
241670101	BETAVIX SYR FL 200MLx7.5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
000830201	BETNOVATE-C CREAM (0.1+3%) TUB 25GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
085630101	BETNOVATE-N OINTMENT (0.1+0.5%) TUB 25 GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
019110201	BETRIMINE SYR. FL 150MLx(10+10+0.1)MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
250150101	BEYTINA TABL BT 30x6MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
224660201	BIOFENAC CREAM 1,5% TUB 60G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
226570101	BIOKLYSM ENEMA (20,8+7,8) G/130ML FLX130ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
000790201	BISOLVON TABL 20 X 8 MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
000790704	BISOLVON SOLU.TAB 8MG/TAB BTx16 (BLIST 2x8)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
000790603	BISOLVON SYR FL 250MLx8MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
071950301	BISORAL LOZ (0,066+5)MG/LOZ BTx20	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
071950101	BISORAL SOL 100ML X 66 MG/100ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
249620101	BITOBIONIL OR.SOL 10FLx1G/10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
249620201	BITOBIONIL ORAL.SOL 200MG/ML (ή 2G/10ML) BTx10x10MLx2G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
183710301	BLEDURAN GEL EXT.US.0,5% TUB 50GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
256480101	BOROPHEN CUT.SOL. 1% FLx30ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
200560102	BOTADERM MED.SHAMPOO 2% FL 180ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
200560101	BOTADERM SHAMPOO 2% FL 120ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
196550201	BOTAFEX CUT.SOL 5% W/V FLx60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
196550101	BOTAFEX SOL EXT USE 2% FL 60 ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
183770202	BOTAMIRAL F.C TAB BT 20X300MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
244030101	BOUTAVIXAL SYR FL 200MLx7,5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
080620101	BRASAN GR.TAB 5MG/TAB BTx18	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
080620102	BRASAN GR.TAB 5MG/TAB BTx42	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
237570102	BREVOXYL CREAM 4% TUB 40GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
192690201	BRONCHO - VAXOM CAPS BT 30 ADULT	ΑΡΝΗΤΙΚΗ

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
192690101	BRONCHO - VAXOM CAPS BT 30 ENFANT	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
176330201	BRONCHOTUSSINE SYR FL 100MLx4MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
085600101	BRONHALL SYR FL 100ML X 4MGX5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
014910201	BRUFEN S.C.TABL BT 30X200MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
015690301	BUFFERIN TABL BT 20 X 324MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
015690101	BUFFERIN TABL BT 20X500 MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
188710301	BUNAFON SYR FL 125MLx15MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
188710401	BUNAFON SYR FL 125MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
210450103	BUSCOPAN PLUS FC.TAB (10+500)MG/TAB BTx40 (BLIST 4x10)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
210450201	BUSCOPAN PLUS SUPP 6X(10+800)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
210450101	BUSCOPAN PLUS TABL 20 X (10+500)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
000840101	BUSCOPAN S.C.TAB 10MG/TAB BTx20 (BLIST 1x20)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
259400101	BUTAGAN SYRUP 7,5MG/5ML FLx200ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
205080201	BUVASTIN SYR FL 200MLx7.5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
226640101	CALCIFUGO-MEDIPLANTS SOL 10% FL 10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
112200401	CANESTEN CREAM 1% TUB 20GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
112200601	CANESTEN CUT.SOL 1% FLx20ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
276430103	CAPSER CREAM 0,075% BTx1TUBx100GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
276430101	CAPSER CREAM 0,075% BTx1TUBx45GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
186370102	CARBOSYLANE CAPS BTx48X (140+45)MG ΜΠΛΕ + EC CAPS(140+45)MG ΚΟΚΚΙΝΑ	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
195130102	CARGOSIL CR EXT US 5% TUB 2GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
273600101	CARNIBEN OR.SO.SD 10FLx1G/10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
235970101	CARNIDOSE OR.SOL.SD 10FLx1G/10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
208180202	CARNIL OR. SOL.SD 10VIALx1GR/10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
276480102	CARNIPROL EF.GRAN 1G/SACHET BTx30 (SACHETS)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
285200101	CARNISAC SASH. GRAN. EFF. 30 x 1G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
281600101	CARNITOP PD.ORA.SOL 1000MG/SACHET BTx30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
289310101	CARNIVIT OR.SOL.SD 2gr/10ml BT X 10fl x 10ml	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
106180102	CASTOR OIL AROMATIC LIQUID 100% FL 30G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
106180101	CASTOR OIL AROMATIC LIQUID 100% FL 50G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
012150101	CATALIN COLL FL 15ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
221370101	CAVERJECT LY PD INJ BTXIVIAL + 1AMP X 1ML X 20MCG/VIAL	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
239120301	CEBRAGIL F.C.TABL 30x1200MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
096200102	CELESTODERM WITH GARAMYCIN CREAM (0,1%+0,1%) TUBx30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
096200101	CELESTODERM-V WITH GARAMYCIN CREAM TUB 20 GR.	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
248990101	CELIBRON SYR FL 125MLx15MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
248990201	CELIBRON SYR FL 125MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
248990202	CELIBRON SYR FL 250MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
240980104	CELLUVISC EYE.DR.SOL 1% BT 30SDCx0.4ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
053130101	CETAVLON GREAM 0.5% TUB 25GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
053130201	CETAVLON SOL CONC. 20% FL 500 ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
053130302	CETAVLON TINCT 0.5% FL 500 ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
274560301	CHAMPIX F.C.TAB 0,5MG+1MG/ TAB BTx25 BLIST(ACLAR/PVC/ALU)1x11x0,5MG+1X14X1MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
274560202	CHAMPIX F.C.TAB 1MG/TAB BTx28 [BLIST(ACLAR/PVC/ALU) 1x28]	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
266200201	CHEMIDERM CUT.SP.SOL 1% W/W BTx1FLx15 + Αντίβια Ψεκασμού	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
266200202	CHEMIDERM CUT.SP.SOL 1% W/W BTx1FLx30 + Αντίβια Ψεκασμού	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
268540103	CHIRO DES CUT SOL(63,14+14,3)% Π्लाστικό δοχείοx1000ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
268540101	CHIRO DES CUT SOL(63,14+14,3)% Π्लाστικό δοχείοx150ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
268540104	CHIRO DES CUT SOL(63,14+14,3)% Π्लाστικό δοχείοx5000ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
268540102	CHIRO DES CUT SOL(63,14+14,3)% Π्लाστικό δοχείοx500ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
259410301	CHRICETYL GR.OR.SD. 20SACHETSx600MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
258910301	CIALIS F.C. TAB 2,5MG/TAB BTx28 σε BLISTER (ALU/PVC/PCTFE)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
258910402	CIALIS F.C. TAB 5MG/TAB BTx28 σε BLISTER (ALU/PVC/PCTFE)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
258910101	CIALIS F.C.TABL BT 4x10MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
258910202	CIALIS F.C.TABL BT 4x20MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
266630101	CIDOSTON C.TABL 30x(450+50)MG (Blist 3x10)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
203730101	CLARITYNE-D C.R. TABL BT14X(5+120) MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
220920101	CLINDAMYCIN/PROEL SOL EXT US 1% FLX30ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
271110103	CLOBEX SHAMPOO 500MCG/G BOTTLEx125ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
195270201	CODEXINE-R SYR FL 200MLx7,5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
238580101	CODIMIN SYR FL 200MLx7,5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
001660101	COLDAN COLL OPHTH 0.1% FL 10ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
001660201	COLDAN NAS. SOL FL 15ML X 1MG+20 MG/ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
282230101	COLGATE PERIOGARD OR.T.SOL 0,2% BOTTLEx300ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
245180101	COMBI CREAM (0.1+2)% TUB 20GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
245180103	COMBI CREAM (0.1+2)% TUB 50GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
226430101	COMTRESX COLD F.C.TAB (500+30+2)MG/ TAB BTx24 (σε BLISTER)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
224300102	CORNEREGEL EYE GEL 5% TUB 10GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
230480101	CORUBIN OR.SOL.SD 10FLx1G/10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
099880107	COUNTERPAIN CREAM TUB 100G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
099880101	COUNTERPAIN CREAM TUB 30GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
121000101	COUP-LAX SOLUTION FL 250GR COMPOSE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
250660101	CRISTIL TABL BT 30x6MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
235730103	CRYSTACIDE CR.EXT.US 1% W/W TUBx25G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
241640102	CUTASEPT F CUT.SOL FL 1L	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
241640101	CUTASEPT F CUT.SOL FL 250ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
241640103	CUTASEPT F CUT.SOL FL 5L	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
241640202	CUTASEPT G CUT.SOL FL 1L	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
241640201	CUTASEPT G CUT.SOL FL 250ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
241640203	CUTASEPT G CUT.SOL FL 5L	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
221060101	CYCLO 3 FORT CAPS (150+150+100)MG/CAP BTx30CAPS	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
206270102	CYCLOVIRAN CREAM 5% TUB 2GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
202640103	DACRIOGEL GEL OPHTH BT 20X0,5G MONODOSE 0.3%	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
202640104	DACRIOGEL GEL OPHTH BT 50X0,5G MONODOSE 0.3%	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
125580101	DAFLON F.C.TABL BT 30X(450+50)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
091930801	DAKTARIN ORAL GEL 2% TUB 40GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
091930601	DAKTARIN POWDER 2% BT 20 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
130780101	DAKTODOR CR.EXT.US(2%+1%) TUB 15G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
023541001	DALACIN-C GEL EXT US1% TB X 30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
023540701	DALACIN-C LOTION 1% FL 30ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
023540601	DALACIN-C SOL TOPICAL FL 30ML 1%	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
173590101	DAOHAIR-S SHAMPOO 1% FL 120GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
052750101	DEEP HEAT OINT TB 67GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
052750102	DEEP HEAT OINT. EXT.U. TUBx100G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
126620501	DELIMON GEL EXT.US 1% TB 100 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
023280203	DEPON EFF. TAB. BT 20x500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
023280202	DEPON EFF.TABL BT 10X500 MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
023280902	DEPON F.C. TAB. BT 20x500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
023280901	DEPON F.C.TAB BT 16x500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
023280801	DEPON MAXIMUM EF.TAB 1G/TAB BTx8 (STRIPS)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
023280802	DEPON MAXIMUM EF.TAB 1G/TAB BTxTUBx8TAB	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
023281001	DEPON ODIS DISP. TAB 8x500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
023281005	DEPON ODIS DISP.TAB 500MG/ TAB ΒΤx16 (σε 2 σωληνάρια x 8 δισκία)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
023280401	DEPON SUPP 6X200MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
023280501	DEPON SUPP BT 6X600 MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
023280602	DEPON SYR. FL 120MLx120MG/5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
023280603	DEPON SYR. FL 150MLx120MG/5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
023280101	DEPON TABL BT 20X500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
234580101	DEPON VIT C EF.TABL 2TUBx10x(330+200)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
075970102	DERMOL CREAM EX.US 0,5%+0,5% TB20GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
075970202	DERMOL OINT EX.US 0,5%+0,5% TB 20GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
282830104	DETTOLSEPT SOL.EXT.US. 4,8% FLx250ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
282830105	DETTOLSEPT SOL.EXT.US. 4,8% FLx500ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
242180101	DEVIX SYR FL 200MLx7.5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
241770101	DEXACHLOR EYE.DR.SOL 0,1%+0,5% FL 10ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
259240101	DEXAMYCIN EYE.DR.0,3%+0,1% FL 5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
223050101	DEXAMYTREX EY.DRO.SOL.FL.X5ML X(0,3%+0,1%)W/V	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
223050201	DEXAMYTREX EYE OINT TUB 3G (0,3%+0,03%)W/V	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
261350101	DICLOFENAC/BEVO GEL 1% ΒΤxTBx100G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
231190101	DICLOPLAST PLAST 1,29% (180MG/PLAST) 1ΦΑΚΕΛΛΟx5ΕΜΠΛΑΣΤΡΑ	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
231190103	DICLOPLAST PLAST 1,29% BT 1ENV.x2 PLAST	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
231190102	DICLOPLAST PLAST 1,29% BT 2ENV.x5 PLAST	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
104310501	DIERTINA TABL 30x6MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
242290301	DIFEND CUT.SOL 1,5% ΒΤx1BOTTLEx15ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
242290302	DIFEND CUT.SOL 1,5% ΒΤx1BOTTLEx30ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
242290303	DIFEND CUT.SOL 1,5% ΒΤx1BOTTLEx60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
242290101	DIFEND GEL 1% TUB 100 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
279120101	DILAINE CUT.SOL. 5% w/v X 60ML + APPLICATOR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
231570101	DIOSPER F.C.TABL 30x(450+50)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
008500101	DISPERSADRON-C COLL (0.1+0.5)% FL 10ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
029690301	DOLAL SUPP BT 6X150MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
029690401	DOLAL SUPP BT 6X250MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
029690201	DOLAL SYR FL 100MLx125MG/5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
029690101	DOLAL TABL 20X500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
284420101	DOLENIO FC TAB 1500MG/TAB ΒΤxBOTTLES HDPEx30 TABS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
284420102	DOLENIO FC TAB 1500MG/TAB ΒΤxBOTTLES HDPEx90 TABS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
260910102	DOLOPROCT ANAL RECTAL CREAM (0,1%+2%) TUBx15G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
260910103	DOLOPROCT ANAL RECTAL CREAM (0,1%+2%) TUBx30MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
260950101	DOMYCOTIN CREAM 2%+0,1% ΒΤx1TBx20GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
262250101	DONAMIN PD.ORA.SOL 1,884 (1,5)G/ SACHET ΒΤx20 SACHETS x 1,5G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
262250102	DONAMIN PD.ORA.SOL 1,884 (1,5)G/ SACHET ΒΤx30 SACHETS x 1,5G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
263540101	DONARTHRIIL PD.ORA.SOL 1,884 (1,5)G/ SACHET ΒΤx20 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
263540102	DONARTHRIIL PD.ORA.SOL 1,884 (1,5)G/ SACHET ΒΤx30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
098200201	DOXYTREX CAPS BT 30X500MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
142620501	DRAPIX GARGLE MOUTHWASH SOL 240 ML 1%	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
142620301	DRAPIX SOL FL 240ML 10%	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
142620402	DRAPIX SURGICAL SCRUB FL 1000ML 7.5%	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
126440401	DRASPIR/FARAN PD.OR.SD 20SACHETx900(500)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
060500102	DRIMEN TABL 10X50 MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
060500103	DRIMEN TABL BT 30x50MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
060500101	DRIMEN TABL ENVEL 2X 50 MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
243140101	DROSTEN SYR FL 200MLx7,5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
090150206	DULCOLAX E.S.C. TAB 5MG/TAB ΒΤx40 (BLIST 4x10) ή (BLIST 2x20)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
090150103	DULCOLAX SUPP 10MG/SUP ΒΤx10 (FOIST 2x5)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
276770101	DUOCARNIC ORAL.SOL 200MG/ML (ή 2G/10ML) ΒΤx10x10MLx2G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
030410101	DUPHALAC SYR. FL 300MLX667MG/ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
246960201	DURAPHAT 5000 TOOTHPASTE 1,10% W/W ΒΤx1TUBEx51G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
246960202	DURAPHAT 5000 TOOTHPASTE 1,10% W/W ΒΤx3TUBEx51G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
246960101	DURAPHAT DENTAL SUS 1 TUB 10MLx50MG/ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
190250101	DURATEARS POMM.OPHTH (3+3+93.94%) TUB 3.5GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
049830101	DUROBION SOL 20AMPx500 MG/10 ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
245210101	DUXIL SYR 2,7MG/10ML BT 6 SINGLE DOSE 10ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
263930201	EALK CUT.SOL 1% W/W ΒΤx1BOTTLEx30ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
263930202	EALK CUT.SOL 1% W/W ΒΤx1BOTTLEx30ML + SPRAY PUMP	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
263930203	EALK CUT.SOL 1% W/W ΒΤx1BOTTLEx50ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
263930204	EALK CUT.SOL 1% W/W ΒΤx1BOTTLEx50ML + SPRAY PUMP	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
094580501	EBERSEDIN SOL 2% FL X 60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
203170301	EBERSEPT MED.SHAMP.2% W/V FLX60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
203170302	EBERSEPT SHAMPOO 2% W/V FL 120ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
188500101	EFEMOLINE COLL FL 5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
283980101	EFFER-ACTIV EF.TAB 1,884 (1,5)G/TAB BTx30 (3 TUBx10)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
103510701	EGICALM PD OR SD BT 30SACH X 540(300) MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
103510601	EGICALM PD OR SD BT 30SACHETS X 288(160) MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
103510802	EGICALM PD.OR.SD 30SACHETSx180(100)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
103510501	EGICALM POW.ORAL ENVEL BT 20X1G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
103510401	EGICALM POW.ORAL ENVEL BT 20X500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
224090103	EHRlich OINT EXT US JAR 120G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
224090102	EHRlich OINT EXT US TUB 120G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
224090101	EHRlich OINT.EXT.US TUB 75G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
011510101	EKS POM FL 40GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
262260101	ELIMER PD.OR.SOL 1,884 (1,5)g/ SACHET BTx 20 SACHETSx1,5G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
262260102	ELIMER PD.OR.SOL 1884 (1,5)g/ SACHET BTx 30 SACHETSx1,5G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
289640101	ELLAONE TAB 30MG/TAB BTx1 σε BLISTERS (ALU/ALU)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
281390101	ELOSALIC OINT 0,1%+5% BTxTUBx25G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
015820102	EMETOSTOP TABL 10x30MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
198210201	EMLA 2 PLASTERSx(2,5+2,5)%	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
198210104	EMLA CREAM (2.5%+2.5%) 5TUBx5GR+10DRESSINGS	ΑΡΝΗΤΙΚΗ



ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
134320101	ENEMA COOPER 125 ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
134320102	ENEMA COOPER ENEMA (7,5+20)G BTx12FLx125ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
276490102	ENERGOCARNIL EF.GRAN 1G/SACHET BTx30 (SACHETS)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
275490102	ENERGOROT PD.OR.SOL (SD) 1,5G/SACHET BTx30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
236600101	ENSIAL OR.SOL.SD 10FLx1G/10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
289390103	«EPIDUO, GEL (0,1+2,5)% W/W, TUB X 30G»	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
245200202	ERGOFIL TABS 6MG/TAB BTx30 (BLIST 1x30)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
275630101	ERGOGEN EF.TAB 1000MG/TAB BTx12 (STRIPS 3x4)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
275630102	ERGOGEN EF.TAB 1000MG/TAB BTx28 (STRIPS 7x4)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
241870101	ERPACLOVIR CREAM 5% TUB 2 G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
279820101	ERREFLOG, MOUTH. WASH 0,1% W/V, FL x 200ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
276360101	ERYBENZ GEL (5+3)% W/W BTx2TUBx20GR + 1 EMPTY JAR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
208690201	ETASISEN CREAM EXT.US 2GRx5%	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192720101	ETHYL CHLORIDE SPRAY FL 100 ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
204720101	ETOFENOL-MEDICHROM GEL 10% TUB 100GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
002410101	EVATON-B12 SYR FL 120 MLx(10+5+0.125)MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
164010701	EVINOPON GEL EXT US 1% TUB 100GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
012610201	EVIOL CAPS BT 20X100MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
101330102	EVIOL- A SOFT CAPS BT 20	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
245940102	EXPECTEIN CREAM 0,1%+2% TB 50G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
234620103	EYESALT S.IR.SO.EY BOTTLE 250ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
234620104	EYESALT S.IR.SO.EY BOTTLE 500ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
269530101	EZIXIN NASPR.SOL (σταθ. Δόσεων) 22MCG/DOSE FLx10ML (225 DOSES)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
128530101	FARAGEL FORTE GELLY VAS 80GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
158720701	FELDENE GEL 0.5% TUB 50GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
254150101	FEMINELLA CREAM 0,1%+2% TUB 20G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
254150102	FEMINELLA CREAM 0,1%+2% TUB 50G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
022830802	FENISTIL CUT EMUL 0,1% FL 8ML (ROLL-ON STICK)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
022830101	FENISTIL GEL 0.1% TUB 30 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
250140101	FENITINA TABL BT 30x6MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
273880101	FENIVIR CREAM 1% W/W TUBx2G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
256420101	FINICORT CREAM (0,1+0,2)% TB 20GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
256420102	FINICORT CREAM (0,1+0,2)% TB 50GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
160160601	FLEFARMIN EMULCEL 1% TBX100GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
260820101	FLENAZOLE CREAM 0,1%+2% TUB x20GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
234970101	FLEVOSTOL F.C.TABL 30x(450+50)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
255160101	FLIDAPHEN SHAMPOO 2% FL 120ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
255160102	FLIDAPHEN SHAMPOO 2% FLx180ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
220260201	FLUIBROX SYR FL 125MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
220260202	FLUIBROX SYR FL 250MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
270620101	FLUIMUCIL GRA.OR.SUS 600MG/SACHET BTx20 SACHETS	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
260350102	FLUNIPROL CREAM (0,1+2)% TUB 50GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
256720101	FLUNOVON CREAM 0,1%+0,2% TB 20GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
256720102	FLUNOVON CREAM 0,1%+0,2% TB 50GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
105840101	FML-NEO COLL (0,1+0,5)% FL 5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
256500101	FOSEMYK CREAM (0,1+2)% TUB 50G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
242840101	FOSFOLAX FL 125 ML X(7,5+20) GR/FL	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
200260101	FOUCH SOL EXT US 1% FLX30ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
185430201	FOUDARIL CAPS BT 20 X 30MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
265540102	FREZYLIN CUT.SP.SOL 1% W/W BTx1FLx15ML + αντίλη ψεκασμού	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
265540101	FREZYLIN CUT.SP.SOL 1% W/W BTx1FLx30ML + αντίλη ψεκασμού	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
229510101	FRUTENOR OR.SOL.SD 10FLx1000MG/10ML SING.DOSE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
229510201	FRUTENOR ORAL.SOL(S.D) 2G/10ML (200MG/ML) BTx10VIALSx10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
261760102	FUBECOT CREAM (2+0,1%) TUB 30GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
197240101	FUCICORT CREAM EXT.US (2%+0.1%) TUB 15GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
197240202	FUCICORT LIPID CREAM 2%+0.1% BTxTUBx15G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
197240203	FUCICORT LIPID CREAM 2%+0.1% BTxTUBx30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
023160901	FUCIDIN GAZE ENVEL BT 10x(10X10)CM2	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
240190101	FUCIDIN-H CREAM (2+1)% TUB 15G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
248460102	FUMICON CREAM (0,1+2)% TUB 50GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
185090302	FUNGORAL MED.SHAMP 2% FL 120ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
185090402	FUNGORAL MED.SHAMP. 1% FL 100ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
185090404	FUNGORAL MED.SHAMPOO 1% FL 200ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
247910102	FUSIBET CREAM (2+0,1)% BTxTUBx30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
267400102	FUSINDAC-H CREAM (2+1)% TUBx30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
155040201	GARAMAT COLL FL 5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
223820204	GAVISCON-L (PEPPERMINT FLAVOUR) ORAL.SUSP. (250+133,5)MG/5ML FLx300ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
223820203	GAVISCON-L (PEPPERMINT FLAVOUR) ORAL.SUSP. (250+133,5)MG/5ML FLx500ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
223820102	GAVISCON-L OR.SU FL 200MLx(250+133,5)MG/5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
223820202	GAVISCON-L(PEPPERMINT) OR.SU.FL 200MLx(250+133,5)MG/5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
239910101	GELCEN CREAM 0,025% TUB 30G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
245090101	GENTADEX EYE DRO SOL (0,1+0,5)% FL 5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
245090201	GENTADEX EYE OINT(0,3+0,03)% BTxTUBx2,5GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
190770302	GERTOCALM F.C.TAB BT 10x75MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
190770303	GERTOCALM F.C.TAB BT 20x75MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
190770304	GERTOCALM F.C.TAB BT 30x75MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
190770301	GERTOCALM F.C.TAB BT 4x75MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
246090101	GERTOTUS SYR. 7,5MG/5ML BTx1FLx200ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
287770101	«GIORAL, EF. TAB 1500MG/TAB, BT X 30 (TUB 2X15)»	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
225220201	GLIATILIN INJ SOL AMP 3AMPx1000MG/4ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
225220102	GLIATILIN SOF.G.CAPS 28x400MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
225220101	GLIATILIN SOFT.G.CAPS 14x400MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
192660102	GLICEROLO MICROCLISMI ENEMA 3FLx2.25G/3ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
271260101	GLUCASULF PD.ORA.SOL 1,884(1,5)G/ SACHET BTx20SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
271260102	GLUCASULF PD.ORA.SOL 1,884(1,5)G/ SACHET BTx30SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
259480202	GLUCOSAMIL EF.TAB 1,884(1,5)G/ TAB BTx30 (3 BOTTLESx10 TABS)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
259480201	GLUCOSAMIL EF.TAB 1,884(1,5)G/ TAB BTx30 (ALUM.FOIL STRIPS)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
259480102	GLUCOSAMIL PD.OR.SOL 1,884(1,5)G/ SACHET BTx30SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
259480101	GLUCOSAMIL PD.OR.SOL 20 SACHETSx1,5G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
261870102	GLUCOZANT PD.OR.SOL 1,884 (1,5)G/ SACHET BTx30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
261870101	GLUCOZANT PD.OR.SOL 1,884(1,5) G VIAL BTx20 SACHETS(PAPER/ALUM/POLYETH)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
270710101	GLUKOTRAL PD.ORA.SOL 1,884 (1,5)G/ SACHET BTx20 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
270710102	GLUKOTRAL PD.ORA.SOL 1,884 (1,5)G/ SACHET BTx30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
290790101	GLUMINAL PD.OR.SOL 1,884 (1,5)g/SACHET BTx 20 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
290790102	GLUMINAL PD.OR.SOL 1,884 (1,5)g/SACHET BTx 30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
290790201	GLUMINAL, EFF.TAB 1500MG/TAB, BT x 2TUBES x 15TABS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
273400101	GLUNAROT PD.OR.SOL (SD) 1,884 (1,5)G/ SACHET BTx20SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
273400102	GLUNAROT PD.OR.SOL (SD) 1,884 (1,5)G/ SACHET BTx30SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
259850101	GLUSAMON PD.OR.SOL BT 20 SACHETSx1,5G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
259850102	«GLUSAMON, PD.ORA.SOL 1.884(1.5)G/ SACHET, BT x30 (SACHETS)»	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
290910101	GLUVEDUS PD.OR.SOL 1,5G (1,884G)/ SACHET BTx20 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
290910102	GLUVEDUS PD.OR.SOL 1,5G (1,884G)/ SACHET BTx30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
277550101	GLYCEFORT UP PD.OR.SOL 1,884(1.5)G/ SACHET BTx20 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
277550102	GLYCEFORT UP PD.OR.SOL 1,884(1.5)G/ SACHET BTx30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
124670101	GLYCERIN SUPP 10X 0.7G BEBE NI-THE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
124670201	GLYCERIN SUPP BT 10x 1.2GR ADULS NI-THE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
124670301	GLYCERIN SUPP. BT 10X2.8GR ADULTS NI-THE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
262380102	GONILERT INJ.SOL.20MG/2ML BTx1PF.SYRx2ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
201420101	GRACIAL TABL 66X(25+40)MCG BLUE+(125+30)MCG WHITE	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
210670302	GRENOVIX SYR. FL 250MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
247850101	GROWART ORAL.SOL 1G/10ML BTx10VIALS (10ML)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
017200101	GUTTALAX LIQUID FL 15ML X 7.5MG/ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
210650301	HAGEVIR CR.EXT.US 5% W/W TUB 2GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
251300201	HAIRWAY GEL EXT.US 2% FL 60 ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
251300101	HAIRWAY SOL EXT.US 5% FL 60 ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
235570101	HALIVER CREAM 0,25% TUB 40GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
240920102	HANSAPLAST CALLOUS PLASTER 3SACHx1TTS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
267540101	HEALIP CREAM 10% BTxTUBx2G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
200820102	HELIXDERM OINT.EXT.US TUB X 50 G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
200820101	HELIXDERM OINT.EXT.US TUB X20G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
205390201	HELPOSOL CREAM EX US 5% TUB 2GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
038710102	HEMERAN GEL 1% TUB 150GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
038710101	HEMERAN GEL 1% TUB 30GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
186410201	HEPRONIL GEL.EXT.US.10% TUB X 100G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
186410101	HERPONIL GEL 100GR(50MG/GR)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
146290401	HEXALEN MENTA MOUTH WASH 0,1% W/V FLx200ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
146290101	HEXALEN SOL 0.1% FL 200ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
146290102	HEXALEN SOL.GA 0,1% FL 400ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
146290201	HEXALEN SPR 0,2% FL X 40ML + ψ ΕΚΑΣΤ	ΑΡΝΗΤΙΚΗ

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
227180301	HIBICET SOL EXT US (15+1.5)% FL 500ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
036390501	HIBITANE CREAM 1% 50G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
036390301	HIBITANE SOL 0,5% FL 500ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
036390402	HIBITANE SOL CONC 5% FL 500ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
036390302	HIBITANE SOL.EXT US 0,5% FL 250ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
036390602	HIBITANE SURG SCRUB 4% FL 1000ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
036390603	HIBITANE SURG SCRUB 4% FL 250ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
210400101	HIVOTEX SYR 30MG/5ML FLX125ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
222970102	HYALART INJ SOL 20MG/2ML BTx1PF SYRX2ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
002890101	HYDERGINE SOL FL 15MLx1MG/ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
253270102	HYDROFUSIN CR.EXT.US (2%+1%) TUBx30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
145180101	IBUPROCT OINT.REC A. (5,80+0,50)% TUB 20G + 1RYGXOS	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
096140302	ILGEM SHAMPOO 2% FL 120ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
096140301	ILGEM.SHAMPOO 2% FL 60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
198030202	IMPORTAL OR.SOL FL 500MLx3.333G/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
198030101	IMPORTAL POWD.ORAL ENVEL 20 X 10GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
269140102	INDOXYL GEL (1%+5%) TUBx25G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
269140105	INDOXYL GEL (1%+5%) W/W TUBx50G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
229150101	INESTOM OR.SOL.SD 10VIALx1G/10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
229150301	INESTOM ORAL.SOL. 2G/10ML BTx10VIALSX10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
241380101	INFACOLIC ORAL SUSP 4% FL 50FL	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
275530101	INFLAFORTE CUT.SOL 1,5% W/W BOTTLEx30ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
275530102	INFLAFORTE CUT.SOL 1,5% W/W BOTTLEx60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192480101	INSTARET SOL OT 2% FL 15ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
205070302	INTELECTA EF. GRAN 1000 MG/ SACHET BTx30 SACHETSx1000MGx5GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
205070602	INTELECTA EFF.GRAN 2000MG/SACHET BTx30 SACHETSx5G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
205070201	INTELECTA OR.SOL.SD 1G/10ML BT 10 KYPTX10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
205070501	INTELECTA ORAL.SOL 2G/10ML BTx10 VIALSx10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
003120101	INTOBUTAZ GEL.TUB 1X50GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
024910101	IODOCOLLYRE FL 10ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
194650101	IONIL SHAMPOO 4,25% FL 200 ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
183190101	IRIFONE GEL TB 100GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
203310101	IRUXOL MONO OINT.EX.USE TUB 30G (1.2+0.24)U	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
265570101	ISOSKIN GEL 0,05% TB 30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
241570101	ISOTROIN GEL 0,05% TUB 30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
190740401	IVALITEN GEL.EXT.US 0.3% TUB 150ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
190740601	IVALITEN LOTION 0.4% FL 150ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
190740501	IVALITEN MED.SHAMPOO 0.4% FL 150ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
087330202	JACTUSS SYR FL 200 MLx25MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
116600103	KALMALINE AC TABL 8X(500+30) MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
116600102	KALMALINE AC TABL BT 2x(500+30)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
116600105	KALMALINE-AC TAB (500+30)MG/TAB BTx16 (BLIST 2x8)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
184110202	KALMODINE TABL 2x(500+30)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
184110201	KALMODINE TABL BT 8X(500+30) MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
118830103	KALMOL-EXTRA TABL 12x(600+30)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
013030303	KENACOMB CR.EXT.US. 0.1%+0.25%+100000U/G TUBx25G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
263260101	KETOCONAZOLE/BEVO SHAMPOO 20MG/G(2%) FLx120ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
226360202	KETOCONAZOLE/GENEPHARM MED.SHAMP 2% FLX120ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
226360203	KETOCONAZOLE/GENEPHARM SHAMPOO 2% W/V FLx180ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
184930101	KLYSMOL ENEMA (7,98+21.28)% FL 133ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
243510101	KOPTILAN OR.SOL 10FLx100MG/ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
183730201	KOVOTHERM GEL EXT US 10% TB 100GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
208680101	KRIOLEN SYR 30 MG/5ML FL 125 ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
242900503	LALIDE GEL 3% TB 100GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
242900501	LALIDE GEL 3% TB 30GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
242900502	LALIDE GEL 3% TB 50GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
204060502	LAMISIL CUT SPR.SO 1% FL 15ML+ΑΝΤΛΙΑ ΨΕΧΑΣΜΟΥ	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
204060401	LAMISIL CUT.SOL 1% FL 30ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
204060501	LAMISIL CUT.SPR.SO 1% FL 30ML+ΑΝΤΛΙΑ ΨΕΚΑΣΜΟΥ	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
204060602	LAMISIL DERMGEL GEL 1% TUB 15G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
204060603	LAMISIL DERMGEL GEL 1% TUB 30G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
204060601	LAMISIL DERMGEL GEL 1% TUB 5G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
204060701	LAMISIL ONCE CUT.SOL 1%(W/W) ή (10MG/1G) TUBx4G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
271320101	LARANED PD.OR.SOL 1,884 (1,5)G/SACHET BTx20 SACHET	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
271320102	LARANED PD.OR.SOL 1,884 (1,5)G/SACHET BTx30 SACHET	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
290290101	LASANOL, EF.TAB 1500MG/TAB, BTX30 (TUBES 2X15)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
250750101	LAURINA F.C.TABL BT 21[(0,050+0,035)MG KITP+(0,100+0,03)MG KOKK+(0,150+0,03	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
030700301	LAXATOL CAPS BT 24X7.5MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
030700101	LAXATOL TOFFEE BT 24X5MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
276190201	LECARNA PD.OR.SOL. 1000MG/SACHET BTx30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
078040101	LEUCODININE-M CREAM 10% TUB 20GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
256660201	LEVALASTINE EFF.GRAN 1000MG/SACHET BTx30SACHETSx5g	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
256660101	LEVALASTINE OR.SOL. 10FLx10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
245520101	LEVAMIN OR.SOL.SD 10VIALx1G/10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
255300101	LEVARS OR.SOL BT 10FLx10ML (1000MG/10ML)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
285830101	LEVICIN EFF GRAN 1000MG/SACHET BT 30 SACHETS X5G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
259920201	LEVITRA F.C.TAB 10MG/TAB BTx2 σε BLISTERS	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
259920301	LEVITRA F.C.TAB 20MG/TAB BTx2 σε BLISTERS	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
259920202	LEVITRA F.C.TABL BT 4x10MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
259920302	LEVITRA F.C.TABL BT 4x20MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
259920102	LEVITRA F.C.TABL BT 4x5MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
223590101	LEVOCARNIL OR.SOL.SO 1G/10ML FL (SINGLE DOSE) BTX10FLX10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
276580101	LEVOCUOR PD.ORAL.SOL 1000MG/SACHET BTx30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
255770101	LEVOSAN OR.SOL BT 10 FLx10ML (1000MG/10ML)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
203920101	LEVOTUSS SYR. FL 125MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
203920102	LEVOTUSS SYR. FL 200MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
256490101	LIBROMAN SHAMPOO 2% W/W BOTTLE x 120ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
242010101	LIFO-SCRUB CUT.SOL 4% FLx100ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
226190201	LIMONATA CITROMAGNESIACA/ SELLA DISP.TAB 4x2G (LEMON)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
226190101	LIMONATA CITROMAGNESIACA/ SELLA DISP.TAB 4x2G (ORANGE)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
270510101	LIOFORA F.C.TAB (3,0+0,020)MG/TAB BLIST 1x21 (σε wallet, μέσα σε ζελατίνα)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
253640103	LIPOSIC EY.GEL 0,2% TUB 10G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
253640104	LIPOSIC EY.GEL 0,2% TUBS 3x10G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
245660301	LISEFOR EF.GRAN 1000MG/SACHET BTx30 (SACHETS)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
245660101	LISEFOR OR.SOL.SD 10VIALx1G/10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
245660201	LISEFOR ORAL.SOL. 2G/10ML BTx10VIALSx10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
253980101	LISTOVER ORAL.SOL BT 10FLx1GR/10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
099170201	LOCABIOTAL SOL INH 1% FL 5ML+ΔΟΣ.ΦΙΑΛ.+ 2ΠΥΓΧΗ	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
274910101	LOCAR GRA.OR.SOL 1G/SACHET BTx10 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
274910102	LOCAR GRA.OR.SOL 1G/SACHET BTx30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
274910202	LOCAR ORAL.SOL 3G/10ML (30%) BOTTLEx100ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
274910201	LOCAR ORAL.SOL 3G/10ML (30%) BOTTLEx20ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
010770101	LOCASALEN OINT. (0.02%+3%) BT 1 X 15 GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
245250101	LOFOSTIN OR.SOL.SD 10VIALx1G/10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
245250201	LOFOSTIN ORAL.SOL 200MG/ML (ή 2G/10ML) BTx10x10MLx2G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
207310101	LOFOTO EY.DRO.SUS FL 5MLX(0,3%+0,1%)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
157590201	LOFTYL AMP 10x50MG/5 ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
157590101	LOFTYL C.TABL 30X150MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
157590401	LOFTYL C.TABL BT 20X300 MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
157590501	LOFTYL F.C. TABL RET. BT 15X600MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
157590302	LOFTYL LIQUID FL 40MLx150MG/ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
196370101	LOTORIN SOL 2% FL 60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
255830101	LUBRILAC EYE.DR.SOL 30SDx1,6MG/0,5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
042860101	LYSOPAIN TABL 20 X 5 MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
282780101	LYZIP ORAL.SOL 2G/10ML BTx10VIALSx10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
042640302	MAALOX ORAL SUSP FL 500 MLx(174+200)MG/5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
190210201	MAALOX PLUS SUSP FL 355 MLx9225+200+25)MG/5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
190210101	MAALOX PLUS TABL BT 50x(200+200+25)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
042640101	MAALOX TABL BT 50X(200+200) MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
042640201	MAALOX TABL BT 50X(400+400)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
024440301	MADECASSOL OINT.1% TUB 10G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
024440102	MADECASSOL PD.EXT.US 2% FL 10G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
024440101	MADECASSOL PD.EXT.US.2% FL 2G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
024440401	MADECASSOL TABL 25X10MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
271480101	MECATON F.C.TAB (450+50)MG/TAB BTx30 (BLIST 2x15)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
277080101	MEDICARDIN ORAL.SOL 2G/10ML (ή 200MG/ML) BTx10VIALSx10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
281330101	MEDOMIN PD.OR.SOL 1,884g (1,5g)/ SACHET BT x 20 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
281330102	MEDOMIN PD.OR.SOL 1,884g (1,5g)/ SACHET BT x 30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
176310101	MELFERUT GEL TB 100GRx100MG/G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
225250101	MELIANE S.C.TABL 21x(0.075+0.20)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
220410301	MEMODRIN F.C.TAB 750 MG/TAB BTX20	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
220410201	MEMODRIN GR.OR.PD 10 SACHETS x1500MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
248640101	MEMOTIL TAB 6MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
248640102	MEMOTIL/GENEPHARM TAB 6MG/TAB BTx30 (BLIST 1x30)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
052760102	MENTHOLATUM OINT.EXT.US VASE 30GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
221090102	MERBROMIN 2% /MEIPLANTS SOL FL 100ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
221090101	MERBROMIN 2% /MEIPLANTS SOL FL 50ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
201190101	MERCILON TABL 21X(15+0.02)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
242270101	MERCUROCHROME/ΖΑΡΜΠΗ CUT SOL 2% FL 100ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
233750101	MERLIT OR.SOL.SD 10FLx1G/10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
200920502	MESULID GEL 3% TB 50GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
238150101	MEVAMYST OR.SOL.SD 1G/10ML BTx10FLx10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
226360201	MICODERM SHAMPOO 2% FL X 60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
248260102	MICOFLUP CREAM (0,1+2)% TUB 50G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
244520101	MICOGEN CREAM (0.1+2)% TUB 20G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
062600101	MILK OF MAGNESIA LIQUID FL 340MLx425MG/5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
228170201	MINARTINE OR.SOL.10.FL X 1G/10ML.VIAL SINGLE DOSE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
228170202	MINARTINE ORAL.SOL. 1G/10ML. VIAL SINGLE DOSE BTx10AMP(PP)x10ml	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
250260101	MINATUSS SYR FL 200MLx7,5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
270370101	MINEDON PD.ORA.SOL 1,884 (1,5G)/SACHET BTx20SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
270370102	MINEDON PD.ORA.SOL 1,884 (1,5G)/SACHET BTx30SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
265580102	MINIFLAM GEL 1% BTxTUBx100G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
231630101	MINOA OR.SOL.SD 10VIALSx1GR/10ML/SINGLE DOSE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
239170201	MINODRIL GEL EXT US 2% FLx60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
239170101	MINODRIL SOL 5% FLx60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
266190101	MINOXIDIL/TARGET CUT.SOL 5% W/V FLx60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
223510101	MIRENA INTRAUT.DE 52MG(ΕΞΑΡΤΗΜΑ) BTx1TE	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
271540101	MOMESALIC OINT (0,1+5)% W/W TUBx25G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
271540102	MOMESALIC OINT (0,1+5)% W/W TUBx50G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
231580101	MUCOLIN SYR FL 125MLx15MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
231580201	MUCOLIN SYR FL 125MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
187790401	MUCOSOLVAN INJ SOL FL 5x15MG/2ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
187790902	MUCOSOLVAN PR.CAP 75MG/CAP BTx20 (BLIST 2x10) (PVC/PVDC.ALUM.FOIL)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
187790301	MUCOSOLVAN SYR FL 125MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
187790201	MUCOSOLVAN SYR FL125MLx15MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
118870501	MUCOTHIOL ΧΩΡΙΣ ΖΑΧΑΡΗ SYR FL 200MLx100MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
118870602	MUCOTHIOL ΧΩΡΙΣ ΖΑΧΑΡΗ SYR FL 200MLx250MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
251690102	MUCOVIX SYR. 30MG/5ML BTxBOTx250ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
129490101	MUNDISAL GEL OR.TOP (8.71+0.01)% TUB 15GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
062540501	MUSCO-RIL GEL.EXT.US 0,25% TUB 40GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
062540401	MUSCO-RIL KPEMA TB 40GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
003850201	MYCO-SYNALAR OINT (0.025+3)% TUB 10G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
249900101	NADIXA CREAM 1% W/W TUBx25GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
119350501	NAPROSYN GEL 10% TB 50 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
236050101	NELDIM CREAM 5% BT 2G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
208870102	NEO-EGMOL MED SHAMP 2% FL 120ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
208870101	NEO-EGMOL MED SHAMP 2% FL 60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
208870103	NEO-EGMOL MED.SHAMP 2% FL 180ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
026510101	NEOPRIPHEN SPRAY 15 ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
271720101	NERITA ΒΤx1,884g x 20 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
271720102	NERITA ΒΤx1,884g x 30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
032930201	NEUROBION DRAG BT 20x((100+200+0.2)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
268730102	NEUTROGENA T/GEL SHAMPOO 5MG/ML BOTTLEx125ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
268730103	NEUTROGENA T/GEL SHAMPOO 5MG/ML BOTTLEx250ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
155260101	NEZEFIB COLL (0.1+0.5)% FL 10ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
259550101	NHEREA CUT.SOL 5% FL 60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
207430101	NIBREN SYR FL 125MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
207430103	NIBREN SYR FL 250MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
268750103	NICOPASS 1,5MG LIQUORICE MINT LOZENGE LONZ 1,5MG/LONZ ΒΤx36 (BLIST 3x12)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
268750108	NICOPASS 1,5MG LIQUORICE MINT LOZENGE LONZ 1,5MG/LONZ ΒΤx96 (BLIST 8x12)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
268750201	NICOPASS 1,5MG FRESH MINT LONZ 1,5MG/LONZ ΒΤx12 (BLIST 1x12)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
268750203	NICOPASS 1,5MG FRESH MINT LONZ 1,5MG/LONZ ΒΤx36 (BLIST 3x12)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
268750208	NICOPASS 1,5MG FRESH MINT LONZ 1,5MG/LONZ ΒΤx96 (BLIST 8x12)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
268750101	NICOPASS 1,5MG LIQUORICE MINT LOZENGE LONZ 1,5MG/LONZ ΒΤx12 (BLIST 1x12)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
270590201	NICOPATCH TTS 14MG/24HOURS ΒΤx7SACHET	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
270590301	NICOPATCH TTS 21MG/24HOURS ΒΤx7SACHET	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
270590101	NICOPATCH TTS 7MG/24HOURS ΒΤx7SACHET	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192741202	NICORETTE «MICROTABS» SUBL. TABL BT 105x2MG (Blist 7x15)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192741201	NICORETTE «MICROTABS» SUBL. TABL BT 30x2MG (Blist 2x15)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192741002	NICORETTE (MINT) CHW.TABL 105x2MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192741001	NICORETTE (MINT) CHW.TABL 30x2MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192740102	NICORETTE CHW TABL BT 30X2MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192740101	NICORETTE CHW.TABL 105X2MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192741801	NICORETTE CLEAR PATCH TTS 10MG/16H ΒΤx7 (13,5cm2)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
192741901	NICORETTE CLEAR PATCH TTS 15MG/16H ΒΤx7 (9cm2)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192742001	NICORETTE CLEAR PATCH TTS 25MG/16H ΒΤx7 (22,5cm2)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
192742102	NICORETTE FRESHFRUIT CHEW.TAB. 2MG/TAB ΒΤx105 (BLIST 7x15)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192742101	NICORETTE FRESHFRUIT CHEW.TAB. 2MG/TAB ΒΤx30 (BLIST 2x15)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192742202	NICORETTE FRESHFRUIT CHEW.TAB. 4MG/TAB ΒΤx105 (BLIST 7x15)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
192741402	NICORETTE FRESHMINT CHEW.TAB 2MG/TAB ΒΤx105 (BL 7x15)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192741401	NICORETTE FRESHMINT CHEW.TAB 2MG/TAB ΒΤx30 (BL 2x15)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192741502	NICORETTE FRESHMINT CHEW.TAB 4MG/TAB ΒΤx105 (BL 7x15)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
192741501	NICORETTE FRESHMINT CHEW.TAB 4MG/TAB ΒΤx30 (BL 2x15)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
192742302	NICORETTE ICEMINT CHEW.TAB. 2MG/TAB ΒΤx105 (BLIST 7x15)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192742301	NICORETTE ICEMINT CHEW.TAB. 2MG/TAB ΒΤx30 (BLIST 2x15)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192742402	NICORETTE ICEMINT CHEW.TAB. 4MG/TAB ΒΤx105 (BLIST 7x15)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
192740603	NICORETTE INHALER 10MG/UNIT ΒΤx18IU (3BLISTx6 ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ +ΕΠΙΣΤΟΜΙΟ)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192740602	NICORETTE INHALER 18IU(3BLISTx6SOLHNARIA)x10MG/UNIT	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192740601	NICORETTE INHALER 42IU (7BLISTx6SOLHNARIA+ΕΠΙΣΤΟΜΙΟ) x10MG/UNIT	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192741604	NICORETTE MICROTAB LEMON SUBL. TAB 2MG/TAB ΒΤx100(blist.10X10)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192741602	NICORETTE MICROTAB LEMON SUBL. TAB 2MG/TAB ΒΤx30(blist.3X10)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192740401	NICORETTE TTS 10MG/16HR 7TEMx20CM2	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192740501	NICORETTE TTS 15MG/16HR 7TEX30CM2	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192740301	NICORETTE TTS 5MG/16HR 7TEX10CM2	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
232641003	NICOTINELL COOL MINT CHEW.GUM 2MG ΒΤx24 σε blister από φύλλο PVC/PVDC	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
232641008	NICOTINELL COOL MINT CHEW.GUM 2MG ΒΤx96 σε blister από φύλλο PVC/PVDC	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
232640803	NICOTINELL FRUIT CHEW.GUM 2MG ΒΤx24 σε blister από φύλλο PVC/PVDC	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
232640808	NICOTINELL FRUIT CHEW.GUM 2MG BTx96 σε blister από φύλλο PVC/PVDC	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
232641203	NICOTINELL LIQUORICE CHEW.GUM 2MG BTx24 σε blister από φύλλο PVC/PVDC	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
232641208	NICOTINELL LIQUORICE CHEW.GUM 2MG BTx96 σε blister από φύλλο PVC/PVDC	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
271590202	NICOTINELL TTS NCH 14MG/24hrs BTx14TTSx20CM2	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
271590201	NICOTINELL TTS NCH 14MG/24hrs BTx7TTSx20CM2	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
271590302	NICOTINELL TTS NCH 21MG/24hrs BTx14TTSx30CM2	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
271590301	NICOTINELL TTS NCH 21MG/24hrs BTx7TTSx30CM2	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
271590102	NICOTINELL TTS NCH 7MG/24hrs BTx14TTSx10CM2	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
271590101	NICOTINELL TTS NCH 7MG/24hrs BTx7TTSx10CM2	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
253970103	NIMEGEL GEL 3% BTx TB x 100G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
253970101	NIMEGEL GEL 3% BTx TB x 30G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
253970102	NIMEGEL GEL 3% BTxTBx50GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
260290103	NIMESULIDE/GENER GEL 3% BTxTUBx100G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
209820101	NIX CR.EXT.US 1% FL 56G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
289260201	NOEBRA INJ.SOL 1000MG/4ML AMP BTx3AMPSx4ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
289260102	NOEBRA SOFT CAPS 400MG/CAP BTx28 (BLIST 2x14)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
234830101	NOFORIT F.C.TABL FL 60x1200MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
251390101	NONTOSS SYR.FL 200MLx7,5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
231310102	NORESIN CR. 20% TUB 60GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
232040101	NORIT CAPS 30x200MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
247310201	NORLEVO TAB 1,5MG/TAB BTx1 (BLIST 1x1) BLISTER/PVC/PF/PVDC/αθουμινίου	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
253630101	NOVACNE GEL 0,05% TB 30GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
254030102	NOVAQUASOL A CREAM 7.055 IU/G+20MG TUBx50G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
231200101	NOXAREL F.C.TABL 30x(450+50)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
033550101	NUJOL LIQUID 100% FL 240ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
207500101	NUROFEN C.TAB 200MG/TAB BTx12 (BLISTER 1x12)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
207500103	NUROFEN C.TAB 200MG/TAB BTx24 (BLISTER 2x12)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
207501203	NUROFEN C.TAB 256MG/TAB BTx12 (σε BLIST PVC)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
207501204	NUROFEN C.TAB 256MG/TAB BTx24 (σε BLIST PVC/PVDC)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
207500505	NUROFEN CAPS SOFT. BT 10x200MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
207500507	NUROFEN CAPS SOFT. BT 16x200MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
230550101	NUROFEN CF F.C. TAB 12x(200+30)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
230550102	NUROFEN CF FC. TAB (200+30)MG/TAB BTx24 (BLIST 2x12)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
207500604	NUROFEN LEMON OR.DISP.TABL 12x200MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
207500704	NUROFEN MINT OR.DISP.TABL 12x200MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
251880201	NUVARING VAG.SYST (11,7+2,7)MG/ SYST BTx1 SACHET x 1 SYST	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
265620101	NYOXEP SHAMPOO 2% FL 120ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
265620102	NYOXEP SHAMPOO 2% FL 180ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
198910101	O-BIOTIC EY.DROPS 0,3%+0,1% FL 5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
241090101	OAXEN SYR BOTTLE 200MLx7,5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
233760101	OCTENIDERM SOL EXT US (0.085+26+38)% BOTTLE 1000ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
233760102	OCTENIDERM SOL EXT US (0.085+26+38)% BOTTLE 250ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
227440103	OCTENISEPT SOL (0.1+2)% W/W BOTTLEx1000ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
227440101	OCTENISEPT SOL (0.1+2)% W/W BOTTLEx250ML+ΣΥΣΤ.ΨΕΚΑΣΜΟΥ	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
227440104	OCTENISEPT SOL EXT US (0.1+2)% BOTTLE 50ML+ΣΥΣΤΗΜΑ ΨΕΚΑΣΜΟΥ	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
187800101	OCTRENE MED.L.SOAP FLx250ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
076860101	OCULOSAN COLL (0.005+0.02)% FL 10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
232520101	OCULOTECT EY.SOL.SD. 20PIPETTESx20MG/0.4ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
273370201	ODRINOL REC.SOL (20,8+7,8)G/130ML FLx130ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
220150101	OLBENORM SYR.FL 125ML X30MG 5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
246000101	ONUFRID EY.DR. (1,4+0,6)% FL 12ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
019860102	OPINO GEL EXT US TUB 100GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
261070301	OROCIL LIDO LOZEN (1MG+1MG)/LOZ BTx24 LOZ (BL3x8)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
261070202	OROCIL LIDO MOUTH SOL (0,05%+0,05%)W/V BTxFLx200ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
261070101	OROCIL LIDO MOUTH SPR (0,2%+0,15%)W/V BTxFLx30ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
200680101	OROCIL LOZ BT 24X1MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
200680201	OROCIL MOUTH SPRAY 0,2% FL 30ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
200680501	OROCIL OROMUCOSAL CAPS BTX 24x1MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
200680401	OROCIL SOF.G.CAPS 24x1MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
200680301	OROCIL SOL.GA.M.W.0,05% FL 200ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
233110101	OSKANA OR.SOL.SD 10VIALSx1G/10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
248490101	OTOCORT EA.SPR.EMU FL 5ML (83 DOSES)x(195IU+(0,06+1,2)MG)/DOSE	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
220390101	OTOMIZE MD.EA.SPR FL X5ML (83 DOSES) (0,3+0,06)MG/DOSE	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
276740101	OTOSPON EAR DR.SOL (3+0,25)MG/ML BTx1BOTTLEx10ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
005530601	OTRIVIN (menthol)NAS.SPRAY 0,1% FL 10ML+ΨΕΚΑΣΤ.	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
005530101	OTRIVIN GEL 0,1% TUB 10GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
005531001	OTRIVIN MENTHOL PRESERVATIVE FREE NAS.SPR.SOL 0,1% FL 10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
005531301	OTRIVIN MOISTURISING FORMULA NAS DR.SOL 0,05% 10ML+ΣΤΑΓΟΝΟΜ.	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
005531401	OTRIVIN MOISTURISING FORMULA NAS DR.SOL 0,1% 10ML+ΣΤΑΓ/ΤΡΟ.	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
005531501	OTRIVIN MOISTURISING FORMULA NAS DR.SOL 0,1% 10ML+ΨΕΚΑΣΤ.	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
005531101	OTRIVIN MOISTURISING FORMULA NAS.SPR.SOL 0,1% FL 10ML+ΔΟΣ.	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
005531201	OTRIVIN MOISTURISING FORMULA NAS.SPR.SOL 0,05% FL 10ML+ΔΟΣ.ΨΕΚ.	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
005530401	OTRIVIN NEBUL 0.1% FL 10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
005530801	OTRIVIN PRESERVATIVE FREE NAS.SPR.SOL 0,05% FL 5ML+ΑΝΤΛΙΑ ΨΕΚ.	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
005530901	OTRIVIN PRESERVATIVE FREE NAS.SPR.SOL 0,1% FL 10ML+ΑΝΤΛΙΑ Ψ	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
005530301	OTRIVIN SOL NASAL 0.05% FL 10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
005530201	OTRIVIN SOL NASAL 0.1% FL 10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
154540301	OXISEPT GARG. FL 240ML 1%	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
154540103	OXISEPT SOL FL 1 LIT 7,5%	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
154540201	OXISEPT SOL FL 240ML 10%	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
190500501	OXOFENIL SOL 2% FL 60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
221070104	OXYGENATED WATER 3%/MEDIPLANTS SOL.EXT.US FLx1000ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
221070101	OXYGENATED WATER 3%/MEDIPLANTS SOL.EXT.US FLx100ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
221070102	OXYGENATED WATER 3%/MEDIPLANTS SOL.EXT.US FLx240ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
221070103	OXYGENATED WATER 3%/MEDIPLANTS SOL.EXT.US FLx500ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
221070105	OXYGENATED WATER 3%/MEDIPLANTS SOL.EXT.US. 3% FLx100ML (με εκνεφωτή)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
221070106	OXYGENATED WATER 3%/MEDIPLANTS SOL.EXT.US. 3% FLx240ML (με εκνεφωτή)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
183630401	OXYNIUM AMP 12X1G/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
183630701	OXYNIUM F.C.TABL 30x1200MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
183630801	OXYNIUM GR.OR.SD 2400MG/SACHET BTx30SACHETS	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
183630301	OXYNIUM GRAN. ENVEL 30X1250 MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
183630901	OXYNIUM INJ.SOL. 3MG/15ML AMP BTx12AMPSx15ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
183630201	OXYNIUM OR.SOL 20VIAL X 10 ML X 125 MG/ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
183630601	OXYNIUM OR.SOL BOTTLE 150MLx1G/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
270700101	PAINOFF PD.ORA.SOL 1,884 (1,5)G/SACHET BTx20 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
270700102	PAINOFF PD.ORA.SOL 1,884 (1,5)G/SACHET BTx30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
182650301	PAINRELIPT-D GEL 0,5% TUB 50GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
189151501	PANADOL ACTIFAST F.C.TABL BT 20x500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
259670107	PANADOL COLD & FLU FC.TAB (500+30)MG/TAB BTx18 (σε BLISTERS)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
189150902	PANADOL EF TABL BT 16X500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
189150901	PANADOL EFF.TAB BT 12X500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
206820202	PANADOL EXTRA E.F.TAB (500+65)MG/TAB BTx16 (FOIST 8x2)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
206820201	PANADOL EXTRA EF.TABL BT12X(500+65)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
206820103	PANADOL EXTRA TAB (500+65)MG/TAB BTx16 (BLIST 2x8)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
206820102	PANADOL EXTRA TABL BT 12X(500+65)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
189151001	PANADOL F.C.TAB 20x500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
189150802	PANADOL ORAL SOL 160MG/5ML FL120ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
189150701	PANADOL SUPP BT 5X500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
189150601	PANADOL SUPP PED BT 5X250MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
189150801	PANADOL SUSP FL 60MLx160MG/5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
249090102	PANDERM CREAM (0,1+2)% TUB 50GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
238710101	PANDIGAL SYR FL 200MLx7.5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
249820101	PANMYK CREAM 0,1%+2% TB 20G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
242630301	PAR 500 ORAL.SOL. FL 120MLx160MG/5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
242630201	PAR 500 TABL BT 20x500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
205100101	PARA-PLUS AER.TOP.FL 90GR (0,5+2+0,25)% W/W	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
270870101	PARACETAMOL/ITF PHARMA KFT EF.GRAN 1G/SACHET BTx8 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
191340101	PARAFIN OIL FL 200ML NI-THE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
065010101	PAROTICIN ΦΙΑΛ 10ML(WITH DROPPER)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
263110101	PAVLIINOX CUT.SOL 1% BTx1FLx30ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
177710301	PEDIFAN GEL EXT.US 0,5% TUBX50G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
231230101	PELETHROCIN PLUS F.C.TAB (450+50)MG/TAB BTx30 (BLIST 2x15)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
259590101	PENNSAID CUT. SOL 1,5% BOTTLEx15ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
259590102	PENNSAID CUT. SOL 1,5% BOTTLEx30ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
259590103	PENNSAID CUT. SOL 1,5% BOTTLEx60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
064430101	PEPSAMAR TABL 50X400MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
237460202	PERIOCHIP DENT INS BTx2 (BLIST 1x2)x2,5MG/INS	ΑΡΝΗΤΙΚΗ



ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
237460201	PERIOCHIP PERIOD.DENT INS BT 10x2,5MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
172670101	PEVISON CREAM (0.1+1)% TUB 15G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
205780101	PHACOVIT OR.SOL.SD BT 10 FLX10ML X 1 GR/10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
048010101	PHARMATON GERIATRIC SOF.G.CAPS BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
065050301	PHENERGAN GREAM TUB 30 GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
239600101	PINTAL SYR 1BOTTLEx200MLx7.5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
274330101	PIR-05 SUBL.TABL 7MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10 TABS)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
225200201	POLIMOD GR.OR.SD SACHETS BT 10X800 MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
020420101	PONOSTOP POMMADE 1TUBE 40GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
231410102	PONOTEX/ADELCO TABL 100x(500+100+27)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
231410101	PONOTEX/ADELCO TABL 20x(500+100+27)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
249630201	POSTINOR 1500 TAB 1,5MG/TAB BTx1BLIST ALU/PVC	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
246470401	POVIODINE GARG 1% FL 250ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
246470901	POVIODINE MED.SHAM 4% FL 100ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
098130201	PRAXILENE CAPS BT 20x100MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
225270101	PREMIG PD.OR.SD 6 SACHETSx(1620+10.5)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
223410201	PREPARATION H OINT EXT US (1+3)% TUB X 25G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
223410202	PREPARATION H OINT EXT US (1+3)% TUB X 50G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
099300101	PROCTO-GLYVENOL CREAM (5%+2%) TUB 30GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
068000101	PROCTOSYNALAR RECT.CREAM 15 GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
068000201	PROCTOSYNALAR SUPP BT 6	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
243020102	PROPECIA F.C.TABL BT 28x1MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
127930202	PROPIOGENTA CR. 0,05%+0,1% TUBx30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
127930201	PROPIOGENTA CREAM (0.05+0.1)% TUB 20G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
127930101	PROPIOGENTA OINT (0.05+0.1)% TUB 20 G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
127930102	PROPIOGENTA OINT.EXT.U. 0,05%+0,1% TUBx30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
143700101	PROPIOSALIC OINT (0.05+3)% TUB 15 G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
143700102	PROPIOSALIC OINT. 0,05%+3% BTx30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
143700201	PROPIOSALIC SOL (0.05+3)% FL 30ML (31.9G)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
177010401	PROPONOL GEL EX.US 0,5% TB 50 GR.	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
238590102	PROSPAN EF.TABL TUB 20x65MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
238590201	PROSPAN OR.SOL FL 100MLx35MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
235160101	PROTAGENT EY.DRO.SOL 2% FL 10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
235160201	PROTAGENT EY.SOL.SD 2% 20SDCx0.4ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
235160202	PROTAGENT EY.SOL.SD 2% 50SDCx0.4ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
260360101	PROTALGON SYR FL 120MLx120MG/5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
260360201	PROTALGON TABL 20x500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
194990202	PROVIXEN-N SYR FL 200MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
257060104	PUBEX SHAMPOO MED. 0,23% FL 150FL	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
209740201	PULMOCLASE SYR FL 200MLx250MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
131300101	PULVO 47 AER.TOP. (10811UC+2.23MG)/G FL 74G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
232990201	PUNTOL SYR FL 125MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
233920102	PYCNOGENOL TABL BT 30x20MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
233920202	PYCNOGENOL TABL BT 30x50MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
233920101	PYCNOGENOL TABL BT 60x20MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
233920201	PYCNOGENOL TABL BT 60x50MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
070370101	PYRALVEX ORAL SOL (1%+5%) FL 10 ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
280550101	QLAIRA FC.TAB 3+(2+2)+(2+3)+1MG/ TAB BTxBLIST 1 (PVC/ALU)x28 (2+5+17+2+2)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
280550102	QLAIRA FC.TAB 3+(2+2)+(2+3)+1MG/ TAB BTxBLIST 3 (PVC/ALU)x28 (2+5+17+2+2)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
226830201	RADERMIN GEL.EXT.US 10%XTUB 100 GR.	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
226830101	RADERMIN GEL.EXT.US.5%XTUB 100GR.	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
277880105	RAPYDAN MED.PLASTER 70MG/70MG BTx25 PLAST	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
268330101	RECOSSINE PD.OR.SOL 1,884 (1.5)G/SACHET BTx20 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
268330102	RECOSSINE PD.OR.SOL 1,884 (1.5)G/SACHET BTx30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
270090101	RECTOGESIC REC.OINT 0,4% TUBx30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
220430301	REFERAN F.C.TAB 750MG/TAB BTx20(BLIST 2x10)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
220430302	REFERAN F.C.TAB 750MG/TAB BTx60 (BLIST 6x10)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
220430201	REFERAN GR.OR.SD 1500MG/SACHET BTx10 SACHETS	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
220430202	REFERAN GR.OR.SD 1500MG/SACHET BTx30 SACHETS	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
204230101	REFRESH COLL MONODOSE (1,4+0,6)% BT 30X0,4 ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
204230103	REFRESH EY.SOL.S.D.1,4%+0,6% BT 10 ΠΕΡΙΕΚΤ.Χ0,4ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
278470102	REFRESH PLUS EYE DR.SOL. (SD) 5MG/ML BTx30 (περιέκτms μιας δόσης) x0,4ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
196030201	REGAINE GEL EXT US 2% FLX60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
196030301	REGAINE SOL EXT US 5% FX60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
196030101	REGAINE TOPIKAL SOL FL 60 ML 2%	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
176430101	RELACTON-C TABL 20x(200+300)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
287870101	RELIEF CREAM 0,25% TUB 40G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
287870401	RELIEF GEL 0,25% BTxTUBx30G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
287870402	RELIEF GEL 0,25% BTxTUBx60G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
245360101	RELIPAIN GEL 1% TUB 100GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
223840301	RESPIROL SYR FL 125MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
032240201	REUMADOLOR GELTB 50GR 10MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
088930201	REUMINA GEL 10% TUB 100GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
088930101	REUMINA GEL TB 100GR 5%	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
285050102	REVOTONINE EF.TAB 1000MG/TAB BTx30 (BOTTLES 3x10)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
285050101	REVOTONINE EF.TAB 1000MG/ TAB BTx30 σε ALUM. FOIL STRIPS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
193280401	RHEUMAVEK EMULGEL 1% TB 100 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
063740101	RHINOLEX NAS.OINT 3% TUB 10GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
276790102	RIDOVET EF.GRAN 1G/SACHET BTx30 (SACHETS)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
186770101	RIOPAN CHW.TABL 50X400MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
186770201	RIOPAN GEL OR.ENVEL 20X800MG/ENVEL	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
241320101	ROCTYLAN SYR FL 200MLx7.5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
152170601	ROIPLON EMUL.EXT.US 10% FL 100GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
152170201	ROIPLON GEL TB 100 GR 10%	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
152170101	ROIPLON GEL ΣΩΛΗΝΑΠΙΟ 100GR 5%	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
152170501	ROIPLON SPRAY 10% FL 50ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
231770101	RONAL M.D.NAS.SP FL 10MLx22MCG/DOSE (225 DOSES)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
021920101	RONDEC SIR.120ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
251710101	RONDOVER SYR 7,5MG/5ML FLx200ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
181010501	RUVAMED GEL.EXT.US.0,5% TB 50GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
177490601	RUVOMINOX GEL 1% TB 100 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
187970402	SACCHARIN SODIUM TABL 143X14 MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
287860101	SACRUM PD.OR.SOL 1,5G BTx20 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
287860102	SACRUM PD.OR.SOL 1,5G BTx30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
162110301	SAFAROL/MEDICHROM SYR FL 200MLx7.5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
244350101	SALONPAS 10 PLASTERSx273 CM2 - PLAST (1,32+1,20+0,26+0,42)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
244350102	SALONPAS LARGE 1 POUGH x 2 PLASTERS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
244350104	SALONPAS LARGE BT 1 POUGH x 2 PLASTERS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
244350105	SALONPAS LARGE BT 2 POUCHES x 2 PLASTERS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
222210101	SALOSPIR C-500 EFF.TABL BT12X(500+300)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192550902	SALOSPIR EF TABL 12x100MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192551002	SALOSPIR EF.TABL 12x325 MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192551301	SALOSPIR EFF.SACH BT 10X100MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192551401	SALOSPIR EFF.SACH BT 10X325MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192550701	SALOSPIR EFF.SACH. BT 10X500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192551102	SALOSPIR EFF.TABL 12x500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192551601	SALOSPIR TABL 20x100MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
192550601	SALOSPIR TABL 20x500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192551501	SALOSPIR TABL 20x75MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192550202	SALOSPIR E.C TABL 20X500 MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
270430102	SAMICLAR PD.OR.SOL 1,884(1,5)G/SACHET BTx30SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
063620201	SAOCIN-D OINT TUB 20GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
063620101	SAOCIN-D POMM OPHTH (0.05+0.569)% TUB 5GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
266340101	SARIBAL SYR. BTxBOTTLE 200MLx15MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
266340201	SARIBAL SYR.BTxBOTTLEx250MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
257160102	SARMEL CREAM (0,1+2)% TB 50GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
204490201	SCHERIPROCT NEO OINT.(0,19+0,5)% TUB 20GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
257730101	SENSIBIO CREAM (2+0,1)% TB 15GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
276440101	SENSOCAPS CREAM 0,075% BTx1TUBx45GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
276440102	SENSOCAPS CREAM 0,075%BTx1 TUBx100GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
044770101	SEPTOBORE COLL. FL 10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
236660101	SFINAC EMULGEL 1% TUB 100GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
259260101	SICCAFLUID EYE.GEL 0,25% BTx1 BOTTLE x 10G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
046180302	SIMECO-LEMON FLAVOUR CHW.TABL 60 (BLIST 4x15)x(25+282+85)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
046180304	SIMECO-LEMON FLAVOUR CHW.TABL 60 (FOIST 6x10)x(25+282+85)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
046180103	SIMECO-MINT FLAVOUR CHW.TABL 60 (BLIST 4x15)x(25+282+85)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
046180101	SIMECO-MINT FLAVOUR TABL BT 60 (FOIST 6x10)x(282+85+25)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
221730301	SINARTROL CR.EXT.US 1,5% TUB 50G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
123360401	SINECOD C.R.S.C. TABL 10X30 MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
123360501	SINECOD SYR FL 200MLx7.5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
257520101	SIROFLEX SYRUP 7,5MG/5ML FLx200ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
200900101	SIVAL - B SYR FL 120MLx(7,5+5,0) MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
199630101	SKINOREN CREAM 20% TUB 30 GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
199630203	SKINOREN GEL 15% BTx1TUBx50G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
241070101	SMECTA PD. ORA. SUS 30 SACHETSx3G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
232760101	SMUDAL F.C.TABL 30x(450+50)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
262070101	SOLU-KET MOUTH WASH 1,6% BOTTLEx150ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
226850201	SOLUDAMIN OR.SOL.SD BT 10(FLx10ML)x1G/SINGLE DOSE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
268060101	SOLUTERB CUT.SOL.1% W/W BTx1FLx30ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
224270102	SOPAIN-PLUS SUBL TABL 42x(200IU+(5+2)MG)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
224270101	SOPAIN-PLUS SUBL.TABL 20x(200IU+(5+2)MG)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
019430202	SOPALAMIN 3B F.C.TAB 30x(250+125+0,25)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
204470102	SOTOMYCIN SOL.EXT.US. 1% FL 60ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
224710201	SOVIPAN CREAM 1,5% TUB 60G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
222650301	SPASMO APOTEL C TAB 20X(500+10)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
222650201	SPASMO APOTEL SUPP 5X(800+10)MG /SUP	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
100250101	SPERSALLERG COLL FL 10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
188400201	SPLENTIR C.TABL BT 10x(400+200+50)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
188400301	SPLENTIR EF. TABL BT 12x(400+200+50)MG (Foist 3x4)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
188400103	SPLENTIR TABL BT 10x(400+200+50)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
270580101	STAFICORT CREAM (2+0,1%) TUBx15GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
193290101	STAMIN C.TABL BT 30X800 MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
193290201	STAMIN SOL BUV FL 150MLx1G/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
230650102	STEFOLANT SYR FL 200MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
233040104	STERILLIUM SOL EXT US FL W/W FL 5L	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
233040103	STERILLIUM SOL EXT US W/W FL 1000ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
233040101	STERILLIUM SOL EXT US W/W FL 100ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
233040102	STERILLIUM SOL EXT US W/W FL 500ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
220420101	STIEFOTREX GEL EXT US 0.05% TUB 30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
251110104	STIEPROX SHAMPOO 1,5% W/W BOTTLEx150ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
245600101	STILEX SYR FL 200MLx7,5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
280240101	STREPFEN LOZ 8,75MG BTx16(BLIST 2x8)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
008560406	STREPSILS (CLASSIC) LOZ 24x(1.2+0.6)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
008560304	STREPSILS (LEMON SUGAR FREE) 16 LOZx(1,2+0,6)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
008560306	STREPSILS (LEMON SUGAR FREE) LOZ 24x(1.2+0.6)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
008560506	STREPSILS COOL LOZ 24x(1.2+0.6)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
008560204	STREPSILS LOZ (1,2+0,6)MG/LOZ BTx36 (BLIST 3x12)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
008560201	STREPSILS LOZ(HONEY+LEMON) BT24X(1,56+0,78)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
008560704	STREPSILS STRAWBERRY SUGAR FREE LOZ (1,2+0,6)MG/LOZ BTx16 (2BLISTx8LOZ)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
008560706	STREPSILS STRAWBERRY SUGAR FREE LOZ (1,2+0,6)MG/LOZ BTx24 (2BLISTx12LOZ)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
208940302	STRUBELIN SYR FL 200MLx30MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
271330101	SUFIGAL PD.ORA.SOL 1,884(1,5)G/SACHET BTx20SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
271330102	SUFIGAL PD.ORA.SOL 1,884(1,5)G/SACHET BTx30SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
233420201	SULODIL F.C.TABL 20x300MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
190380201	SUPERAMIN AMP BUV BT 10X10ML/AMP	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
190380301	SUPERAMIN ORAL.SOL 2G/10ML VIAL BTx10 FLx 10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
083360401	SYNALAR EAR.DR.SOL 0,025%+0,5%+10,000 IU/ G FLx5ML (πλάστικό φιαλίδιο)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
220620203	TALCID CHW TABL 100X500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
220620201	TALCID CHW.TABL BT 20X500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
220620202	TALCID CHW.TABL.BT 50X500MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
220620101	TALCID ORAL SURP.1000MG BT 20 SACHS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
220620102	TALCID ORAL SUSP.1000MG BT 50 SACHS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
241060102	TANILAS PD. ORA. SOL 20 SACHETSx10G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
027320402	TANTUM CREAM 5% TB 100 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
027321001	TANTUM LOZ 3MG/LOZ BTx20	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
027320702	TANTUM MOUTH WASH 0,15% FLx250ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
027320501	TANTUM PASTA TB 50 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
027320701	TANTUM VERDE SOL 0.15% FL 150ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
273350101	TAREDON PD.OR.SOL 1,884 (1,5)G/SACHET BTx20 SACHET	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
273350102	TAREDON PD.OR.SOL 1,884 (1,5)G/SACHET BTx30 SACHET	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
241990101	TARMED SHAMPOO 4% BOTTLE 150ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
119440201	TARONTAL F.C.S.R.TABL BT 20X400MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
280790101	TEARPROL EYE.DR.SOL 0,1%+0,3% W/V BTx1FLx15ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
152560101	TEARS NATURALE COLL (0.1+0.3)% FL 15ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
152560103	TEARS NATURALE EYE DROPS SOL 0,1%+0,3% BT 30FLX0,6ML MONODOSE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
152560102	TEARS NATURALE EYE DROPS SOL. 0,1%+0,3% BT 24FLX0,6ML MONODOSE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
017930101	TENTIL COLLYRE 15ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
251810201	TERBIGRAM CUT.SOL 1% BOT. 30ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
265610101	TERBIN CUT SP.SOL. 1% BTx1FLx30ML + Αντιβία ψεκασμού	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
260040201	TERBINAFINE/TARGET CUT.SP.SOL. 1% BT 1FLx15ML + αντιβ.ψεκ.	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
260040202	TERBINAFINE/TARGET CUT.SP.SOL. 1% BT 1FLx30ML + αντιβ.ψεκ.	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
260170202	TERBIPROL CUT. SP. SOL 1% BT 1FLx 30ML + αντιβ. ψεκ.	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
265550102	TERFINIL CUT. SP. SOL 1% W/W BTx1FLx15ML + αντιβία ψεκασμού	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
265550101	TERFINIL CUT. SP. SOL 1% W/W BTx1FLx30ML + αντιβία ψεκασμού	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
235290102	TEVORIL SYR 30MG/5ML FLx250ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
265530101	THATERON CUT.SP.SOL 1% W/W BTx1FLx30ML + αντιβία ψεκασμού	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
265530102	THATERON CUT.SP.SOL. 1% W/W BTx1FLx15ML + αντίλη ψευκασμού	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
225490201	THEOVIX CAPS 20x300MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
200810101	THILOGEL GEL ΟΡΗΤΗ 0.3% TUB 10 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
244290101	THILOMICIN-DEX EYE.DR.SUS (0.3%+0.1%) W/V FLx5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
090490203	THIOCODIN C.TABL BT 50x300MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
194740101	TIGER BALM RED POM VASE 19 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
194740201	TIGER BALM WHITE OINT VASE 19 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
100940201	TINSOLE GARGLE 1% FL 240ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
100940102	TINSOLE SOL 10% FL 240ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
031620102	TITRALAC TAB (180+420)MG/TAB BTx60	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
199920101	TOBRADEX EYE DROPS 0.1%+0.3% FLx5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
199920201	TOBRADEX EYE OINT TB 3.5GR 0.1%+0.3%	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
237310101	TOBRAFEN EYE.DR.SOL 0,1%+0,3% FL 5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
193640102	TOLIKEN LOT 1% FLx30ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
259460101	TOPALGON GEL 1,16%(1%) TUBx100G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
239220101	TRACHISAN LOZ 20x(0,5+1+1)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
221560101	TRAVELGUM CHW.GUM.BT 10X20MG/GUM	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
166490102	TRAVOCORT CR.EXT.US 1%+0,1% TUBx30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
188390602	TREBON-N EF.TAB 600MG/TAB BTx20 (FOIST 5x4)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
188390102	TREBON-N PD.OR.ENVEL BT 20x100MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
188390202	TREBON-N PD.OR.ENVEL BT 20x200MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
188390302	TREBON-N PD.OR.ENVEL BT 20x600MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
188390501	TREBON-N PD.OR.SUS FL 120MLx200MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
242610101	TRETIN GEL EXT US 0.05% TUB 30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
246390204	TRIAN OR.SOL. PLAST.AMP. BT 10x1G/10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
246390203	TRIAN OR.SOL. PLAST.AMP. BT 5x1G/10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
246390202	TRIAN OR.SOL.SD 10VIALSx1G/10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
246390201	TRIAN OR.SOL.SD 5VIALSx1G/10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
242800101	TRIGOLAX OR.SOL.SD 15% FL 200ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
204210101	TRIGYNERA S.C.TABL BTX21	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
229030101	TRINALIN OR SOL SD 1G/10ML/ FL(SINGLE DOSE) BTX10FLX10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
006650401	TRIVIMINE C.TABL BT 30x(125+125+0.125)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
193020301	TUCLASE ORAL.SOL 6,75MG/5ML FLx200ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
207650201	TUSSEFAR,SYR.FL.125ML X30MG /5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
221050401	TUSSELIN CAPS BT 20 X 300MG/CAP	ΑΡΝΗΤΙΚΗ

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
069770101	ULTRA LEVURE GELULES LYOPH BT 20	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
044170102	ULTRACARBON TAB 250MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
159970201	UNTANO POWDER 2% FL 25 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
221350101	URO-VAXOM GR.CAPS BT 30x6MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
239900101	URSA-FIN EYE DR.SOL 0,05% FL 10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
120820101	VALMANE S.C.TABL 20 X125MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192090301	VARDOLIN F.C.TABL BT 20X300MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
121040101	VASELINE BORIQUEE BT 1 TUBE 18 GR POMMADE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
121040102	VASELINE BORIQUEE BT 12 TUBES 18GR POMMADE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
114500102	VASELINE OXYDE DE ZINC 10% BT 12 TB X 18 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
114500101	VASELINE OXYDE DE ZINC 10% POMMADE TB 18 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
119000101	VASELINE PUR OINT VASE 1 X 50 GR NI-THE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
119000104	VASELINE PURE OINT BT 12 VASES X 100 GR NI-THE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
119000103	VASELINE PURE OINT VASE 100 GR NI-THE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
119000102	VASELINE PURE OINTMENT BT 12 VAZES X 50 GR NI-THE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
119000105	VASELINE PURE POMMADE BT 1 X 17 GM NI-THE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
119000106	VASELINE PURE POMMADE BT 12 TUBES X 17 GR/1 TUB NI-THE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
119000107	VASELINE PURE POMMADE BT 24 TUBES X 17 GR/1 TUBE NI-THE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
119000108	VASELINE PURE TUB 25GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
242710101	VELKACET SYR FL 200MLx7,5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
021640101	VENORUTON CAPS BT 20X300 MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
021640704	VENORUTON EF. TABL. 1000MG/TAB BTx30 (TUB 2x15)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
231130102	VERDAL CR.EXT.US 0,1%+2% TUBE 50G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
244450101	VEROCOD SYR FL 200MLx7,5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
242660101	VERPIR CREAM 5% TUB 2G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
106240202	VERSALBA CREAM EXT US 3% TB 80 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
103570101	VERTIGO-VOMEX C.R.CAPS 20X(120+75+30)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
239130302	VIAGRA TABL 4x100MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
239130102	VIAGRA TABL 4x25MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
239130202	VIAGRA TABL 4x50MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
239130303	VIAGRA TABL 8x100MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
239130103	VIAGRA TABL 8x25MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
239130203	VIAGRA TABL 8x50MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
273080101	VIARTRIL PD.OR.SOL. BTx20 SACHETSx1,5G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
273080102	VIARTRIL PD.OR.SOL. BTx30 SACHETSx1,5G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
205050201	VIBROCIL-S DROPS 15ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
205050401	VIBROCIL-S DROPS MICRODOSEUR 15ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
205050301	VIBROCIL-S GEL TUB 12GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
205050101	VIBROCIL-S SPRAY 10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
099180101	VICKS INHALER IMP.CO.COT 1ΠΛ.ΚΥΛΙΝΔ.Χ1ml (display card)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
052060103	VICKS VAPORRUB OINT VASE 100G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
052060102	VICKS VAPORUB OINT VASE 90 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
120810102	VICKS VAPOSPRAY FL 17.5 ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
221000101	VIDILAC EY.DRO.SOL 0.32% FL 10ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
221000203	VIDILAC EY.DRO.SOL 120 UNITS (SI.DOSE)x1.6MG/0.5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
221000204	VIDILAC EY.DRO.SOL 30 UNITS (SI.DOSE)x1.6MG/0.5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
221000202	VIDILAC EY.DRO.SOL 60 UNITS (SI.DOSE)x1.6MG/0.5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
284930101	VIGORUP EF. GRAN 1000 MG/SACHET BTx30 SACHETSx1000MGx5GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
173130501	VILONIT EMULGEL 1% TUB 100GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
078880101	VIONEVRIN-6 C.TABL BT 20x(0.5+250+100)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
271760101	VIREMAX PD.ORA.SOL 1,884 (1,5)G/SACHET BTx20 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
271760102	VIREMAX PD.ORA.SOL 1,884 (1,5)G/SACHET BTx30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
223180102	VIRUSTERIL CREAM 5% TUB 2GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
197120101	VISCOTER GEL OPHTH 0.2% TUB 10 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
269740101	VISCURE INJ.SO.PFS 20MG/2ML BTx1PF.SYRx2ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
283410101	VISPRING EY.DR.SOL. 0,05% (W/V) FLx15ML (PLASTIC BOTTLE L	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
259810201	VISTABEL PD.INJ.SOL 50U/VIAL BTx1VIALx50U	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
115000101	VITORANGE CALCIUM SUSP 10 ΦΑΚ Χ 10G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
023940301	VITORANGE EF.TAB BT 12x1000MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
023940101	VITORANGE GR.OR.SO.BT 10 SACHX5G(1000MG)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
272730101	VIUS CUT.SOL. 5% W/V BTx1 BOTTLE x 60ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
259930202	VIVANZA F.C.TABL BT 4x10MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
259930302	VIVANZA F.C.TABL BT 4x20MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
259930102	VIVANZA F.C.TABL BT 4x5MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
265400202	VLENOLYS EF. TAB 600MG/TAB BTx20 (5 FOISTx4)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
265400101	VLENOLYS GRA.OR.SUS (σε συσκ. 1 δόσης) 600MG/SACHET BTx20 SACHETSx600MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
276910103	VOLTAFLEX Glucosamine FC.TAB 625MG/TAB BTx180 (σε BLISTERS)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
276910101	VOLTAFLEX Glucosamine FC.TAB 625MG/TAB BTx60 (σε BLISTERS)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
122880703	VOLTAREN EMUL EXT.U. 1% 1.PUMP.DISP 75ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
122880701	VOLTAREN EMULGEL 1% TUB 100 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
122880705	VOLTAREN EMULGEL EMUL.EXT.U 1% TUB (LAMINATED PE/ALU/PE)X100gr	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
031990601	VOMEX-A SUPP. 100MG/SUP BTx5	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
031990701	VOMEX-A SYR. 16,50MG/5ML FLx100ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
162820601	VURDON GEL 1% TB 100 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
091690101	X-PREP SYR FL 75MLx10MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
275220101	XANALIFE PD.OR.SOL 1,50G/SACHET BTx20 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
275220102	XANALIFE PD.OR.SOL 1,50G/SACHET BTx30 SACHETS	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
279330101	XARITIC PD.OR.SOL 2000MG/SACHET BTx30 SACHETS (PAPER/ALUM./PE)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
234570103	XENICAL CAPS 84x120MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
005700401	XYLOCAINE GEL 2% TB 30GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
005700701	XYLOCAINE SPRAY 10% FL 50ML (500 DOSES)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
243250502	YARA F.C TABL BT 20x75MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
262390102	YARDEL INJ.SOL 20MG/2ML BTx1PF.SYRx2ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
249040101	YASMIN F.C.TAB BT 21x(3+0,03)MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
270500101	YASMINELLE F.C.TAB (3,0+0,02)MG/TAB BLIST 1x21(σε wallet,μέσα σε ζελατ.)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
270500102	YASMINELLE F.C.TAB (3,0+0,02)MG/TAB BLIST 3x21(σε wallet,μέσα σε ζελατ.)	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
246020301	YGIELLE GEL 1% TUB 30G	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
246020201	YGIELLE SOL.EXT.US 1% W/V FL 30ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
096230101	ZABYSEPT COLL (0.005+0.02)% FL 12ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
289100101	«ZACOSTEO, EFF.TAB 1500MG/TAB, BT x 30 (TUB 2 x 15)»	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
186450801	ZANTAC F.C.TAB 12x75MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
276450101	ZARCAD GEL(5+3)%W/W BTx2TUBx20GR+1EMPTY JAR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
291150301	ZAXAN ORAL SUSP. (125+100+300)MG/5ML BTx30SACHETSX5ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
260050101	ZELEVEN SYRUP. 7,5MG/5ML FLx 200ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
175270301	ZEROSPASM GEL EXT US TB 50GR 0,5%	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
243800101	ZETAPRON SYR.FL 200MLx7,5MG/5ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
206970301	ZICOTEN CR EXT US 5% TUB 2 GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
238740101	ZIDOVIMM CREAM 5% TUB 2G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192140401	ZINO BT 2 ΕΜΠΟΤ. ΕΠΙΔ. 38,01MG + 2 ΕΠΙΚΑΛΙΑ	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.



ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
192140301	ZINO BT 6 ΕΜΠΟΤ. ΕΠΙΔ. 6,4MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
192140101	ZINO ΕΠΙΚΑΛΙΑ BT 4PAD+4THER DISC	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
205610601	ZOLIDEN EFF TABL BT 12x75MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
205610501	ZOLIDEN F.C.TABL BT 10x75MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
205610502	ZOLIDEN F.C.TABL BT 20x75MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
188020302	ZOVIRAX CREAM 5% TUB 2GR	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
249160102	ZUMILIN CREAM 20% TB 60GR	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
247970104	ZYBAN P.R.TAB BT 60x150MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
000280111	ΑΛΓΚΟΝ TAB (400+200+50)MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
000280112	ΑΛΓΚΟΝ TAB (400+200+50)MG/TAB BTx30 (BLIST 3x10)	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
000280108	ΑΛΓΚΟΝ TABL BT 10x(400+200+50)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
000280102	ΑΛΓΚΟΝ TABL BT 16x(400+200+50)MG	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
000280110	ΑΛΓΚΟΝ TABL(400+200+50)MG BLx2TABL	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
221080101	ΒΑΜΜΑ ΙΩΔΙΟΥ 2% /MEDIPLANTS TINCT. FL 65ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
242260101	ΒΑΜΜΑ ΙΩΔΙΟΥ/ΖΑΡΜΠΗ CUT SOL 2% FL 50ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
243880501	ΓΛΥΚΕΡΙΝΗ / ΒΟΤΑΝΙΑ SUPP 0,6GR BTx10	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
243880601	ΓΛΥΚΕΡΙΝΗ / ΒΟΤΑΝΙΑ SUPP 1,2GR BTx10	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
243880101	ΓΛΥΚΕΡΙΝΗ/ΒΟΤΑΝΙΑ SUPP BT 10x2,4G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
243880201	ΓΛΥΚΕΡΙΝΗ/ΒΟΤΑΝΙΑ ΒΡΕΦ. REC.SOL BT 2FLx1,8GR/DOSE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
243880401	ΓΛΥΚΕΡΙΝΗ/ΒΟΤΑΝΙΑ ΕΝΗΛ. REC.SOL BT 2FLx2,4GR/DOSE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
243880301	ΓΛΥΚΕΡΙΝΗ/ΒΟΤΑΝΙΑ ΠΑΙΔ. REC.SOL BT 2FLx2,1GR/DOSE	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
259250202	ΛΕΟΝΤΟΣ ΠΛΥΣΙΠΟΝΗ ΘΕΡΜΙΚΗ ΚΡΕΜΑ CREAM 0,075% ΣΩΛx50G	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
066210601	ΜΙΚΡΟΚΛΥΣΜΑ ΓΛΥΚΕΡΙΝΗΣ ΒΡΕΦ. BT 2 X 1.8 GR ΖΑΡΜΠΗΣ	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
066210401	ΜΙΚΡΟΚΛΥΣΜΑ ΓΛΥΚΕΡΙΝΗΣ ΕΝΗΛ. BT 2X2,4 GR ΖΑΡΜΠΗΣ	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
066210501	ΜΙΚΡΟΚΛΥΣΜΑ ΓΛΥΚΕΡΙΝΗΣ ΠΑΙΔ. BT 2X 2,1 GR ΖΑΡΜΠΗΣ	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
118840501	ΝΟΟΤΡΟΠ AMP BT 12X3GR/15ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
118840701	ΝΟΟΤΡΟΠ C.TABL BT 30X1200 MG	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
118840902	ΝΟΟΤΡΟΠ GRA.OR.SOL BTx30 SACHETSx2400MG/SACH	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
118840601	ΝΟΟΤΡΟΠ INJ.SOL.INF.12GR/60ML VIAL BT1X60ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
118840301	ΝΟΟΤΡΟΠ SOL BUV FL 150MLx200MG/ML	ΑΡΝΗΤΙΚΗ
237930101	ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ MEDIPLANTS SOL 70% BOTTLE 200ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
237930102	ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ MEDIPLANTS SOL 70% BOTTLE 300ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
242250101	ΥΠΕΡΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΥΔΡΟΓΟΝΟΥ/ΖΑΡΜΠΗ CUT SOL 3% FL 100ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
242250104	ΥΠΕΡΟΞΕΙΔΙΟ ΥΔΡΟΓΟΝΟΥ/ΖΑΡΜΠΗ 1000ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

ΚΩΔ. ΕΟΦ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ
242250102	ΥΠΕΡΟΞΕΙΔΙΟ ΥΔΡΟΓΟΝΟΥ/ΖΑΡΜΠΗ 250ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
242250103	ΥΠΕΡΟΞΕΙΔΙΟ ΥΔΡΟΓΟΝΟΥ/ΖΑΡΜΠΗ 500ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
066210101	ΥΠΟΘΕΤΑ ΓΛΥΚΕΡΙΝΗΣ ΒΡΕΦΙΚΑ 10x0.6GR ΖΑΡΜΠΗ	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
066210301	ΥΠΟΘΕΤΑ ΓΛΥΚΕΡΙΝΗΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ 10x2.4GR ΖΑΡΜΠΗ	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
066210201	ΥΠΟΘΕΤΑ ΓΛΥΚΕΡΙΝΗΣ ΠΑΙΔΙΚΑ 10x1.2GR ΖΑΡΜΠΗ	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.
268560101	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ 95% FIRST AID CUT.SOL 95% V/V FLx240ML	ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.

Εξαιρέσεις και περιορισμοί χορήγησης

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ - ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ
ANDROCUR TAB 10MG/TAB BTx15	Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη «Ανδρογενετική αλωπεκία»
ARTHRAL INJ.SO.PFS 20MG/2ML BTx1 PF.SYR x2ML	Αποζημίωση από Ασφ. Ταμεία: έως πέντε (5) ενδοαρθρικές ενέσεις ανά γόνατο.
BIOKLYSM ENEMA (20,8+7,8)G/130ML BTx6 (FLx130ML)	Δεν αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη «Συνήθης υποκλισημός επί δυσκοιλιότητας»
BIOKLYSM ENEMA (20,8+7,8)G/130ML FLx130ML	Δεν αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη «Συνήθης υποκλισημός επί δυσκοιλιότητας»
DUPHALAC SYR 3,335G/5ML FLx300ML	Κατ' εξαίρεση αποζημιώνεται για την ένδειξη «Πρόληψη και θεραπ. της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας»
ENEMA-COOPER ENEMA (7,5+20)G/FL BTx12 FLx125ML	Δεν αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη «Συνήθης υποκλισημός επί δυσκοιλιότητας»
ENEMA-COOPER ENEMA (7,5+20)G/FL FLx125ML	Δεν αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη «Συνήθης υποκλισημός επί δυσκοιλιότητας»
FOSFOLAX ENEMA (7,5+20,0)G/FL FLx125ML	Δεν αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη «Συνήθης υποκλισημός επί δυσκοιλιότητας»
GONILERT INJ.SO.PFS 20MG/2ML BTx1 PFSx2ML	Αποζημίωση από Ασφ. Ταμεία: έως πέντε (5) ενδοαρθρικές ενέσεις ανά γόνατο.
GONILERT INJ.SOL 20MG/2ML BTx1 AMPx2ML	Αποζημίωση από Ασφ. Ταμεία : έως πέντε (5) ενδοαρθρικές ενέσεις ανά γόνατο.
HYALART INJ.SOL 20MG/2ML BTx1 PF.SYR.x2ML	Αποζημίωση από Ασφ. Ταμεία : έως πέντε (5) ενδοαρθρικές ενέσεις ανά γόνατο.
IMPORTAL ORAL.SOL 3,333G/5ML FLx200ML	Κατ' εξαίρεση αποζημιώνεται για την ένδειξη «Πρόληψη και θεραπ. της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας»

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ - ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ
IMPORTAL ORAL.SOL 3,333G/5ML FLx500ML	Κατ' εξαίρεση αποζημιώνεται για την ένδειξη «Πρόληψη και θεραπ. της ηπιατικής εγκεφαλοπάθειας»
IMPORTAL PD.OR.SD 10G/ SACHET BTx20 SACHETS	Κατ' εξαίρεση αποζημιώνεται για την ένδειξη «Πρόληψη και θεραπ. της ηπιατικής εγκεφαλοπάθειας»
KLYSMOL REC.SOL (7,98+21.28)% FLx133ML	Δεν αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη «Συνήθης υποκλισημός επί δυσκοιλιότητας».
ODRINOL REC.SOL (20,8+7,8)G/ 130ML FLx130ML	Δεν αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη «Συνήθης υποκλισημός επί δυσκοιλιότητας»
TITRALAC TAB (180+420)MG/TAB BTx60	Δεν αποζημ. ΜΟΝΟ για την ένδειξη «Αντιμετώπ. των συμπτωμ. που προέρχ. από καταστ. με υπεροξύτητα»
TRIGOLAX ORAL.SOL 15% FLx200ML	Δεν αποζημιώνεται ΜΟΝΟ για την ένδειξη «Όξεία δυσκοιλιότητα σε κατακεκλιμένους ασθενείς»
ULTRA-LEVURE CAPS 50MG/CAP BTx20	Αποζημ. ΜΟΝΟ για την ένδειξη «Προφύλαξη και θεραπ. των ανεπιθυμητών ενεργειών των αντιβιοτικών»
VERTIGO-VOMEX MOD.R.CA.H (120+75+30)MG/CAP BTx20	Αποζημίωση αποκλειστικά στις περιπτ. που η εμφάνιση ιλιγγιών αποτελεί συνοδό σύμπτωμα χρονίων παθήσεων
VISCURE INJ.SO.PFS 20MG/ 2ML BTx1 PF.SYRx2ML	Αποζημίωση από Ασφ. Ταμεία: έως πέντε (5) ενδοαρθρθρικές ενέσεις ανά γόνατο.
YARDEL INJ.SOL 20MG/ 2ML BTx1 PF SYRx2ML	Αποζημίωση από Ασφ. Ταμεία: έως πέντε (5) ενδοαρθρθρικές ενέσεις ανά γόνατο.
Σκευάσματα L-Carnitine	Αποζημίωση από Ασφ. Ταμεία: Τελικό στάδιο νεφρικής ανεπάρκειας υπό αιμοκάθαρση και σε παιδιά με τεκμηριωμένη έλλειψη L-Carnitine
Σκευάσματα τεχνητών δακρύων	Αποζημίωση από Ασφ. Ταμεία: Μόνο σε σύνδρομο SJOGREN



Τιμές φαρμακοτεχνικών εργασιών

1. ΑΛΟΙΦΕΣ		9. ΔΙΣΚΙΑ	
Παρασκευή αλοιφής μέχρι 50 γρ.	2,26€	Παρασκευή δισκίων μέχρι 10 τεμάχια	0,95€
Για ποσότητα άνω των 50 γρ., ανά 10 γρ. ή κλάσμα αυτών	0,21€	Για κάθε παραπάνω δισκίο	0,04€
2. ΑΝΑΜΕΙΞΗ		10. ΕΓΧΥΜΑΤΑ	
Ανάμειξη σκόνηων ή αλάτων μέχρι 100 γρ.	1,51€	Παρασκευή αυτών με διήθηση και τυχόν μείξη ή διάλυση φαρμάκου με ή χωρίς χρήση γουδιού μέχρι 300 γρ.	2,04€
Για ποσότητα άνω των 100 γρ., ανά 50 γρ. ή κλάσμα αυτών	0,38€	Πάνω από 300 γρ., ανά 50 γρ. ή κλάσμα αυτών	0,13€
3. ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ		11. ΕΙΔΗ	
Αποστείρωση σε ατμοκλιβανο ξηροκλιβανο	3,7€	Μείξη φυτικών αδρομερών ή διαμερισμό αυτών	0,95€
Αποστείρωση με βρασμό	1,58€	12. ΕΚΛΕΙΓΜΑΤΑ	
4. ΑΦΕΨΗΜΑΤΑ		Παρασκευή αυτών μέχρι 200 γρ.	1,58€
Παρασκευή αυτών μέχρι 300 γρ.	2,28€	Πάνω από 200 γρ., ανά 50 γρ. ή κλάσμα αυτών	0,21€
Πάνω από 300 γρ., ανά 50 γρ. ή κλάσμα αυτών	0,38€	13. ΕΜΒΡΕΓΜΑΤΑ & ΘΕΡΜΟΔΙΑΒΡΕΓΜΑΤΑ	
5. ΒΩΛΟΙ		Παρασκευή αυτών με διήθηση ή όχι, με μείξη ή όχι, με διάλυση ή όχι φαρμάκων μέχρι 500 γρ.	1,06€
Κατασκευή αυτών μέχρι 10 τεμάχια	0,95€	Πάνω από 500 γρ., ανά 100 γρ. ή κλάσμα αυτών	0,1€
Για κάθε βώλο παραπάνω	0,04€	14. ΕΜΠΛΑΣΤΡΑ	
6. ΓΑΛΑΚΤΩΜΑΤΑ		Παρασκευή αυτών μέχρι 100 γρ.	1,13€
Παρασκευή αυτών μέχρι 200 γρ.	2,28€	Πάνω από 100 γρ., ανά 50 γρ. ή κλάσμα αυτών	0,1€
Πάνω από 200 γρ., ανά 100 γρ. ή κλάσμα αυτών	0,38€	15. ΚΑΤΑΤΟΠΙΑ	
7. ΓΛΙΣΧΡΑΜΑΤΑ		Παρασκευή αυτών μέχρι 5	0,77€
Παρασκευή αυτών και τυχόν διάλυση φαρμάκου με ή χωρίς χρήση γουδιού μέχρι 200 γρ.	1,06€	Για κάθε καταπότιο πάνω από τα 5	0,07€
Πάνω από 200 γρ., ανά 50 γρ. ή κλάσμα αυτών	0,07€	16. ΚΟΛΛΥΡΙΑ	
8. ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ		Για απλή παρασκευή αυτών ή με αποστείρωση	1,48€
Παρασκευή αυτών μέχρι 100 γρ.	1,94€		
Πάνω από 100 γρ., ανά 50 γρ. ή κλάσμα αυτών	0,19€		

17. ΚΟΝΕΙΣ

Παρασκευή αυτών μέχρι 10	1,48€
Για κάθε παραπάνω	0,07€

18. ΠΗΚΤΟΚΑΨΑΚΙΑ & ΕΝΑΖΥΜΑ

Παρασκευή αυτών εκτός της αξίας του μέχρι 10	1,48€
Για κάθε ένα παραπάνω	0,12€

19. ΠΤΙΣΑΝΑΙ

Παρασκευή αυτών με διήθηση ή χωρίς και διάλυση ή όχι άλλων φαρμάκων μέχρι 500 γρ.	0,94€
Παραπάνω από 500 γρ. ανεξάρτητα ποσότητας	1,12€

20. ΡΑΒΔΙΑ, ΣΤΥΛΙΣΚΟΙ

Παρασκευή ενός τεμαχίου	0,19€
Τα συστατικά φάρμακα υπολογίζονται χωριστά	

21. ΥΠΟΘΕΤΑ, ΩΘΕΙΔΗ, ΠΕΣΣΟΙ

Παρασκευή αυτών μέχρι 10	1,48€
Για κάθε τεμάχιο πάνω από 10, ανά ένα	0,15€

22. ΦΥΡΑΜΑΤΑ, ΠΑΣΤΑΙ

Παρασκευή αυτών μέχρι 100 γρ.	1,48€
Για πάνω από 100 γρ., ανά 100 γρ.	0,38€

23. Στις πιο πάνω τιμές προστίθεται η αξία των φαρμάκων τα οποία αναγράφονται στη συνταγή, του εκδόχου και των βελτιωτικών, εφόσον προστίθενται, της τιμής των υπολογιζόμενης ως εξής: **Κόστος αγοράς συν ποσοστό κέρδους του φαρμακοποιού.**

24. Για τα σκευάσματα **βάμμα ιωδίου, μερκουροχρώμιο** και **οξυζενέ** παρασκευής του φαρμακοποιού, ισχύουν οι τιμές που περιλαμβάνονται στα δελτία τιμών του Υπουργείου Εμπορίου για τα όμοια ως άνω προϊόντα τα οποία παράγονται από τις φαρμακοβιομηχανίες, προσαρμοζόμενες ανάλογα με τη χορηγούμενη από το φαρμακείο ποσότητα.

25. Αν για την παρασκευή μιας φαρμακοτεχνικής μορφής απαιτείται ενδιάμεσα η παρασκευή σκευάσματος που δεν διατίθεται έτοιμο στο εμπόριο, τότε, εκτός από την εργασία της τελικής φαρμακοτεχνικής μορφής, χρεώνεται και η ενδιάμεση φαρμακοτεχνική εργασία, με την πρώτη όμως τιμή του πίνακα, χωρίς δηλαδή την επιβάρυνση για την επιπλέον ποσότητα.

26. Έξοδα συσκευασίας (επιγραφή, πώμα, περιτύλιξη) υπολογίζονται: 0,35€

27. Οι πιο πάνω τιμές ισχύουν για όλα τα Ασφαλιστικά Ταμεία και για τις ιδιωτικές συνταγές από 1ης Ιανουαρίου 2002.

Ποσοστά κέρδους επί ορισμένων προϊόντων

- Το ποσοστό κέρδους στο φαρμακευτικό βιαμβίκι είναι 24%.
- Το ποσοστό κέρδους στα υποκατάστατα του μητρικού γάλακτος και στις παιδικές κρέμες είναι 15% (Αγορανομική Διάταξη 11/2.2.82).
- Το ποσοστό κέρδους για τα παιδικά ροφήματα είναι 28%.

Συντομογραφίες φαρμακοτεχνικών μορφών

Τρόπος έκφρασης της περιεκτικότητας, σύνθεσης και συσκευασίας φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων κατά φαρμακοτεχνική μορφή
Πηγή: MEDICUM COLLEGE

Κωδικός	Φαρμακοτεχνική μορφή	Μορφή (Συν. Περ.)
001 AEROS	ΑΕΡΟΛΥΜΑ	AERO
072 AEMED	ΑΕΡΟΛΥΜΑ ΣΤΑΘΕΡΩΝ ΔΟΣΕΩΝ	AER.M.DOS
109 OINRE	ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΟΡΘΟ	OINT.REC.A
002 OINEU	ΑΛΟΙΦΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	OINT.EXT.U
119 OINVA	ΑΛΟΙΦΗ ΚΟΛΠΙΚΗ	VAC.OINT.
003 OINEY	ΑΛΟΙΦΗ ΟΦΘΑΛΜΙΚΗ	EYE.OINT
099 OINNA	ΑΛΟΙΦΗ ΡΙΝΙΚΗ	NAS.OINT
100 OINNE	ΑΛΟΙΦΗ ΡΙΝΙΚΗ ΩΤΙΚΗ	NAS.EA.OIN
098 OINTO	ΑΛΟΙΦΗ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗ	PR.T.OINT
120 CBTSW	ΑΛΥΣΙΔΑ ΣΦΑΙΡΙΔΙΩΝ ΣΕ ΠΟΛΥΙΝΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΣΥΡΜΑ	BEAD.SU.WI
010 TTS	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΓΙΑ ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ	TTS
004 FOAM	ΑΦΡΟΣ	FOAM
104 FOAVA	ΑΦΡΟΣ ΚΟΛΠΙΚΟΣ	VAC. FOAM
006 BALSA	ΒΑΛΣΑΜΟ	BALSAM
005 COCIM	ΒΑΜΒΑΚΙ ΠΕΠΙΕΣΜΕΝΟ ΕΜΠΟΤΙΣΜΕΝΟ ΓΙΑ ΕΙΣΠΝΟΕΣ	IMP.CO.COT
007 TINCT	ΒΑΜΜΑ	TINCT
008 GAUIM	ΓΑΖΑ ΕΜΠΟΤΙΣΜΕΝΗ	IMP.CAUZE
074 EMEXU	ΓΑΛΑΚΤΩΜΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	EMUL.EXT.U
128 EMUOR	ΓΑΛΑΚΤΩΜΑ ΠΟΣΙΜΟ	ORAL.EMUL
009 GEL	ΓΗΛΑΤΩΜΑ	GEL
105 GELVA	ΚΟΛΠΙΚΟ ΠΗΚΤΩΜΑ	VAG.GEL
127 GELEY	ΟΦΘΑΛΜΙΚΟ ΠΗΚΤΩΜΑ	EYE.GEL
124 GELNA	ΡΙΝΙΚΟ ΠΗΚΤΩΜΑ	NAS.GEL
083 SOGMW	ΔΙΑΛΥΜΑ ΓΙΑ ΓΑΡΓΑΡΕΣ Ή ΓΙΑ ΕΚΠΛΥΣΕΙΣ ΣΤΟΜΑΤΟΣ	SOL.GA.M.W.
013 SOLOI	ΔΙΑΛΥΜΑ ΕΛΑΙΩΔΕΣ	OILY.SOL.
011 SOEXU	ΔΙΑΛΥΜΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	SOL.EXT.US
111 SOU/A	ΔΙΑΛΥΜΑ ΚΟΛΠΙΚΟ	VAG.SOL.
080 SOLEN	ΔΙΑΛΥΜΑ ΟΦΘΑΛΜΙΚΟ ΡΙΝ.	EY.NAS.SOL.
067 SOLOR	ΔΙΑΛΥΜΑ ΠΟΣΙΜΟ	ORAL.SOL.
027 SOINH	ΔΙΑΛΥΜΑ ΓΙΑ ΕΙΣΠΝΟΗ	SOL.INH.
076 SOLNA	ΔΙΑΛΥΜΑ ΡΙΝΙΚΟ	NAS.SOL.
078 SOLNE	ΔΙΑΛΥΜΑ ΡΙΝΙΚΟ ΩΤΙΚΟ	NAS.EA.SOL.
126 SOSEI	ΔΙΑΛΥΜΑ ΣΤΕΙΡΟ ΓΙΑ ΕΚΠΛΥΣΗ ΟΦΘΑΛΜΟΥ	S.IR.SO.EY.
077 SOLEA	ΔΙΑΛΥΜΑ ΩΤΙΚΟ	EA.SOL
079 SOLEE	ΔΙΑΛΥΜΑ ΩΤΙΚΟ ΟΦΘΑΛΜΙΚΟ	EA.EY.SOL.
092 SOEEN	ΔΙΑΛΥΜΑ ΩΤΙΚΟ ΟΦΘΑΛΜΙΚΟ ΡΙΝΙΚΟ	EA.EY.N.SO
015 TABLE	ΔΙΣΚΙΑ	TAB
014 TABEF	ΔΙΣΚΙΑ ΑΝΑΒΡΑΖΟΝΤΑ	EF.TAB.

Κωδικός	Φαρμακοτεχνική μορφή	Μορφή (Συν. Περ.)
082 TABDI	ΔΙΣΚΙΑ ΓΙΑ ΔΙΑΣΠΟΡΑ	DISP.TAB.
123 TAEDR	ΔΙΣΚΙΑ ΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΚΟΛΛΥΡΙΟΥ	TAB.EY.DRO.
016 TACOR	ΔΙΣΚΙΑ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗΣ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗΣ	CON.R.TAB.
017 TAIMP	ΔΙΣΚΙΑ ΕΜΦΥΤΕΥΟΜΕΝΑ	IMPL.TAB
022 TAINC	ΔΙΣΚΙΑ ΕΝΔΟΤΡΑΧΗΛΙΚΑ	INCER.TAB.
018 TABEC	ΔΙΣΚΙΑ ΕΝΤΕΡΟΔΙΑΛΥΤΑ	E.C.TAB.
070 TABLC	ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΑ	C.TAB.
113 TACSR	ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΑ ΒΡΑΔΕΙΑΣ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗΣ	S.R.C.TA.
019 TABFC	ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΑ ΜΕ ΥΜΕΝΙΟ	F.C.TAB.
112 TABCS	ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΑ ΜΕ ΥΜΕΝΙΟ ΒΡΑΔΕΙΑΣ ΑΠΟΔ/ΣΗΣ	S.R.F.C.TA.
024 TABSC	ΔΙΣΚΙΑ ΖΑΧΑΡΟΠΗΚΤΑ	S.C.TAB.
025 TASC	ΔΙΣΚΙΑ ΖΑΧΑΡΟΠΗΚΤΑ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗΣ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗΣ	CO.R.S.C.T.
075 TAESC	ΔΙΣΚΙΑ ΖΑΧΑΡΟΠΗΚΤΑ ΕΝΤΕΡΟΔΙΑΛΥΤΑ	E.S.C.TAB.
020 TABVA	ΔΙΣΚΙΑ ΚΟΛΠΙΚΑ	VAC.TAB.
021 TAVAE	ΔΙΣΚΙΑ ΚΟΛΠΙΚΑ ΑΝΑΒΡΑΖΟΝΤΑ	EF.VAG.TAB.
023 TABCW	ΔΙΣΚΙΑ ΜΑΣΩΜΕΝΑ	CHW.TAB.
026 TASUB	ΔΙΣΚΙΑ ΥΠΟΓΛΩΣΣΙΑ	SUBL.TAB.
063 INFUS	ΕΓΧΥΜΑ	INFUS
068 SPR	ΕΚΝΕΦΩΜΑ	SPR
084 SPNMD	ΕΚΝΕΦΩΜΑ ΡΙΝΙΚΟ ΣΤΑΘΕΡΩΝ ΔΟΣΕΩΝ	M.D.NAS.SP.
069 OIL	ΕΛΑΙΟ	OIL
028 ELIXI	ΕΛΙΞΗΡΙΟ	ELIX
029 PLAST	ΕΜΠΛΑΣΤΡΟ	PLAST
097 SUSEE	ΕΝΑΙΩΡΗΜΑ ΟΦΘΑΛΜΙΚΟ ΩΤΙΚΟ	EY.EA.SUSP.
030 SUSOR	ΕΝΑΙΩΡΗΜΑ ΥΓΡΟ ΠΟΣΙΜΟ	ORAL.SUSP.
035 INJAA	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ	INJ.SOL
012 INJIN	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΓΙΑ ΕΓΧΥΣΗ	INJ.SO.INF.
031 INJOI	ΕΝΕΣΙΜΟ ΕΛΑΙΩΔΕΣ ΔΙΑΛΥΜΑ	OILY. INJ.
032 INJSU	ΕΝΕΣΙΜΟ ΕΝΑΙΩΡΗΜΑ	INJ.SUSP.
103 INSSR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΕΝΑΙΩΡΗΜΑ ΠΑΡΑΤΕΤΑΜΕΝΗΣ ΔΡΑΣΗΣ	INJ.SU.RET.
033INJLP	ΕΝΕΣΙΜΟ ΛΥΟΦΙΛΟ	LY.PD.INJ.
118 INLVI	ΕΝΕΣΙΜΟ ΛΥΟΦΥΛΛΟ ΓΙΑ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΕΓΧΥΣΗ	LY.P.IV.IN.
034 INJPD	ΕΝΕΣΙΜΟ ΞΗΡΟ	DR.PD.INJ.
091 RUB	ΕΝΤΡΙΜΜΑ	RUB
096 BANMA	ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΟΣ ΕΜΠΟΤΙΣΜΕΝΟΣ ΜΕ ΦΑΡΜΑΚΟ	AD.MED.BAN.
094 CRNPA	ΕΠΙΚΑΛΙΟ	CORN.PAD.
129 CRAME	ΚΑΡΑΜΕΛΛΑ	CANDY
036 CAPSU	ΚΑΨΟΥΛΕΣ	CAPS
037 CAINH	ΚΑΨΟΥΛΕΣ ΓΙΑ ΕΙΣΠΝΟΕΣ	CAPS.INH.
038 CACCR	ΚΑΨΟΥΛΕΣ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗΣ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗΣ	CON.R.CAPS
039 CAPEC	ΚΑΨΟΥΛΕΣ ΕΝΤΕΡΟΔΙΑΛΥΤΕΣ	E.C.CAPS
040 CAPSC	ΚΑΨΟΥΛΕΣ ΜΑΛΑΚΕΣ	SOF.G.CAPS

Κωδικός	Φαρμακοτεχνική μορφή	Μορφή (Συν. Περ.)
042 CRAEF	ΚΟΚΚΙΑ ΑΝΑΒΡΑΖΟΝΤΑ	EFF.GRAN
125 CRACS	ΚΟΚΚΙΑ ΓΙΑ ΜΑΖΗΣΗ Η ΚΑΤΑΠΟΣΗ	CHW.SW.GRA
043 CRAOS	ΚΟΚΚΙΑ ΓΙΑ ΠΟΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ	GRA.OR.SOL.
044 CRORS	ΚΟΚΚΙΑ ΓΙΑ ΠΟΣΙΜΟ ΕΝΑΙΩΡΗΜΑ	GRA.OR.SUS.
045 EYDSO	ΚΟΛΛΥΡΙΟ ΔΙΑΛΥΜΑ	EY.DRO.SOL.
046 EYDSU	ΚΟΛΛΥΡΙΟ ΕΝΑΙΩΡΗΜΑ	EY.DRO.SUS.
047 EYDPD	ΚΟΛΛΥΡΙΟ ΞΗΡΟ	ΠΔ.EY.ΔΡΟ.
114EYDLP	ΚΟΛΛΥΡΙΟ ΞΗΡΟ ΛΙΟΦΙΛΟ	LY.P.EY.DP.
121 CRERE	ΚΡΕΜΑ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΟΡΘΟ	RECT.CR.
048 CREXU	ΚΡΕΜΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	CR.EXT.US
085 CREVA	ΚΡΕΜΑ ΚΟΛΠΙΚΗ	VAG.GR.
049 CUBES	ΚΥΒΟΙ	CUB.
050 CONES	ΚΩΝΟΙ	CON.
051 LOTION	ΛΟΣΙΟΝ	LOT.
122 MARME	ΜΕΡΜΕΛΑΔΑ	MARM.
130TOTPA	ΟΔΟΝΤΟΚΡΕΜΑ	TOOTHPAST
052 PESSA	ΠΕΣΣΟΙ	PES.
106 STICK	ΡΑΒΔΙΑ	STICK
073 SHAME	ΣΑΜΠΟΥΑΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ	MED SHAMPOO
054 SAMEL	ΣΑΠΟΥΝΙ ΥΓΡΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ	MED.LSOAP.
053 SAAME	ΣΑΠΟΥΝΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ	MED.SOAP.
055 SYRUP.	ΣΙΡΟΠΙ	SYR.
115 PODOR	ΣΚΟΝΗ ΑΔΙΑΛΥΤΗ ΓΙΑ ΚΑΤΑΠΟΣΗ	ORAL.PD.
081 POFCS	ΣΚΟΝΗ ΓΙΑ ΔΙΑΛΥΜΑ ΓΑΡΓΑΡΙΣΜΩΝ	PD.GAR.SOL.
107 POFSP	ΣΚΟΝΗ ΓΙΑ ΕΚΝΕΦΩΜΑ	SPR.PD
116 POFOS	ΣΚΟΝΗ ΓΙΑ ΠΟΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ	PO.ORA.SOL.
057 POOSU	ΣΚΟΝΗ ΓΙΑ ΠΟΣΙΜΟ ΕΝΑΙΩΡΗΜΑ	PD.ORA.SUS.
056 POEXU	ΣΚΟΝΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ	PO.EXT.US
086 POLOS	ΣΚΟΝΗ ΛΥΟΦΙΛΗ ΓΙΑ ΠΟΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ	LY.PD.OR.S.
108 CHOCO	ΣΟΚΟΛΑΤΑΚΙ	CHOCOL.
058 SNCME	ΣΠΟΓΓΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ	MED.SPONG.
131SBOCE	ΣΤΕΙΡΑ ΣΥΝΔΕΤΙΚΗ ΥΛΗ ΟΣΤΩΝ	BON.CEM
059 LOZEN	ΤΡΟΧΙΣΚΟΙ	LOZ
095 GASLI	ΥΓΡΟ ΠΗΛΤΙΚΟ	GAZ.LIO.
110 ADTLI	ΥΓΡΟ ΣΥΓΚΟΛΛΗΤΙΚΟ ΤΩΝ ΙΣΤΩΝ	TIS.AS.LIO.
060 SRIES	ΥΠΟΘΕΤΑ	SUPP.
061 SRIVA	ΥΠΟΘΕΤΑ ΚΟΛΠΙΚΑ	VAG.SUP.
062 ENEMA	ΥΠΟΚΛΥΣΜΟΣ	ENEMA
064 PAST	ΦΥΡΑΜΑ	PASTE
101 SGPAD	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΟΛΛΑ	SURG.ADH.
102 SCIPO	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΣΚΟΝΗ	SURG.PD.
065 LINIM	ΧΡΙΣΜΑ	LINIM

Νόμος υπ' αριθμόν 4052/ ΦΕΚ 41Α/ 1.3.2012

Νόμος αρμοδιότητας Υπουργείων Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης για εφαρμογή του νόμου «Έγκριση των Σχεδίων Συμβάσεων Χρηματοδοτικής Διευκόλυνσης μεταξύ του Ευρωπαϊκού Ταμείου Χρηματοπιστωτικής Σταθερότητας (Ε.Τ.Χ.Σ.), της Ελληνικής Δημοκρατίας και της Τράπεζας της Ελλάδος, του Σχεδίου του Μνημονίου Συνεννόησης μεταξύ της Ελληνικής Δημοκρατίας, της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και της Τράπεζας της Ελλάδος και άλλες επείγουσες διατάξεις για τη μείωση του δημοσίου χρέους και τη διάσωση της εθνικής οικονομίας» και άλλες διατάξεις.»

Παρατίθενται τα άρθρα που αφορούν στα φαρμακεία.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΣΤ' ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ

Άρθρο 15

Η παρ. 2 του άρθρου 36 του ν. 3918/2011 (Α' 31) αντικαθίσταται ως εξής:

«2. Όλα τα φαρμακεία μπορούν να λειτουργούν κατά τις απογευματινές ώρες από Δευτέρα έως Παρασκευή, καθώς και το Σάββατο.

Φαρμακοποιοί, οι οποίοι, κατόπιν επιλογής τους, επιθυμούν να εργαστούν πέραν του καθοριζόμενου ωραρίου, υποχρεούνται να το δηλώσουν στους οικείους φαρμακευτικούς συλλόγους και στον αρμόδιο Περιφερειάρχη μέχρι την 20ή Μαΐου και την 20ή Νοεμβρίου κάθε έτους, προκειμένου να λειτουργούν κατά το πρώτο ή το δεύτερο εξάμηνο κάθε έτους αντίστοιχα. Ο οικείος Περιφερειάρχης υποχρεούται να ανακοινώνει το σύνολο των δηλώσεων των φαρμακοποιών μέχρι τις 31 Μαΐου και 31 Οκτωβρίου αντίστοιχα, οι δε οικείοι φαρμακευτικοί σύλλογοι υποχρεούνται να αναφέρουν στους μηνιαίους πίνακες εφημεριών και τα φαρμακεία που λειτουργούν πέραν του νομίμου ωραρίου. Το διευρυνόμενο ωράριο θα συμπίπτει απόλυτα με αυτό των εφημεριών όπως ορίζει ο οικείος φαρμακευτικός σύλλογος και θα πρέπει να τηρείται για όλο το χρονικό διάστημα που έχει δηλώσει ο φαρμακοποιός. Η μη τήρηση του διευρυνόμενου ωραρίου επιφέρει τις προβλεπόμενες από την ισχύουσα νομοθεσία για τις εφημερίες κυρώσεις.

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ρυθμίζεται κάθε τεχνική λεπτομέρεια εφαρμογής της παρούσας διάταξης.»

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ζ' ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΘΕΜΑΤΩΝ ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Άρθρο 16

Διατάξεις τιμολόγησης φαρμακευτικών προϊόντων
Μεταφορά αρμοδιότητας

1. Η περίπτωση δ' της παραγράφου 2 του άρθρου 15 του π.δ. 95/2000 (Α'76) αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«δ. Τμήμα (Υβδ) Τιμών Φαρμάκων

(1) Η έκδοση Δελτίων Τιμών Φαρμάκων με τα οποία καθορίζονται οι τιμές φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης, μετά από την εισήγηση του Ε.Ο.Φ. και τη γνώμη της Επιτροπής Τιμών Φαρμάκων.

(2) Η εξέταση των ενστάσεων των Κ.Α.Κ. μετά τη δημοσίευση του Δελτίου Τιμών Φαρμάκων.

(3) Η έκδοση υπουργικών αποφάσεων και η εισήγηση για τη λήψη μέτρων για την προστασία της Δημόσιας Υγείας και των καταναλωτών.

(4) Η παραπομπή θεμάτων στην Επιτροπή Τιμών Φαρμάκων και η εισήγηση πάνω σε αυτά, καθώς και η τήρηση των πρακτικών της Γραμματείας της Επιτροπής Τιμών Φαρμάκων.

(5) Η επιμέλεια για το διορισμό των μελών της Επιτροπής Τιμών Φαρμάκων.»

2. Στο τέλος της περίπτωσης β' της παραγράφου 2 του άρθρου 3 του Ν. 1316/1983 (Α'3) προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Ειδικότερα, στον Ε.Ο.Φ. ανατίθεται η αρμοδιότητα υποβολής πρότασης για τον καθορισμό τιμών φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης.»

3. Στην παράγραφο 1 του άρθρου 9 του π.δ. 142/1989 προστίθεται περίπτωση ε' ως ακολούθως: «ε) Τιμολόγησης φαρμάκων».

4. Στο τέλος της παραγράφου 2 του άρθρου 9 του π.δ. 142/1989 προστίθεται περίπτωση ε' και υποπεριπτώσεις εα' έως εστ' ως ακολούθως:

«ε) Στον Ε.Ο.Φ. ανατίθεται η αρμοδιότητα του καθορισμού τιμών φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης. Ειδικότερα:

εα) Η ευθύνη για την έρευνα τιμών στις χώρες της Ευρώπης, η συγκέντρωση στοιχείων για τον προσδιορισμό των τιμών, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται κάθε φορά με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

εβ) Ο έλεγχος κοστολογίων που υποβάλλονται από τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις.

εγ) Η ευθύνη για τη συλλογή και επεξεργασία των στοιχείων των Φύλλων Έρευνας Τιμών Φαρμάκων, που υποχρεούνται να υποβάλλουν όλοι οι Κάτοχοι Άδειας

Κυκλοφορίας (εφεξής Κ.Α.Κ.) προκειμένου να καθοριστεί τιμή για τα προϊόντα τους.

εδ) Η ευθύνη για τη συγκέντρωση στοιχείων για τα συστήματα απόδοσης τιμών φαρμάκων που ισχύουν σε άλλες χώρες, καθώς και η επεξεργασία και η διαικρόφωση προτάσεων προς τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, προκειμένου να υιοθετηθεί το συμφερότερο σύστημα απόδοσης τιμών.

εε) Η ευθύνη για τη συγκέντρωση και επεξεργασία στοιχείων για το κόστος και τις τιμές των φαρμάκων, πρώτων υλών, υλικών συσκευασίας και συνοδών συσκευιών, καθώς και η παρακολούθηση της διαμόρφωσης και εξέλιξης των διαφόρων οικονομικών μεγεθών που αφορούν τα φάρμακα.

εστ) Η ευθύνη για την επεξεργασία των στοιχείων, η τελική απόδοση τιμών σύμφωνα με τις αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης για την τιμολόγηση φαρμάκων, όπως κάθε φορά ισχύουν και την υποβολή πρότασης Δελτίου Τιμών Φαρμάκων στο Τμήμα Τιμών Φαρμάκων του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

5. Το τμήμα στελεχώνεται άμεσα με μετάταξη κατά τα άρθρα 71 του ν. 3528/2007 και 35 του Ν. 4024/2011 και 68 παρ. 1 του ν. 4002/2011 από έναν (1) υπάλληλο ΠΕ Πληροφορικής, δύο (2) υπαλλήλους ΤΕ Πληροφορικής, έναν (1) υπάλληλο ΠΕ Οικονομικού, δύο (2) υπαλλήλους ΠΕ Διοικητικού, δύο (2) υπαλλήλους ΠΕ Φαρμακοποιών και δύο (2) υπαλλήλους ΠΕ Οικονομικών με εξειδίκευση στην κοστολόγηση. Με τον ίδιο τρόπο μετάταξης είναι δυνατόν να στελεχωθούν οι υφιστάμενες κενές οργανικές θέσεις του Ε.Ο.Φ.

6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζεται κάθε αναγκαία λεπτομέρεια για την εφαρμογή του παρόντος άρθρου και η ημερομηνία έναρξης εφαρμογής της.

Άρθρο 17

1. Στην παράγραφο 1 του άρθρου 3 του Ν. 1316/1983 (Α'3) προστίθεται περίπτωση ζ' ως ακολούθως:

«ζ) Τη χορήγηση αδειών χονδρικής πώλησης φαρμάκων»

2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ύστερα από πρόταση του Ε.Ο.Φ., σύμφωνα με το άρθρο 14 παρ. 4 του ν. 1316/1983, καθορίζονται

οι όροι και προϋποθέσεις χορήγησης των αδειών χονδρικής πώλησης φαρμάκων από τον Ε.Ο.Φ., η έναρξη ισχύος των σχετικών διατάξεων και κάθε άλλο σχετικό θέμα.

3. Η παράγραφος 1 του άρθρου 27 του Ν. 1316/1983 (Α' 3) αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«1.α. Τα εργοστάσια και εργαστήρια παραγωγής των προϊόντων των περιπτώσεων β', γ', δ', ε', στ', ζ', η' και θ' του άρθρου 2 παρ. 2 του παρόντος νόμου, διαθέτουν έναν υπεύθυνο παραγωγής και έναν υπεύθυνο ποιοτικού ελέγχου, πτυχιούχους Χημικούς ή Φαρμακοποιούς ή Ιατρούς ή Βιολόγους ή Κτηνιάτρους ή Χημικό Μηχανικό, απόφοιτους Πανεπιστημιακών Σχολών της Ελλάδας ή ισότιμων προς αυτές σχολών του εξωτερικού, με πλήρη απασχόληση.

β. Τα εργοστάσια και εργαστήρια παραγωγής των προϊόντων των περιπτώσεων α', ιβ', ιε' και ιζ' του άρθρου 2 παρ. 2 του παρόντος νόμου διαθέτουν έναν υπεύθυνο παραγωγής και έναν πτυχιούχο Χημικό ή Φαρμακοποιό ή Ιατρό ή Βιολόγο ή Κτηνίατρο ή Χημικό Μηχανικό απόφοιτο Πανεπιστημιακών Σχολών της Ελλάδας ή ισότιμων προς αυτές σχολών του εξωτερικού, με πλήρη απασχόληση.

γ. Τα εργοστάσια και εργαστήρια παραγωγής των προϊόντων των περιπτώσεων ι', ια', ιγ', ιδ' και ιστ' του άρθρου 2 παρ. 2 του παρόντος νόμου διαθέτουν ένα υπεύθυνο πρόσωπο, είτε με σύμβαση εργασίας πλήρους ή μερικής απασχόλησης είτε με σύμβαση έργου, υπό την προϋπόθεση ότι εξασφαλίζεται η δυνατότητα ορθής και επαρκούς άσκησης των καθηκόντων του. Το υπεύθυνο πρόσωπο πρέπει να είναι πτυχιούχος Α.Ε.Ι. ή Τ.Ε.Ι. ή να διαθέτει ισότιμο αναγνωρισμένο πτυχίο του εξωτερικού, με ειδικότητα ανάλογη προς τα παραγόμενα προϊόντα, ώστε να είναι σε θέση να εφαρμόζει τις προδιαγραφές των προϊόντων, σύμφωνα με τη νομοθεσία που διέπει την αντίστοιχη κατηγορία προϊόντων.»

Άρθρο 18

Η παράγραφος 6 του άρθρου 39 του Ν. 3918/2011 (Α'31) αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«6. Έργο της Επιτροπής είναι η διατύπωση γνώμης για θέματα που αφορούν τις τιμές πώλησης φαρμακευτικών προϊόντων αρμοδιότητας Εθνικού Οργανισμού

Φαρμάκων των περιπτώσεων β' έως και θ' της παραγράφου 2 του άρθρου 2 του Ν. 1316/1983 (Α' 3). Επιπλέον η Επιτροπή Τιμών Φαρμάκων έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

α. Για τον έλεγχο των τιμών των φαρμάκων πριν την έκδοση Δελτίου Τιμών.

β. Για τον έλεγχο των αποτελεσμάτων των ενστάσεων πριν την έκδοση διορθωτικού Δελτίου Τιμών.

γ. Για την εισήγηση στην αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και του Ε.Ο.Φ. για συστήματα απόδοσης τιμών Φαρμάκων.»

Άρθρο 19

1. Στο πρώτο εδάφιο της περίπτωσης δ' της παραγράφου 5 του άρθρου 17 του ν.δ. 96/1973 (Α'172), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, μετά τη φράση «Η τιμή κάθε φαρμακευτικού προϊόντος» προστίθεται η φράση «του οποίου βρίσκεται σε ισχύ το πρώτο Εθνικό ή Ευρωπαϊκό Δίπλωμα Ευρεσιτεχνίας της δραστηκής ουσίας».

2. Στην περίπτωση δ' της παραγράφου 5 του άρθρου 17 του ν.δ. 96/1973 (Α'172), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, η φράση «Η τιμή κάθε φαρμακευτικού σκευάσματος καθορίζεται υποχρεωτικά από το Τμήμα Τιμών Φαρμάκων της Διεύθυνσης Φαρμάκων και Φαρμακείων του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μέχρι δύο φορές το χρόνο» αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«Ο Ε.Ο.Φ. εισηγείται στο Τμήμα Τιμών της Διεύθυνσης Φαρμάκων και Φαρμακείων του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης την τιμή κάθε φαρμακευτικού προϊόντος, η οποία δημοσιεύεται σε Δελτία Τιμών από το Τμήμα Τιμών της Διεύθυνσης Φαρμάκων και Φαρμακείων μέχρι τέσσερις φορές το χρόνο.»

Άρθρο 20

Η διάταξη του άρθρου 38 του Ν. 3918/2011 (Α'31), το άρθρο 26 του Ν. 2072/1992 (Α'125) και η παράγραφος 5 του άρθρου 13 του ν.δ. 96/1973 (Α'172) καταργείται.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Η'

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΜΕ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Άρθρο 21

1. Η περίπτωση γ' της παραγράφου 5 του άρθρου 17 του ν.δ. 96/1973 (Α'172), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, αντικαθίσταται ως εξής:

«γ) Οι τιμές των πρωτοτύπων φαρμακευτικών προϊόντων, μετά την πιστοποίηση με κάθε πρόσφορο τρόπο

της λήξης της ισχύος του πρώτου Εθνικού ή Ευρωπαϊκού Διπλώματος Ευρεσιτεχνίας της δραστηκής ουσίας των αντίστοιχων προϊόντων, μειώνονται κατ'ελάχιστον σε ποσοστό πενήντα τοις εκατό (50%). Η τιμή του πρώτου φαρμακευτικού προϊόντος όμοιας δραστηκής ουσίας και φαρμακοτεχνικής μορφής που εισέρχεται στις αγορές με τη λήξη ισχύος της πρώτης Εθνικής ή Ευρωπαϊκής άδειας κυκλοφορίας (πατέντας) της ενεργού ουσίας, μειώνεται τουλάχιστον κατά εξήντα τοις εκατό (60%) κάτω από τη λιανική τιμή του αντίστοιχου πρωτότυπου φαρμακευτικού προϊόντος, ακριβώς πριν τη λήξη ισχύος του πρώτου Εθνικού ή Ευρωπαϊκού Διπλώματος Ευρεσιτεχνίας της δραστηκής ουσίας. Η διαδικασία καθορισμού των τιμών των φαρμακευτικών προϊόντων κατά τις προηγούμενες διατάξεις εφαρμόζεται αυτεπάγγελτα από το Τμήμα Τιμών Φαρμάκων του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων. Οι Κ.Α.Κ. έχουν το δικαίωμα να ζητήσουν να δοθεί τιμή στο φαρμακευτικό προϊόν τους μικρότερη της καθοριζόμενης από τις κείμενες διατάξεις.»

2. Όταν πρόσθετα φαρμακευτικά προϊόντα ίδιας δραστηκής ουσίας και φαρμακοτεχνικής μορφής εισέρχονται στην αγορά μετά από το πρώτο γενόσημο φάρμακο οι τιμές μειώνονται κατά ένα πρόσθετο 10% για τα νέα φάρμακα που δεν προστατεύονται από Δίπλωμα Ευρεσιτεχνίας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, η οποία εκδίδεται εντός δεκαπέντε ημερών από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου καθορίζονται όλες οι λεπτομέρειες που αφορούν σε έναν αριθμό φαρμακευτικών προϊόντων ανά δραστηκή ουσία, μορφή και περιεκτικότητα, σε καθορισμό κριτηρίων για τη σειρά προτεραιότητας των αιτημάτων, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια για την εφαρμογή της παραγράφου αυτής.

3. Με αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης που έχουν ισχύ αγορανομικών διατάξεων, που πρέπει να εκδοθούν εντός δεκαπέντε ημερών από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου, καθορίζονται ποσοστά κέρδους για τους εμπόρους φαρμακευτικών προϊόντων χονδρικής πώλησης τα οποία μπορεί να είναι κλιμακωτά ή συνδυασμός κλιμακωτών ποσοστών και πάγιων ποσών. Σε κάθε περίπτωση το ποσοστό μικτού κέρδους από την πώληση φαρμακευτικών προϊόντων το τμήμα των οποίων καλύπτεται εν όλω ή εν μέρει από τους Φ.Κ.Α. δεν μπορεί να υπερβαίνει το 4,9% και υπολογίζεται επί της καθαρής τιμής παραγωγού ή εισαγωγέα του φαρμακευτικού προϊόντος.

4. Καθίσταται υποχρεωτική η ηλεκτρονική καταχώρηση όλων των συνταγών φαρμάκων από τα φαρμακεία

προς τους ασφαλιστικούς οργανισμούς ανεξάρτητα του τρόπου συνταγογράφησης της συνταγής από τον ιατρό (ηλεκτρονική ή χειρόγραφη). Για κάθε χειρόγραφη συνταγή που καταχωρείται ηλεκτρονικά από τα φαρμακεία προς τους Φ.Κ.Α., οι ιατροί που συνταγογραφούν χειρόγραφα επιβαρύνονται με την καταβολή ποσού αποζημίωσης προς τα φαρμακεία που καταχωρούν τις συνταγές.

Χειρόγραφες συνταγές σε καμία περίπτωση δεν αποζημιώνονται από τους Φ.Κ.Α. και τα φαρμακεία δεν μπορούν να απαιτήσουν πληρωμή για τις συνταγές αυτές. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ορίζεται το ύψος του ποσού, ο τρόπος εισπραχης και κάθε άλλη λεπτομέρεια για την εφαρμογή της παρούσας διάταξης.

5. α) Σε όλα τα νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. καθιερώνεται η υποχρέωση από 1ης Απριλίου 2012 αναγραφής στη συνταγογράφηση της χημικής ουσίας του φαρμάκου (δραστηκή ουσία). Τα μηχανογραφικά συστήματα των νοσοκομείων οφείλουν να παρέχουν τη σχετική πληροφορία στους ιατρούς.

β) Από 1ης Απριλίου 2012 όλοι οι ιατροί θα συνταγογραφούν τους ασφαλισμένους των ΦΚΑ κάνοντας αποκλειστικά χρήση της χημικής ονομασίας (δραστηκή ουσία) των φαρμάκων των δέκα (10) μεγαλύτερων σε κατανάλωση δραστηκών ουσιών, για τις οποίες υπάρχουν φάρμακα με δίπλωμα ευρεσιτεχνίας και γενόσημα, εξαιρουμένων αυτών για τις χρόνιες παθήσεις. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, η οποία εκδίδεται εντός 10 ημερών από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου καθορίζονται οι συγκεκριμένες δραστηκές ουσίες. Από 1ης Ιουνίου 2012 η συνταγογράφηση με βάση τη δραστηκή ουσία καθίσταται υποχρεωτική και καθολική.

γ) Ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων καταρτίζει κατάλογο με τις χημικές ονομασίες των δραστηκών ουσιών και τα αντίστοιχα εμπορικά ονόματα όλων των φαρμάκων, τον οποίον αναρτά στην ιστοσελίδα του μέχρι 31 Μαρτίου 2012.»

6. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης δύναται να ορίζεται μειωμένο ποσοστό συμμετοχής στην φαρμακευτική περιβαλψη για τους ασφαλισμένους όπως αυτή ορίζεται στην παράγραφο 1 του άρθρου 38 του Ν.4025/2011 (Α'228) όταν χορηγείται το φθνότερο φαρμακευτικό προϊόν όμοιας δραστηκής περιεκτικότητας και φαρμακοτεχνικής μορφής με αυτό που έχει συνταγογραφηθεί από τον ιατρό με συναίνεση του ασφαλισμένου. Για την εφαρμογή της προηγούμενης διάταξης, παρέχεται η δυνατότητα στον φαρμακοποιό να μπορεί να χορηγεί

το φθνότερο φαρμακευτικό προϊόν όμοιας δραστηκής περιεκτικότητας και φαρμακοτεχνικής μορφής με αυτό που έχει συνταγογραφηθεί από τον ιατρό. Στην περίπτωση κατά την οποία ο ασφαλισμένος επιθυμεί να λάβει ακριβότερο φάρμακο όμοιας δραστηκής ο ΦΚΑ αποζημιώνει την τιμή του φθνότερου και αυτός πληρώνει τη διαφορά.

7. Η περίπτωση β' της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του Ν. 3816/2010 (Α' 6) όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει αντικαθίσταται ως εξής:

«β. Για την κατάρτιση, την αναθεώρηση και την συμπλήρωση του καταλόγου, εφαρμόζεται σύστημα κατάταξης φαρμακευτικών προϊόντων σύμφωνα με το σύστημα Ανατομικής Θεραπευτικής Χημικής Κατηγοριοποίησης (Anatomic Therapeutic Chemical classification - ATC) του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) και εισάγεται σύστημα τιμών αναφοράς (Τ.Α.) ανά θεραπευτική κατηγορία φαρμακευτικών προϊόντων. Ως Τιμή Αναφοράς ορίζεται η χαμηλότερη τιμή κόστους ημερήσιας θεραπείας (ΚΗΘ) μεταξύ των φαρμακευτικών προϊόντων κάθε θεραπευτικής κατηγορίας. Παράλληλα εξετάζονται η ασφάλεια, η αποτελεσματικότητα και επιβεβαιώνεται ανά φαρμακευτικό προϊόν, η αποζημιούμενη από την Κοινωνική Ασφάλιση ενδείξεις, περιεκτικότητες και συσκευασίες. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, η οποία δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και αναρτάται στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ εξειδικεύονται ο τρόπος κατάρτισης των θεραπευτικών κατηγοριών και προσδιορισμού των τιμών αναφοράς ανά θεραπευτική κατηγορία και οι διαδικασίες αναθεώρησης και συμπλήρωσης του καταλόγου, καθώς και οι αποζημιούμενες ενδείξεις, περιεκτικότητες και συσκευασίες ανά φαρμακευτικό προϊόν και κάθε άλλη σχετικό θέμα. Οι Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης αποζημιώνουν τα φάρμακα που προστατεύονται από καθεστώς διπλωμάτων ευρεσιτεχνίας της δραστηκής ουσίας και έχουν πάρει άδεια κυκλοφορίας στην Ελλάδα μετά την 1.1. 2012, εφόσον αποζημιώνονται από την Κοινωνική ασφάλιση στα 2/3 κρατών - μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή τουλάχιστον σε 12 κράτη - μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, οι Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης των οποίων αποζημιώνουν τα φάρμακα αυτά μετά από αξιολόγηση από έγκυρους οργανισμούς αξιολόγησης τεχνολογίας Υγείας, με την προϋπόθεση πλήρους τήρησης της Κοινωνικής Οδηγίας ΕΚ 89/105-/ΕΟ Οδηγία περί διαφανείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μπορούν να εξαιρούνται τα φάρμακα, τα οποία χαρακτηρίζονται ως απαραίτητα για την κάλυψη

ψη κινδύνου ζωής ή τα ορφανά φάρμακα, μόνο όταν καλύπτονται από διεθνή κλινικά πρωτόκολλα. Μέχρι την κατάρτιση του Καταλόγου Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων σύμφωνα με τα κριτήρια της παρούσας παραγράφου, ισχύει ο θετικός κατάλογος όπως δημοσιεύτηκε με την Αρ. ΔΥΓ3/οικ. 104893 (Β' 2141 /26.9.2011) και τυχόν τροποποιηθεί από την πρώτη εφαρμογή του άρθρου 37 του Ν. 4025/2011 (Α' 228) και συμπληρωθεί από τη διαδικασία που περιγράφεται στην Αριθμ. ΔΥΓ3α/Γ.Π.95872 (Β' 2155).

Άρθρο 22

Η παράγραφος 1 του άρθρου 35 του Ν. 3918/2011 (Α'31) αντικαθίσταται ως ακολούθως:

«1.α) Για κάθε φαρμακευτικό ιδιοσκεύασμα που συνταγογραφείται από ιατρό και το τμήμα του οποίου καλύπτεται από τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης (Φ.Κ.Α.), τον Ενιαίο Οργανισμό Παροχών Υγειονομικής Περίθαψης (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.) και τον Οίκο Ναύτου, θεσπίζεται «τιμή κοινωνικής ασφάλισης» (εφεξής Τ.Κ.Α.) η οποία συνίσταται στην τιμή παραγωγού ή εισαγωγέα, όπως αυτή ορίζεται στην κάθε φορά ισχύουσα υπουργική απόφαση που καθορίζει τον τρόπο τιμολόγησης των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων μειωμένη κατά 9%. Οι Φ.Κ.Α. καλύπτουν τη δαπάνη χορήγησης των συνταγογραφούμενων φαρμάκων μέχρι του ποσού της λιανικής τιμής μειωμένης κατά το ποσό της συμμετοχής του ασφαλισμένου και της προκύπτουσας διαφοράς μεταξύ της τιμής παραγωγού ή εισαγωγέα και της Τ.Κ.Α.. Η δαπάνη που αφορά το παρακρατούμενο 9% βαρύνει αποκλειστικά τους κατόχους της άδειας κυκλοφορίας (Κ.Α.Κ.) των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων και θεωρείται «επιστροφή» (rebate) των Κ.Α.Κ. των φαρμακευτικών προϊόντων προς τους Φ.Κ.Α. και τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

β) Το ποσό που υποχρεούται να αποδώσει κάθε εταιρεία ή κάτοχος άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων προκύπτει από τα στοιχεία των συνοηλικών πωλήσεων της ανά φαρμακευτικό ιδιοσκεύασμα, αφού αφαιρεθούν οι πωλήσεις προς τα νοσοκομεία και οι παράλληλες εξαγωγές σύμφωνα με τα στοιχεία του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.). Για τον υπολογισμό του ποσού λαμβάνεται υπόψη η σχέση δημόσιας προς ιδιωτική φαρμακευτική δαπάνη, ήτοι 80% - 20%.

γ) Επιπροσθέτως των διατάξεων των προηγούμενων περιπτώσεων α' και β' οι ΚΑΚ κάθε τρίμηνο, αρχής γενομένης από 1-1-2012 υποχρεούνται σε πρόσθετη κλιμακωμένη επιστροφή «rebate» ανάλογα με τον συνοηλικό όγκο πωλήσεων του κάθε φαρμακευτικού προϊόντος του προηγούμενου τριμήνου, όπως ορίζεται στον πίνακα που ακολουθεί:

Τριμηνιαίος συνοηλικός όγκος πωλήσεων ανά φαρμακευτικό προϊόν	Πρόσθετο της περίπτωσης α' της παρούσας παραγράφου ποσό επιστροφής (rebate)
Από 400.000€-800.000€	2%
Από 800.001€- 1.500.000€	4%
Από 1.500.001€- 2.500.000€	6%
Πάνω από 2.500.001€	8%

Για τον υπολογισμό του τελικού ποσού λαμβάνονται υπόψη οι προϋποθέσεις της περίπτωσης β' της παρούσας παραγράφου. Για την απόδοση του πρόσθετου ποσού επιστροφής, αυτή πραγματοποιείται με βάση τις πωλήσεις του προηγούμενου τριμήνου βάσει των στοιχείων πωλήσεων του ΕΟΦ και καταβάλλεται αντίστοιχα για το πρώτο τρίμηνο, μέχρι 30 Απριλίου, για το δεύτερο τρίμηνο μέχρι 31 Ιουλίου, για το τρίτο τρίμηνο μέχρι 31 Οκτωβρίου του ίδιου έτους και για το τέταρτο τρίμηνο μέχρι 31 Ιανουαρίου κάθε επόμενου έτους.

δ) Ο τρόπος υπολογισμού των ποσών από τον Ε.Ο.Φ., όπως περιγράφεται στις περιπτώσεις β' και γ' του παρόντος άρθρου δεν ισχύουν για τις περιπτώσεις όπου ο εκάστοτε Φ.Κ.Α. έχει ενταχθεί στο Σύστημα Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης (εφεξής Σ.Η.Σ.) μέχρι την πλήρη εφαρμογή του τελευταίου ή διαθέτει άλλο ηλεκτρονικό σύστημα σάρωσης των συνταγών (scanning). Στις περιπτώσεις αυτές, το ποσό που υποχρεούται να αποδώσει κάθε εταιρεία ή κάτοχος άδειας κυκλοφορίας υπολογίζεται μέσω του Σ.Η.Σ. ή του άλλου συστήματος ανά Φ.Κ.Α. ή του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και αποδίδεται αντίστοιχα στον Φ.Κ.Α. ή τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

ε) i) Σε περίπτωση μη έγκαιρης απόδοσης του ποσού επιστροφής της περίπτωσης α' ή του πρόσθετου ποσού επιστροφής της περίπτωσης γ' της παρούσας παραγράφου, αυτά εισπράττονται με τη διαδικασία του Κ.Ε.Δ.Ε. ii) Τα φαρμακευτικά προϊόντα για τα οποία δεν αποδόθηκε το ποσό της επιστροφής διαγράφονται αυτοδίκαια από τον κατάλογο συνταγογραφούμενων φαρμάκων της παρ. 1 του άρθρου 12 του Ν. 3816/2010. iii) Οι εταιρείες δικαιούνται βεβαίωσης καταβολής του ποσού επιστροφής για φορολογική χρήση.

στ) Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ρυθμίζεται η διαδικασία,

προθεσμίες, τρόπος απόδοσης του ποσού επιστροφής της περίπτωσης α' και του πρόσθετου ποσού επιστροφής της περίπτωσης γ' του παρόντος άρθρου από τους ΚΑΚ προς τους Φ.Κ.Α., ή τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και τον Οίκο Ναύτου, ο καταμερισμός του εισπραχθέντος ποσού στους δικαιούχους φορείς, σε συνδυασμό με την παροχή κινήτρων ανάπτυξης των ΚΑΚ, η επιβολή κυρώσεων σε περίπτωση παράβασης της παρούσας διάταξης και κάθε άλλο σχετικό θέμα για την εφαρμογή του παρόντος άρθρου.

ζ) Η εφαρμογή της παρούσας διάταξης αρχίζει αναδρομικά από 1.1.2012.

Άρθρο 23

1. Η περίπτωση γ. της παραγράφου 2 του άρθρου 12 του Ν. 3816/2010 (Α'6) αντικαθίσταται ως εξής:

«γ. Με υπουργική απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εγκρίνονται, μετά από εισήγηση του Ε.Ο.Φ., δύο κατάλογοι με τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα για θεραπεία σοβαρών ασθενειών της παραγράφου 2 του παρόντος άρθρου ως εξής:

i) για αποκλειστική διάθεση από νοσοκομεία και ιδιωτικές κλινικές και ii) για διάθεση και από τα ιδιωτικά φαρμακεία. Με όμοια απόφαση οι εν λόγω κατάλογοι αναθεωρούνται και συμπληρώνονται τουλάχιστον κατ' έτος. Για τον προσδιορισμό του κόστους λαμβάνεται υπόψη η χονδρική τιμή των ιδιοσκευασμάτων

και η συσκευασία τους σε συνδυασμό με το κόστος ημερήσιας θεραπείας. Ο τρόπος διαμόρφωσης της τιμής διάθεσής των ιδιοσκευασμάτων του καταλόγου i) από τα νοσοκομεία και τις ιδιωτικές κλινικές ορίζεται στη νοσοκομειακή τιμή +5% +ΦΠΑ, ενώ των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων του καταλόγου ii) από τα ιδιωτικά φαρμακεία ορίζεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης που έχει ισχύ αγορανομικής διάταξης στην οποία θα ορίζεται ένα πάγιο ποσό ως κέρδους φαρμακοποιού ή συνδυασμός ποσοστού κέρδους και πάγιου ποσού ως κέρδους φαρμακοποιού».

«2. Στο τέλος του άρθρου 40 του Ν. 3918 /2011 (Α' 31) προστίθεται εδάφιο ως εξής:

«Με όμοιες αποφάσεις θα πρέπει να καθορίζεται αντί ποσοστού κέρδους φαρμακοποιού, πάγιο ποσό ανά φάρμακο ως κέρδος φαρμακοποιού ή συνδυασμός ποσοστού κέρδους και πάγιου ποσού ως κέρδος φαρμακοποιού, σε συγκεκριμένες κατηγορίες φαρμάκων υψηλού κόστους, οι οποίες καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, μετά από εισήγηση του ΕΟΦ, εντός δεκαπέντε ημερών από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου. Κατά την πρώτη εφαρμογή του νόμου, και για τα φάρμακα που αποζημιώνονται από τη Κοινωνική Ασφάλιση και η χονδρική τιμή τους διαμορφώνεται πάνω από 200€, τα ποσοστά κέρδους των φαρμακείων διαμορφώνονται ως εξής:

ΑΞΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΑ και ΤΕΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
Με ειδική χονδρική* έως 500€	Νοσοκομειακή τιμή + 2% + 8% + 30€
Με ειδική χονδρική 501-1.000€	Νοσοκομειακή τιμή + 2% + 7% + 30€
Με ειδική χονδρική πάνω από 1.001€	Νοσοκομειακή τιμή + 2% + 6% + 30€

*Ειδική χονδρική = νοσοκομειακή + 2%

Για τα λοιπά φάρμακα, εκτός της παρ. 2 του άρθρου 12 του Ν. 3816/2010, και με χονδρική τιμή πάνω από 200€, ως ο πίνακας:

ΑΞΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ	ΠΟΣΟΣΤΑ και ΤΕΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
Με χονδρική από 200-500€	Χονδρική + 8% + 30€
Με χονδρική από 501-1.000€	Χονδρική + 7% + 30€
Με χονδρική πάνω από 1.001€	Χονδρική + 6% + 30€

Στην επόμενη ανακοστολόγηση, που δεν μπορεί να είναι αργότερα από τις 15 Ιουνίου 2012, το κέρδος του φαρμακείου για τα φάρμακα που η χονδρική τιμή

διαμορφώνεται στα 200€ και πάνω, θα αντιστοιχεί 30€ επί της χονδρικής τιμής και της ειδικής χονδρικής τιμής.»

3. Στο άρθρο 9 του Ν. 2889/2001 (Α' 37) προστίθεται παράγραφος 10, ως εξής:

«10. Η χρέωση των φαρμάκων για τη θεραπεία σοβαρών ασθενειών του καταλόγου της περίπτωσης γ' της παραγράφου 2 του άρθρου 12 του Ν. 3816/2010 (Α'6) και όσων φαρμάκων εξαιρούνται του κλειστού νοσηλίου από τα δημόσια νοσοκομεία και τις ιδιωτικές κλινικές προς τους φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης γίνεται στη νοσοκομειακή τιμή +5% +ΦΠΑ.»

Άρθρο 24

Στο άρθρο 34 του Ν. 3918/2011 (Α'31) προστίθεται παράγραφος 6 ως ακολούθως:

«6. Καθιερώνεται πρόσθετο κλιμακωτό ποσοστό επιτροφών σε κάθε τιμολόγιο πωλήσεων των φαρμακείων προς τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης, ως εξής:

Για τιμολόγιο:	Ποσοστό επιστροφής
μέχρι 35.000 €	0%
από 35.001 έως 50.000 €	0,50%
από 50.001 έως 60.000€	1,25%
από 60.001 έως 80.000€	2,25%
από 80.001 έως 100.000€	3,50%
από 100.001 και πάνω	5%

Το ποσό που προκύπτει κάθε φορά αναγράφεται στο τιμολόγιο και αφαιρείται από την αξία του ως έκπτωση.»

Άρθρο 25

Καθιερώνεται ολοήμερη λειτουργία των φαρμακευτικών τμημάτων όλων των νοσοκομείων του Ε.Σ.Υ. για την εξυπηρέτηση των εξωτερικών ασθενών που επι-

Ύψος αιτούμενου ποσού ανά Κλάδο Υγείας ΦΚΑ	Προοδευτικό ποσοστό επιστροφής επί του ύψους του αιτούμενου ποσού	Τελικό ποσό κλιμακίου ανά κλιμάκιο	Συνολικό ποσό
0-3.000 €	0%	0	0
3.001 €-10.000 €	2%	140	140
10.001€-30.000 €	3%	600	740
30.001€-40.000 €	5%	500	1.240
Από 40.001 € και πάνω	6%	-	-

θυθούν να εκτελέσουν συνταγές φαρμάκων ειδικών παθήσεων.

Τα ποσά που προκύπτουν κάθε φορά από το επιπλέον της νοσοκομειακής τιμής ποσοστό 5% εγγράφονται στο μοναδιαίο λογαριασμό της παραγράφου 7 του άρθρου 9 του Ν. 2889/2001. Τα έσοδα που προκύπτουν από το συγκεκριμένο ποσό διατίθενται κατά προτεραιότητα για την απογευματινή λειτουργία του νοσοκομειακού φαρμακείου και ιδίως για αμοιβή του προσωπικού, για τις ανάγκες κάλυψης αμοιβών επιπλέον προσωπικού για την απογευματινή λειτουργία, καθώς για τις προμήθειες υπηρεσιών, αγαθών και εξοπλισμού για την απογευματινή λειτουργία του νοσοκομειακού φαρμακείου. Οι νοσοκομειακοί φαρμακοποιοί που θα δηλώσουν συμμετοχή στην απογευματινή λειτουργία δεν μπορούν να συμμετέχουν τις ίδιες μέρες στο πρόγραμμα εφημεριών. Με απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται τα ποσοστά, όροι και προϋποθέσεις διάθεσης των ανωτέρω εσόδων.

Η εκτέλεση συνταγών φαρμάκων ειδικών παθήσεων των εξωτερικών ασθενών γίνεται με το σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και υποβάλλεται κάθε μήνα ως φαρμακευτική δαπάνη στους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης. Τα ασφαλιστικά ταμεία οφείλουν να εξοφλούν τη δαπάνη των φαρμάκων αυτών στον ίδιο χρόνο με τα ιδιωτικά φαρμακεία.

Άρθρο 26

Το τέταρτο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου 34 του Ν. 3918/2011 τροποποιείται ως ακολούθως:

«Το ποσοστό της επιστροφής κλιμακώνεται σύμφωνα με την ακόλουθη προοδευτική διαβάθμιση, ενώ εξακολουθεί να βρίσκεται σε ισχύ η προοδευτική διαβάθμιση του προηγούμενου πίνακα για τους Φ.Κ.Α. που δεν εντάσσονται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.:

Η παρούσα διάταξη ισχύει από 1.1.2012.»

Δωρεά και μεταμόσχευση οργάνων και άηλιες διατάξεις Νόμος υπ' αριθμόν 3984/ΦΕΚ 150/Α/27.6.2011

Παρατίθενται τα άρθρα που αφορούν στα φαρμακεία.

Άρθρο 70

Διατάξεις φαρμακείων

1. Τα δύο τελευταία εδάφια της παρ. 3 του άρθρου 36 του Ν. 3918/2011 (Α' 31) αντικαθίστανται ως εξής: «Στα όρια της Περιφέρειας Αττικής και της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης, όπως ορίζονται στον Ν. 3852/2010 (Α' 87), καθώς και σε δήμους με πληθυσμό άνω των 100.000 κατοίκων, η ανωτέρω αναλογία κατοίκων ανά φαρμακείο καθορίζεται σε επίπεδο δημοτικών ενοτήτων με βάση την τελευταία απογραφή».

2. Η παρ. 4 του άρθρου 36 του Ν. 3918/2011 (Α' 31) αντικαθίσταται ως εξής:

«4. Επιτρέπεται η μεταφορά και η ίδρυση φαρμακείων, κατ' εξαίρεση των διατάξεων της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου, πλησίον δημόσιων νοσοκομείων δυναμικότητας άνω των εκατόν πενήντα (150) κλινών και σε απόσταση έως εκατό (100) μέτρων εκατέρωθεν του μέσου της εξωτερικής κεντρικής πύλης του νοσοκομείου και στις δύο (2) οικοδομικές γραμμές του οδού επί της οποίας βρίσκεται η πύλη. Ο αριθμός των νέων φαρμακείων δεν μπορεί να υπερβαίνει τον αριθμό των ήδη λειτουργούντων στην περιοχή που ορίστηκε στο προηγούμενο εδάφιο κατά τη δημοσίευση του παρόντος».

Άρθρο 71

Διάφορες διατάξεις

1. Το τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 38 του Ν. 3918/2011 (Α' 31) αντικαθίσταται ως εξής: «Ως καθαρή τιμή παραγωγού ή εισαγωγέα ορίζεται η χονδρική τιμή του φαρμακευτικού προϊόντος μειωμένη κατά 5,12%».

2. Το τελευταίο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου 38 του Ν. 3918/2011 (Α' 31) αντικαθίσταται ως εξής: «Ως καθαρή τιμή παραγωγού ή εισαγωγέα ορίζεται η χονδρική τιμή του φαρμακευτικού προϊόντος μειωμένη κατά 7,24%».

3. Τα προτελευταίο και τελευταίο εδάφια της παρ. 3 του άρθρου 39 του Ν. 3918/2011 (Α' 31) αντικαθίστανται ως εξής:

«Το Τμήμα Τιμών φαρμάκων στελεχώνεται από έναν (1) υπάλληλο ΠΕ Πληροφορικής, δύο (2) υπάλλη-

λους ΤΕ Πληροφορικής, έναν (1) υπάλληλο ΠΕ Οικονομικού, δύο (2) υπαλλήλους ΠΕ Διοικητικού και δύο (2) υπαλλήλους ΠΕ φαρμακοποιών. Του Τμήματος Τιμών φαρμάκων προϊστάται υπάλληλος του κλάδου ΠΕ φαρμακοποιών ή ΠΕ Πληροφορικής ή ΠΕ Διοικητικού ή ΠΕ Οικονομικού».

4. Στο τέλος της περίπτωσης ε' της παρ. 3 του άρθρου 17 του νδ. 96/1973 (Α' 172), όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 5 του άρθρου 39 του ν. 3918/2011 (Α' 31), προστίθεται οι λέξεις «με τον αναπληρωτή του».

5. Στο άρθρο 39 του Ν. 3918/2011 (Α' 31) προστίθεται παράγραφος 6α ως εξής:

«6.α. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης θεσπίζεται Κανονισμός της Επιτροπής Τιμών και φαρμάκων» και η παράγραφος 7 του ίδιου άρθρου αναριθμείται σε παράγραφο 8».

6. Η παρ. 3 του άρθρου 63 του Ν. 3918/2011 (Α' 31) τροποποιείται ως εξής:

«3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που εκδίδεται μετά από πρόταση του Δ.Σ. του ΕΟΦ, καθορίζονται ο τρόπος εκτύπωσης, στο απομένον στην εξωτερική συσκευασία και μετά την αποκόλληση του κινητού στελεχούς της ταινίας γνησιότητας, των γραμμωτών κωδικών (barcodes) «EAN», του σειριακού αριθμού της ταινίας και του κωδικού του ΕΟΦ του φαρμάκου κατά τρόπο που να παραμένουν ανεξίτηλοι».

7. Η περίπτωση γ' της παρ. 13 του άρθρου 3 του Ν. 1316/1983 (Α' 3), όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 1 του άρθρου 63 του Ν. 3918/2011 (Α' 31), αντικαθίσταται ως εξής:

«γ. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που εκδίδεται ύστερα από πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΦ, καθορίζονται ο τύπος των ταινιών, ο τρόπος διάθεσης, ο τρόπος ακύρωσης, η χρήση τους και κάθε άλλο σχετικό θέμα».

Άρθρο 73

Έναρξη ισχύος

Η ισχύς του νόμου αυτού αρχίζει από τη δημοσίευση του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός αν ορίζεται άλλως από ειδικότερη διάταξη. Παραγγέλλομε τη δημοσίευση του παρόντος στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και την εκτέλεση του ως νόμου του Κράτους.

Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις

Νόμος υπ' αριθμόν 3918/ ΦΕΚ 31Α/2.3.2011

Παρατίθενται τα άρθρα που αφορούν στο ποσό επιστροφής των φαρμακείων υπέρ των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης, τις ρυθμίσεις για τη λειτουργία των φαρμακείων, καθώς και το ποσοστό κέρδους των φαρμακευτών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ' ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ

Άρθρο 34

Καθιέρωση ποσού επιστροφής από ιδιωτικά φαρμακεία υπέρ των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης 1. Για τους σκοπούς του παρόντος άρθρου χρησιμοποιούνται οι όροι με την ακόλουθη έννοια:

α) «Κλάδοι Υγείας των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (εφεξής Φ.Κ.Α.):»: οι Κλάδοι Υγείας των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης που εποπτεύονται από τα Υπουργεία Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Θαλασσιών Υποθέσεων, Νήσων και Αλιείας ή από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ύστερα από την έναρξη λειτουργίας του όπως προβλέπεται στο άρθρο 16 του παρόντος νόμου.

β) «Φαρμακεία»: οι ιδιωτικοί φορείς λιανικής πώλησης φαρμακευτικών προϊόντων, που λειτουργούν νομίμως και συνάπτουν συμβάσεις με τους Κλάδους Υγείας των Φ.Κ.Α. ατομικά ή συλλογικά.

γ) «Οφειλές σε φαρμακεία»: τα ποσά που οφείλουν οι Κλάδοι Υγείας των Φ.Κ.Α. προς τα φαρμακεία που

πηγάζουν από την εφαρμογή των μεταξύ τους συμβάσεων και την εκτέλεση των συνταγών φαρμάκων των ασφαλισμένων.

δ) «Εμπρόθεσμη καταβολή»: η απόδοση των οφειλών είτε ως προκαταβολή είτε ως εξόφληση εντός του χρονικού ορίου που ορίζεται κάθε φορά από τις κείμενες διατάξεις (π.δ. 121/2008 άρθρο 5 παρ. 1 περ. ε' και ν. 3172/2003 άρθρο 22 παρ. Β 1), το οποίο άρχεται από την ημερομηνία παραλαβής του λογαριασμού του κάθε φαρμακείου από τη φαρμακευτική υπηρεσία του εκάστοτε Κλάδου Υγείας Φ.Κ.Α.

ε) «Αιτούμενο ποσό»: το σύνολο της αξίας του τιμολογίου που υποβάλλει το φαρμακείο προς τον Κλάδο Υγείας Φ.Κ.Α., πριν από την προσθήκη του ΦΠΑ στο τέλος κάθε μήνα.

στ) «Επιστροφή (rebate)»: το ποσό που επιστρέφεται από το φαρμακείο σε κάθε Κλάδο Υγείας Φ.Κ.Α. με βάση καθορισμένη κλίμακα.

2. Καθιερώνεται κλιμακούμενο ποσοστό επί των οφειλών των φαρμακείων υπέρ των Κλάδων Υγείας των Φ.Κ.Α. ως επιστροφή (rebate) για κάθε μήνα, υπό τον όρο εμπρόθεσμης καταβολής αυτών των οφειλών.

Η κλιμάκωση της επιστροφής αφορά το ύψος του αιτούμενου ποσού ανά Κλάδο Υγείας Φ.Κ.Α. Για το χρονικό διάστημα έως την έναρξη λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. το ποσοστό ακολουθεί την εξής προοδευτική διαβάθμιση:

Ύψος αιτούμενου ποσού ανά Κλάδο Υγείας ΦΚΑ	Προοδευτικό ποσοστό επιστροφής επί του ύψους του αιτούμενου ποσού	Τελικό ποσό κλιμακίου	Συνολικό ποσό ανά κλιμάκιο
Από 1€ έως 2.000€	0%	-	-
2.001€-5.000€	1,5%	45	45
5.001€-10.000€	2,5%	125	170
10.001-20.000€	3%	300	470
20.001€-30.000€	4%	400	870
30.001€-40.000€	6%	600	1.470
Πάνω από 40.001€	8%	-	1.470 και πλέον

Μετά την έναρξη λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. το ποσοστό της επιστροφής κλιμακώνεται σύμφωνα με την ακόλουθη προοδευτική διαβάθμιση, ενώ εξακολουθεί να βρίσκεται σε ισχύ η προοδευτική διαβάθμιση του προηγούμενου πίνακα για τους Φ.Κ.Α. που δεν εντάσσονται στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.:

Ύψος αιτούμενου ποσού ανά Κλάδο Υγείας ΦΚΑ	Προοδευτικό ποσοστό επιστροφής επί του ύψους του αιτούμενου ποσού	Τελικό ποσό κλιμακίου	Συνολικό ποσό ανά κλιμάκιο
Από 1€ έως 4.000€	0%	-	-
Από 4.001€ έως 10.000€	1%	60	60
10.001-30.000€	1,5%	150	210
30.001€-40.000€	2%	200	410
40.001€-50.000€	2,5%	250	660
50.001€-60.000€	3%	300	960
60.001€-70.000€	3,5%	350	1.310
70.001€-80.000€	4%	400	1.710
80.001€-100.000€	4,5%	900	2.610
100.001€-120.000€	5%	1.000	3.610
120.001€-140.000€	5,5%	1.100	4.710
140.001€-160.000€	6%	1.200	5.910
Από 160.001€ και πάνω	6,5%	-	5.910 και πλέον

Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και μετά από διάστημα τριών μηνών από την έναρξη λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μπορούν να αναπροσαρμόζονται τα ποσοστά του προηγούμενου πίνακα με σκοπό το τελικό ποσό επιστροφής να είναι ισοδύναμο με το άθροισμα των ποσών που έχουν προκύψει από την εφαρμογή της έκπτωσης για κάθε έναν Φ.Κ.Α. ξεχωριστά.

3. α) Το ποσό της επιστροφής που οφείλτε το φαρμακείο συμπληρώνεται με το ποσό που καταβάλλει εμπρόθεσμα ο Κλάδος Υγείας Φ.Κ.Α. ή ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μετά την έναρξη λειτουργίας του στο φαρμακείο και υπολογίζεται επί του τιμολογίου. **β)** Εξαιρείται της υποχρέωσης καταβολής της επιστροφής του παρόντος άρθρου, η αιτούμενη δαπάνη για τα φαρμακευτικά σκευάσματα της παρ. 2 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010. **γ)** Ο εκάστοτε Κλάδος Υγείας Φ.Κ.Α. ή ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μετά την έναρξη λειτουργίας του, τον μήνα Ιανουάριο κάθε έτους, χορηγεί βεβαίωση για το σύνολο των επιστροφών του έτους του κάθε φαρμακείου για φορολογική χρήση.

4. Οι διατάξεις του παρόντος ισχύουν για τις συμβάσεις που έχουν συναφθεί μεταξύ των Κλάδων Υγείας των Φ.Κ.Α. ή του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. μετά την έναρξη λειτουργίας του και των φαρμακείων. Στις συμβάσεις που θα υπογράφονται από τη δημοσίευση του νόμου θα εντάσσεται η σχετική ρύθμιση.

5. Στην παρ. 1 του άρθρου 1 του ν. 1132/1981 (ΦΕΚ 51 Α') διαγράφονται οι λέξεις «ασφαλιστικά ταμεία και».

Άρθρο 36

Ρυθμίσεις θεμάτων λειτουργίας φαρμακείων

1. Το επάγγελμα του αδειούχου φαρμακοποιού και η λήψη άδειας ίδρυσης και λειτουργίας φαρμακείου από αδειούχο φαρμακοποιό, όπως προσδιορίζεται από το ν. 5607/1932 (ΦΕΚ 300 Α') όπως αυτός ισχύει, δεν υπόκεινται σε κανένα περιορισμό πλην των σχετικών με τα πληθυσμιακά όρια και την προϋπόθεση τήρησης ελαχίστων αποστάσεων, που εξασφαλίζουν τη χωροταξικά ισόρροπη διασπορά των φαρμακείων στην επικράτεια. Οι Έλληνες υπήκοοι κράτους-μέλους της Ε.Ε., που έχουν πτυχίο φαρμακοποιού και άδεια άσκησης επαγγέλματος δύνανται να ασκούν αυτό ελεύθερα κατά τα προβλεπόμενα στο άρθρο 1 του ν. 1963/1991 (ΦΕΚ 138 Α').

2. Όλα τα φαρμακεία μπορούν να λειτουργούν το Σάββατο και κατά τις απογευματινές ώρες της Δευτέρας και της Τετάρτης. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ρυθμίζονται οι τεχνικές λεπτομέρειες της ρύθμισης αυτής. Κάθε φαρμακευτικός σύλλογος καταρτίζει ετησίως πίνακες υποχρεωτικής εφαρμογής διημέρευσης κατά τις μέρες των αργιών και διανυκτέρευσης καθημερινά των φαρμακείων της περιοχής ευθύνης του.

3. Για την προστασία της δημόσιας υγείας και την ορθολογική κατανομή των φαρμακείων στην επικράτεια, καθορίζεται αναλογία ενός φαρμακείου ανά χίλιους (1.000) κατοίκους, κατ' αρχήν σε επίπεδο τοπικών κοινοτήτων και, όπου αυτές δεν υπάρχουν, σε επίπεδο

δο δημοτικών κοινοτήτων ή δημοτικών ενοτήτων και, όπου δεν υπάρχουν τοπικές ή δημοτικές κοινότητες, ούτε δημοτικές ενότητες, σε επίπεδο δήμων, σύμφωνα με το άρθρο 2 του ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87 Α'): Σε τοπικές ή δημοτικές κοινότητες με πληθυσμό έως χιλίων κατοίκων επιτρέπεται η χορήγηση μίας άδειας φαρμακείου. Στα όρια της Περιφέρειας Αττικής και της Περιφερειακής ενότητας Θεσσαλονίκης όπως ορίζονται στο ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87Α') η ανωτέρω αναλογία κατοίκων ανά φαρμακείο καθορίζεται σε επίπεδο δημοτικών ενοτήτων όπου αυτές δημιουργήθηκαν. Ο πληθυσμός υπολογίζεται με βάση την τελευταία απογραφή.

4. Σε απόσταση 100 μέτρων εκατέρωθεν των πλησιέστερων άκρων της εξωτερικής κεντρικής πύλης νοσοκομείων δυναμικότητας άνω των εκατόν πενήντα (150) κλινών επιτρέπεται η μεταφορά και ίδρυση επιπλέον φαρμακείων, των οποίων ο αριθμός δεν μπορεί να υπερβαίνει τον αριθμό των ήδη λειτουργούντων κατά τη δημοσίευση του παρόντος.

5. Ανά τρεις βοηθούς φαρμακείων που εργάζονται σε φαρμακεία, είναι υποχρεωτική η απασχόληση ενός (1) πτυχιούχου φαρμακοποιού με σύμβαση εξαρτημένης εργασίας.

6. Κατ' εξαίρεση των διατάξεων των πληθυσμιακών ορίων της προηγούμενης παραγράφου, επιτρέπεται η συστέγασση στο ίδιο κατάστημα λειτουργούντος φαρμακείου με υπό ίδρυση φαρμακείο. Τα κατά την παρούσα διάταξη συστεγασμένα φαρμακεία λειτουργούν υποχρεωτικά με τη μορφή ομόρρυθμης εταιρείας. Στις εν λόγω εταιρείες οι συστεγασμένοι φαρμακοποιοί μετέχουν με ίσα ποσοστά.

Στα νεοϊδρυόμενα φαρμακεία χορηγούνται αυτοτελείς άδειες ίδρυσης υπό τις προϋποθέσεις της παραγράφου 1 του παρόντος άρθρου.

Εάν ο φαρμακοποιός, στο φαρμακείο του οποίου πραγματοποιείται η συστέγασση, συνταξιοδοτηθεί, παραιτηθεί για οποιονδήποτε λόγο ανακαλείται η άδεια ίδρυσης του φαρμακείου του και στον παραμένοντα φαρμακοποιό χορηγείται άδεια συνεχίσσεως λειτουργίας του φαρμακείου.

Ειδικά στην περίπτωση παραίτησης του ως άνω φαρμακοποιού, αυτός δύναται να ιδρύσει στο μέλλον άπαξ νέο φαρμακείο υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις της παρούσας παραγράφου. Οι φαρμακοποιοί των συστεγασμένων φαρμακείων της παρούσας παραγράφου υποχρεούνται στην αυτοπρόσωπη διεύθυνση αυτών. Επίσης, τα εν λόγω φαρμακεία θεωρούνται, για τον καθορισμό του αριθμού των φαρμακείων, ως λειτουργούντα χωριστά και υποχρεούνται σε ιδιαίτερη διημέρευση και διανυκτέρευση.

7. Οι άδειες ίδρυσης φαρμακείων που ανακλήθηκαν με αμετάκλητες δικαστικές αποφάσεις, που αφορούν

μισθωτικές διαφορές, λόγω παρέλευσης της νόμιμης προθεσμίας για μετεγκατάσταση σε νέα θέση, επαναχορηγούνται στους αρχικούς δικαιούχους, κατόπιν αιτήσεως των τελευταίων στα όρια του ίδιου δήμου τηρουμένων των νόμιμων προϋποθέσεων. Σε αυτή την περίπτωση, οι αρχικοί δικαιούχοι στους οποίους επαναχορηγήθηκε η άδεια ίδρυσης φαρμακείου, οφείλουν να προβούν σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την έκδοση νέας άδειας λειτουργίας, εντός προθεσμίας έξι μηνών από την επαναχορήγηση της άδειας ίδρυσης.

8. Η διάταξη του άρθρου 36 αρχίζει να ισχύει ένα μήνα μετά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου. Οι αρμόδιες Περιφέρειες υποχρεούνται σε διάστημα ενός μηνός από τη δημοσίευση του παρόντος νόμου να προσδιορίσουν, να αναρτήσουν στον ιστότοπό τους και να κοινοποιήσουν στη Διεύθυνση Φαρμάκων και Φαρμακείων του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης: α. τα εντός των ορίων τους νοσοκομεία δυναμικότητας άνω των 150 κλινών, καθώς και τον μέχρι τη δημοσίευση του παρόντος νόμου αριθμό των λειτουργούντων φαρμακείων, στα οποία αναφέρεται η παράγραφος 4 του παρόντος άρθρου, β. τον αριθμό των λειτουργούντων φαρμακείων κατά τη δημοσίευση του παρόντος νόμου ανά τοπική ή δημοτική κοινότητα ή δήμο, καθώς και τον αντίστοιχο πληθυσμό τους. Η σειρά προτεραιότητας για τη χορήγηση αδειών ίδρυσης φαρμακείων ρυθμίζεται από τις διατάξεις του άρθρου 3 του ν. 1963/1991 και κρίνεται σύμφωνα με τις διατάξεις που ίσχυαν κατά το χρόνο υποβολής των σχετικών αιτήσεων.

Άρθρο 37

Προμήθειες φαρμάκων από τις Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας και Ν.Π.Δ.Δ.

1. Οι Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας (Μ.Κ.Φ.) της παρ. 2 του άρθρου 1 του ν. 3106/2003 (ΦΕΚ 30 Α') και τα Ν.Π.Δ.Δ. που ασκούν δραστηριότητες στους τομείς υγείας και κοινωνικής αλληλεγγύης και εποπτεύονται και ελέγχονται από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης δύνανται να προμηθεύονται φάρμακα για τους περιθαληόμενους σε αυτά από τα νοσοκομεία του ΕΣΥ ή από φαρμακευτικές εταιρείες στη νοσοκομειακή τιμή.

2. Στην περίπτωση αυτή ο έλεγχος της προμήθειας των φαρμάκων θα πραγματοποιείται από τριμελή επιτροπή, η οποία θα συγκροτείται με απόφαση του Διοικητή της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας στην οποία υπάγονται οι Μονάδες Κοινωνικής Φροντίδας ή έχουν την έδρα τους τα Ν.Π.Δ.Δ..

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζονται όλες οι αναγκαίες λεπτο-

μέρειες που αφορούν την εφαρμογή της παρούσας διάταξης και ιδίως τη σύσταση της τριμελούς επιτροπής, τη διαδικασία, τον τρόπο εξόφλησης και άλλα ειδικότερα θέματα.

Άρθρο 38

Καθορισμός ποσοστού κέρδους των εμπορών φαρμακευτικών προϊόντων χονδρικής πώλησης

1. Για τους εμπόρους φαρμακευτικών προϊόντων χονδρικής πώλησης, το ποσοστό μικτού κέρδους από την πώληση φαρμακευτικών προϊόντων το τίμημα των οποίων καλύπτουν εν όλω ή εν μέρει οι ΦΚΑ καθορίζεται σε 5,4% και υπολογίζεται επί της καθαρής τιμής του παραγωγού ή εισαγωγέα του φαρμακευτικού προϊόντος. Ως καθαρή τιμή παραγωγού ή εισαγωγέα ορίζεται η χονδρική τιμή του φαρμακευτικού προϊόντος μειωμένη κατά 5,4%.

2. Για τους εμπόρους φαρμακευτικών προϊόντων χονδρικής πώλησης, το ποσοστό μικτού κέρδους από την πώληση φαρμακευτικών προϊόντων που χορηγούνται χωρίς ιατρική συνταγή, όπως αυτά αναφέρονται στην απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης του άρθρου 12 παράγραφος 1 εδάφιο α' του ν. 3816/2010 (ΦΕΚ 6 Α'), όπως προστέθηκε με την παράγραφο 4 του άρθρου 63 του παρόντος νόμου και η δαπάνη των οποίων δεν καλύπτεται από τους ΦΚΑ, καθορίζεται σε ποσοστό 7,8% και υπολογίζεται επί της καθαρής τιμής του παραγωγού ή εισαγωγέα του φαρμακευτικού προϊόντος. Ως καθαρή τιμή παραγωγού ή εισαγωγέα ορίζεται η χονδρική τιμή του φαρμακευτικού προϊόντος μειωμένη κατά 7,8%.

Άρθρο 39

Μεταφορά Τμήματος Τιμών Φαρμάκων και Επιτροπής Τιμών Φαρμάκων στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

1. Στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μεταφέρεται και υπάγεται το σύνολο των αρμοδιοτήτων του Τμήματος Τιμών Φαρμάκων, της Διεύθυνσης Τιμών Βιομηχανικών Προϊόντων και Φαρμάκων της Γενικής Διεύθυνσης Εσωτερικού Εμπορίου της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου του Υπουργείου Οικονομίας, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας.

2. Το Τμήμα Τιμών Φαρμάκων εντάσσεται στη Διεύθυνση Φαρμάκων και Φαρμακείων του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Στην παράγραφο 1 του άρθρου 15 του π.δ. 95/2000 (ΦΕΚ 76 Α') προστίθεται περίπτωση δ' ως ακολούθως: «Τμήμα Τιμών Φαρμάκων».

Στο τέλος της παραγράφου 2 του άρθρου 15 του ίδιου π.δ. προστίθεται φράση ως εξής: «δ. Τμήμα (Υβδ) Τιμών Φαρμάκων ασκεί τις αρμοδιότητες που προβλέ-

πονται στο εδάφιο γ' της παραγράφου 2 του άρθρου 8 του π.δ. 397/ 1988 (ΦΕΚ 185 Α').

3. Για τη στελέχωση του παραπάνω Τμήματος Τιμών Φαρμάκων συστήνονται οι αναγκαίες οργανικές θέσεις μόνιμων και με σχέση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου υπαλλήλων, οι οποίες καλύπτονται από ήδη υπηρετούντες υπαλλήλους του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, από αποσπάσεις ή μετατάξεις ή μεταφορές υπαλλήλων αναλόγων προσόντων από το Δημόσιο, τον ευρύτερο Δημόσιο Τομέα, Ν.Π.Δ.Δ. κ.ο.κ.

Του Τμήματος Τιμών Φαρμάκων προΐσταται υπάλληλος φαρμακοποιός του κλάδου ΠΕ Φαρμακοποιών. Το Τμήμα στελεχώνεται από τρεις (3) υπαλλήλους ΠΕ Πληροφορικής, τρεις (3) υπαλλήλους ΠΕ Οικονομικού και τρεις (3) υπαλλήλους ΠΕ Φαρμακοποιών.

4. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζεται κάθε επιμέρους αναγκαίο μέτρο για την εφαρμογή των ανωτέρω.

5. Η παράγραφος 3 του άρθρου 17 του ν. δ. 96/1973 (ΦΕΚ 172 Α'), όπως ισχύει αντικαθίσταται ως εξής:

«3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης συγκροτείται ενδεκαμελής Επιτροπή Τιμών Φαρμάκων με τους αναπληρωτές τους που αποτελείται από: **α)** Ένα (1) μέλος που ορίζεται ως Πρόεδρος από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με τον αναπληρωτή του. **β)** Τρεις (3) εκπροσώπους του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης που ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με τους αναπληρωτές τους. **γ)** Έναν (1) εκπρόσωπο του Υπουργείου Οικονομικών που ορίζεται από τον Υπουργό Οικονομικών με τον αναπληρωτή του. **δ)** Έναν (1) εκπρόσωπο του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης που ορίζεται από τον Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης με τον αναπληρωτή του. **ε)** Έναν (1) εκπρόσωπο του ΕΟΦ που ορίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο αυτού. **στ)** Έναν (1) εκπρόσωπο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου που ορίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο αυτού με τον αναπληρωτή του. **ζ)** Τρεις (3) εκπροσώπους των εργοδοτικών φορέων παραγωγής και εισαγωγής φαρμακευτικών προϊόντων με τους αναπληρωτές τους. Χρέη γραμματέα της Επιτροπής εκτελεί υπάλληλος του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης με τον αναπληρωτή του.

6. Έργο της Επιτροπής είναι η διατύπωση γνώμης για θέματα που αφορούν τις τιμές πώλησης φαρμακευτικών προϊόντων αρμοδιότητας ΕΟΦ των εδαφίων β' έως θ' της παρ. 2 του άρθρου 2 του ν. 1316/1983 (ΦΕΚ 3 Α') όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

7. Η ισχύς του παρόντος άρθρου αρχίζει από 1.4.2011.

Κώδικας της ελληνικής Φαρμακευτικής

Δεοντολογίας Προεδρικό Διάταγμα υπ' αριθμόν 340/1993

Μέρος 1ο

Κεφάλαιο Α' Γενικές αρχές της δεοντολογίας

Άρθρο 1

Η φαρμακευτική ασκείται αποκλειστικά από τους κατόχους Πανεπιστημιακού διπλώματος φαρμακοποιού και νομίμου αδείας ασκήσεως του φαρμακευτικού επαγγέλματος.

Άρθρο 2

Το φάρμακο αποτελεί σημαντικότατο παράγοντα στην πρόληψη και θεραπεία της ασθένειας και ο φαρμακοποιός είναι ο μόνος καθ' ύλην ειδικός στον τομέα διακίνησης του φαρμάκου, λόγω της επιστημονικής του εκπαίδευσης.

Άρθρο 3

Για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας και προς το συμφέρον του καταναλωτή, η ευθύνη και η συμμετοχή του φαρμακοποιού πρέπει να εκτείνεται σε όλα τα στάδια διαδικασίας από την παραγωγή ως τη χορήγηση του φαρμάκου στο κοινό.

Άρθρο 4

Τα φαρμακεία πρέπει να ανήκουν αποκλειστικά σε φαρμακοποιούς και να αποφεύγεται η παρεμβολή ξένων συμφερόντων μη εκόντων σχέση με το φαρμακευτικό επάγγελμα-λειτουργήματα κατά τη διακίνηση και λιανική εμπορία των φαρμακευτικών προϊόντων.

Άρθρο 5

Είναι αναφαίρετο δικαίωμα του ασθενούς η ελεύθερη επιλογή του φαρμακοποιού και οι φαρμακοποιοί ιδιοκτίτες φαρμακείου σε λειτουργία πρέπει να αποφεύγουν κάθε μέσο ή τρόπο ή μέθοδο που θα περιορίζει την ελευθερία του ασθενούς στην επιλογή του φαρμακείου της προτιμήσεώς του. Τούτο ισχύει απολύτως και για τους διάφορους φορείς παροχής φαρμακευτικής περίθαλψης στον ελληνικό λαό.

Άρθρο 6

Δεοντολογία είναι οι αρχές που διέπουν και καθοδηγούν τους φαρμακοποιούς με ιδιόκτητο ή υπευθύνους ιδιόκτητο φαρμακείο σε λειτουργία, στις σχέσεις τους με τους ασθενείς, τους συναδέλφους τους και

τους λοιπούς υγειονομικούς επιστήμονες, τα όργανα της πολιτείας, το συλλογικά όργανα στα οποία ανήκουν και γενικά τη στάση τους απέναντι στην κοινωνία.

Κεφάλαιο Β' Γενικά καθήκοντα του φαρμακοποιού με φαρμακείο σε λειτουργία

Άρθρο 7

Ο φαρμακοποιός με φαρμακείο σε λειτουργία ασκεί λειτούργημα και οφείλει να το ασκεί σύμφωνα με τους ισχύοντες νόμους, τη χάρτα του ευρωπαϊκού φαρμακείου και με τον όρκο που έδωσε.

Οφείλει να συμπεριφέρεται γενικώς στη ζωή του αξιοπρεπώς και σύμφωνα με τις παραδόσεις του φαρμακευτικού επαγγέλματος-λειτουργήματος, να σέβεται τις υγειονομικές αρχές, τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο και τον φαρμακευτικό σύλλογο στον οποίο ανήκει, και δικαιούται να απολαμβάνει τον ίδιο σεβασμό από τους πιο πάνω φορείς.

Ακόμη, οφείλει να συμμορφώνεται με τις επιταγές του νόμου και τις νόμιμες αποφάσεις που αφορούν την άσκηση του λειτουργήματός του, ειδικότερα δε να τηρεί τις ισχύουσες λιανικές τιμές των φαρμάκων.

Άρθρο 8

Ο φαρμακοποιός οφείλει να έχει ανώτερη αντίληψη για την αποστολή και ιερότητα του φαρμακευτικού λειτουργήματος, και να απέχει από κάθε ενέργεια που δύναται να μειώσει την εκτίμηση του κοινωνικού συνόλου για το λειτούργημα του φαρμακοποιού ή αντιτίθεται στα χρηστά ήθη.

Τέλος, ο φαρμακοποιός με φαρμακείο σε λειτουργία απαγορεύεται να ασκεί και άλλο επάγγελμα το οποίο θεωρείται ασυμβίβαστο με την αξιοπρέπεια του φαρμακευτικού λειτουργήματος.

Κεφάλαιο Γ' Η συμβολή του φαρμακοποιού με φαρμακείο σε λειτουργία στην προστασία της δημόσιας υγείας

Άρθρο 9

Ο φαρμακοποιός οφείλει την ίδια αφοσίωση σε όλους τους ασθενείς που τον επισκέπτονται και, εντός των ορίων των γνώσεών του, να παρέχει κάθε βοήθεια σε ασθενή που βρίσκεται σε άμεσο κίνδυνο και εφόσον δεν

δύνата εκείνη την στιγμή να υπάρξει ιατρική βοήθεια.

Άρθρο 10

Ο φαρμακοποιός που έχει φαρμακείο σε λειτουργία ή διευθύνει ως υπεύθυνος φαρμακείο δεν επιτρέπεται να το εγκαταλείψει ή να το κλείσει, παρά μόνο όταν και όπως ο νόμος ορίζει.

Άρθρο 11

Ο φαρμακοποιός είναι υποχρεωμένος να παρέχει τη συνδρομή του στο έργο της κοινωνικής υγιεινής και να συνεργάζεται με τις κρατικές αρχές για την προστασία και τη διαφύλαξη της δημόσιας υγείας.

Άρθρο 12

Οι σχέσεις των φαρμακοποιών με τα ασφαλιστικά ταμεία που παρέχουν φαρμακευτική περίθαλψη πρέπει να διαμορφώνονται κατά τρόπο που να εξασφαλίζεται η ανεξαρτησία του φαρμακοποιού και η ελεύθερη επιλογή του φαρμακείου από τον ασθενή.

Άρθρο 13

Το συναγολλόγιο είναι απόρρητο. Ο φαρμακοποιός οφείλει να τηρεί το επαγγελματικό απόρρητο, εκτός των εξαιρέσεων που προβλέπει ο νόμος και σε όσες περιπτώσεις ο ασθενής, με δήλωσή του, αποδεσμεύει τον φαρμακοποιό από την τήρηση του απορρήτου. Επιπλέον απαγορεύεται κάθε δημόσια συζήτηση ή υπαινιγμοί σχετικά με την υγεία των πελατών του.

Κεφάλαιο Δ' Ευθύνη και αξιοπρέπεια του φαρμακοποιού

Άρθρο 14

Ο φαρμακοποιός οφείλει να ασκεί προσωπικώς τη φαρμακευτική και να παρασκευάζει και να παραδίδει αυτοπροσώπως τα φάρμακα στους αρρώστους ή στους οικείους τους. Πρέπει να επιβλέπει προσωπικώς κάθε φαρμακευτική εργασία που εκτελείται από το προσωπικό του φαρμακείου.

Άρθρο 15

Κάθε φαρμακείο πρέπει να έχει σε εμφανές μέρος, στην πρόσοπή του το ονοματεπώνυμο του αδειούχου φαρμακοποιού, καθώς και τα σήματα που επιβάλλουν οι ισχύοντες νόμοι. Τα κληρονομικά φαρμακεία

θα αναγράφουν κάτω από το όνομα του αποθανόντος φαρμακοποιού και το ονοματεπώνυμο του υπεύθυνου φαρμακοποιού με ίδια γράμματα.

Άρθρο 16

Σε περίπτωση δεοντολογικών παραβάσεων του αντικαταστάτου του αδειούχου φαρμακοποιού, το πειθαρχικό συμβούλιο που θα επιληφθεί των παραβάσεων αυτών θα πρέπει να εκτιμά και την πιθανή συμμετοχή του αδειούχου φαρμακοποιού σε αυτές και εν ανάγκη να καταλογίζει τις ευθύνες και σ' αυτόν.

Άρθρο 17

Ο φαρμακοποιός οφείλει να αναφέρει εγγράφως στον φαρμακευτικό σύλλογο της περιοχής του κάθε μεταβολή στη διεύθυνση του φαρμακείου του, κάθε διακοπή στην άσκηση του λειτουργήματός του ή της υπευθυνότητάς του, και κάθε πρόσληψη συνεταιίρου ή διάλυση της εταιρείας του συνεταιρισμού ή της συστεγάσεώς του.

Άρθρο 18

Απαγορεύεται στους φαρμακοποιούς κατόχους αδειας ιδρύσεως και λειτουργίας φαρμακείου ή στους υπεύθυνους φαρμακοποιούς κληρονομικών φαρμακείων, καθώς και στους δικαιούχους κληρονομικού φαρμακείου, η σύναξη ιδιαίτερης ατομικής σύμβασης με ασφαλιστικά ταμεία, εφόσον ο νόμος δεν παρέχει τιαυτή ευχέρεια, τηρουμένων πάντοτε των διατάξεων του άρθρου 21 του Α.Ν. 1384/98, με όρους διαφορετικούς από αυτούς που έχουν αποδεχθεί ο ΠΦΣ και ο φαρμακευτικός σύλλογος του οποίου είναι μέλος ο φαρμακοποιός.

Άρθρο 19

Ο φαρμακοποιός με φαρμακείο σε λειτουργία ή ο υπεύθυνος φαρμακοποιός κληρονομικού φαρμακείου δεν πρέπει να δέχεται αμοιβή ασυμβίβαστη με την αξιοπρέπεια του λειτουργήματος του φαρμακοποιού.

Άρθρο 20

Ο φαρμακοποιός οφείλει να δίδει σαφείς οδηγίες χρήσεως των χορηγουμένων φαρμάκων στους πελάτες του φαρμακείου του και να αναγράφει επ' αυτών περιληπτικώς την οδηγία χρήσεως, καθώς και κάθε άλλη επισήμανση προς αποφυγή λαθών κατά τη λήψη ή τη χρήση των χορηγουμένων φαρμάκων.

Άρθρο 21

Ο φαρμακοποιός όταν χορηγεί τα φάρμακα που αναγράφονται σε συνταγές, καθώς και τα άλλα διακινούμενα προϊόντα, οφείλει να ελέγχει αν τα χορηγούμενα είδη πληρούν τις νόμιμες προδιαγραφές.

Μέρος 2ο**Κεφάλαιο Α' Αθέμιτος ανταγωνισμός****Άρθρο 22**

Οι φαρμακοποιοί οφείλουν να αποφεύγουν την προσέλιψη πελατείας με ενέργειες και μέσα αντίθετα στην αξιοπρέπεια του ανθρώπου και του φαρμακοποιού επιστήμονος και λειτουργού της δημόσιας υγείας (χορήγηση δώρων ή άλλων ανταλλαγμάτων).

Άρθρο 23

Απαγορεύεται στον φαρμακοποιό να αντικαθιστά με άλλα φάρμακα τα αναγραφόμενα σε ιατρική συνταγή, ακόμη και αν τα χορηγούμενα σε αντικατάσταση των αναγραφόμενων θεωρούνται κατά την κρίση του μεγαλύτερης και καλύτερης θεραπευτικής αξίας, χωρίς την έγκριση του ιατρού που εξέδωσε την συνταγή.

Άρθρο 24

Γενικά, απαγορεύεται στους φαρμακοποιούς με φαρμακείο σε λειτουργία, στους δικαιούχους κληρονομικών φαρμακείων και στους υπεύθυνους φαρμακοποιούς κληρονομικών φαρμακείων τα εξής:

α. Κάθε πώληση φαρμάκου σε τιμή κατώτερη από την οριζόμενη λιανική με τα δεξιά τιμών του Υπουργείου Εμπορίου.

β. Κάθε σύμβαση, πράξη ή συμφωνία που αποσκοπεί σε κερδοσκοπία σε βάρος της υγείας των ασθενών και παντός άλλου προσώπου.

γ. Κάθε διανομή ή κατανομή με άλλους του ποσοστού κέρδους του φαρμακοποιού.

δ. Κάθε χορήγηση δώρων ή άλλων ωφελημάτων σε ιατρούς, οδοντίατρους, μαιείς, νοσοκόμους ή άλλους μεσίτες για την προσέλιψη πελατείας.

ε. Κάθε παραβίαση του ωραρίου λειτουργίας του φαρμακείου.

στ. Κάθε ανταλλαγή, με χρήση ή άλλα είδη, του αναγραφόμενου φαρμάκου σε συνταγή ασφαλιστικού ταμείου.

ζ. Κάθε πράξη που μπορεί να προσπορίσει στον πελάτη αθέμιτη ωφέλεια.

η. Κάθε διευκόλυνση σε οποιονδήποτε που μετέρχεται παράνομα τη φαρμακευτική επιστήμη.

θ. Κάθε συμφωνία με οποιονδήποτε μετερχόμενο οποιοδήποτε υγειονομικό επάγγελμα, προκειμένου

να καρπωθούν ωφελήματα ο φαρμακοποιός και οι με αυτόν συμφωνούντες σε βάρος της υγείας του ασθενούς και κάθε άλλου προσώπου.

ι. Κάθε χρήση τιμητικού αξιώματος που κατέχει ο φαρμακοποιός για προσέλιψη πελατείας.

κ. Κάθε σύμβαση με ασφαλιστικό ταμείο ή νομικά πρόσωπα που παρέχουν φαρμακευτική περίθαλψη με όρους διαφορετικούς από αυτούς που έχουν αποδεχτεί ο ΠΦΣ και ο φαρμακευτικός σύλλογος του οποίου είναι μέλος ο φαρμακοποιός.

Κεφάλαιο Β'**Άρθρο 25**

Α. Απαγορεύεται ρητώς η διά των μέσων μαζικής επικοινωνίας ή με άλλο μέσο διαφήμιση των φαρμάκων ή φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, η προβολή για την προσέλιψη πελατείας διαφημιστικών μηνυμάτων που αντιτίθεται στους νόμους και στις διατάξεις του παρόντος Κώδικα Φαρμακευτικής Δεοντολογίας.

Β. Η προβολή και διαφήμιση δραστηριοτήτων που αναπτύσσει το φαρμακείο, με τη δημιουργία ειδικών τμημάτων και Καθλητικών και κυρίως διαιτητικών, ορθοπαιδικών ειδών, προϊόντων υγιεινής και υγιεινής διατροφής, που χαρακτηρίζονται γενικά παραφαρμακευτικές δραστηριότητες και συνιστούν τομείς ιδιαίτερης εξειδίκευσης του φαρμακοποιού, δεν συνιστά αντιδεοντολογική συμπεριφορά εφόσον δεν αναφέρεται και στις καθαρώς φαρμακευτικές υπηρεσίες που παρέχει το φαρμακείο.

Επίσης, η παροχή υγειονομικών υπηρεσιών προς το κοινό από τον ίδιο τον φαρμακοποιό, εφόσον αυτός έχει εξειδίκευση σε κάποιο τομέα της Υγείας, και η διαφήμιση της παροχής αυτών των υπηρεσιών δεν συνιστά αντιδεοντολογική συμπεριφορά.

Μέρος 3ο**Κεφάλαιο Α' Σχέσεις του φαρμακοποιού με το κοινό****Άρθρο 26**

Ο φαρμακοποιός απαγορεύεται να παρέχει στους πελάτες του ιατρικές συμβουλές και οφείλει να προτρέπει τους ασθενείς πελάτες να επισκεφθούν τον ιατρό για τα προβλήματα της υγείας τους.

Άρθρο 27

Οι φαρμακοποιοί οφείλουν να απαντούν με περισκεψη στις ερωτήσεις ασθενών ή των οικείων τους αναφορικά με τη φύση της νόσου του ασθενούς, την

αποτελεσματικότητα των χορηγούμενων φαρμάκων από τον ιατρό και την πιθανή πορεία της νόσου.

Άρθρο 28

Οι φαρμακοποιοί οφείλουν να απέχουν από κάθε διατύπωση γνώμης για τη διάγνωση του ιατρού, την πρόγνωση της πορείας και τη θεραπεία της ασθένειας. Ιδίως πρέπει να αποφεύγουν τον σχολιασμό, ενώπιον των ασθενών ή των οικείων τους, των αποτελεσμάτων παραιτητικών εξετάσεων.

Κεφάλαιο Β' Σχέσεις του φαρμακοποιού με τους λοιπούς υγειονομικούς επιστήμονες**Άρθρο 29**

Οι φαρμακοποιοί πρέπει να διατηρούν καλές σχέσεις με τους άλλους υγειονομικούς επιστήμονες και πρέπει να σέβονται την ανεξαρτησία αυτών. Επίσης πρέπει να αποφεύγουν κάθε ενέργεια που τείνει να βλάψει τον ιατρό έναντι της πελατείας του.

Κεφάλαιο Γ' Σχέσεις φαρμακοποιών μεταξύ των βοηθών φαρμακείων - ασκούμενων μαθητών και βοηθών και των συναδέλφων φαρμακοποιών**Άρθρο 30**

Οι φαρμακοποιοί πρέπει να επιδεικνύουν καλή συμπεριφορά και ευγενή συμπεριφορά προς τους προσλαμβανόμενους βοηθούς φαρμακείου. Την αυτή συμπεριφορά, και συμφώνως με τις διατάξεις του παρόντος κώδικα, οφείλουν και οι βοηθοί προς τους φαρμακοποιούς.

Άρθρο 31

1. Οι φαρμακοποιοί που έχουν στο φαρμακείο τους ασκούμενους μαθητές, βοηθούς φαρμακείου, φοιτητές Φαρμακευτικής και πτυχιούχους φαρμακοποιούς για την απόκτηση της αδείας ασκήσεως του φαρμακευτικού επαγγέλματος οφείλουν να συμπεριφέρονται προς αυτούς όπως ο δάσκαλος προς τους μαθητές του.

2. Ο ασκών φαρμακοποιός, συγχρόνως με τη φαρμακευτική εκπαίδευση, οφείλει να εμπνεύσει στους ασκούμενούς του την αγάπη και τον σεβασμό προς το φαρμακευτικό επάγγελμα-λειτουργήμα.

Άρθρο 32

1. Οι φαρμακοποιοί οφείλουν να καταβάλλουν κάθε προσπάθεια για τη δημιουργία συναδερφικού πνεύματος και αμοιβαίας εμπιστοσύνης μεταξύ τους.

2. Κάθε συμφωνία που συνάπτεται μεταξύ φαρμακοποιών πρέπει να είναι ειλικρινής και δίκαιη.

3. Οι φαρμακοποιοί οφείλουν να συμμετέχουν στις διαδικασίες λειτουργίας και λήψης αποφάσεως στα συλλογικά όργανα που ανήκουν.

4. Η πιστή τήρηση των αποφάσεων των γενικών συνελεύσεων, εφόσον αυτές αφορούν αντικείμενα με τα οποία η γενική συνέλευση έχει κατά νόμον αρμοδιότητα, είναι υποχρεωτική για τους φαρμακοποιούς.

5. Οι φαρμακοποιοί οφείλουν να αναφέρουν στο πειθαρχικό συμβούλιο του συλλόγου τους κάθε ενέργεια συναδέλφου που είναι αντίθετη με τους ισχύοντες νόμους και τα άρθρα του παρόντος Κώδικα Φαρμακευτικής Δεοντολογίας.

6. Συνιστά αντιδεοντολογική συμπεριφορά του φαρμακοποιού:

α) κάθε αστήρικτη καταγγελία που μπορεί να βλάψει άλλον φαρμακοποιό,

β) το να επιδιώκει με λόγια ή έργα, έστω και στις ιδιωτικές του συζητήσεις και συναναστροφές, να ζημιώσει συναδέλφους του.

7. Πάσα επαγγελματική διαφορά μεταξύ φαρμακοποιών, που δεν μπορεί να τακτοποιηθεί με συνηθέσεις μεταξύ τους, ενδείκνυται να άγεται προς επίλυση στο φαρμακευτικό σύλλογο του οποίου είναι μέλη.

Άρθρο 33

1. Οι φαρμακοποιοί οφείλουν να μην προτρέπουν τους βοηθούς άλλων συναδέλφων τους όπως εγκαταλείψουν αυτούς για να τους προσλάβουν οι ίδιοι.

2. Σε περίπτωση που εργαζόμενος βοηθός φαρμακείου εκφράζει την επιθυμία να συνεργασθεί με άλλο φαρμακείο, τότε ο φαρμακοποιός στον οποίο ο βοηθός επιθυμεί να εργασθεί, πρέπει να ενημερώσει τον συνάδελφό του στον οποίο υπηρετεί ο βοηθός, για την πρόθεσή του αυτή. Κάθε διαφορά που θα προκύψει ενδείκνυται να αχθεί προς επίλυση στον φαρμακευτικό σύλλογο.

Άρθρο 34

Κάθε παράβαση των κανόνων του παρόντος Κώδικα Ελληνικής Φαρμακευτικής Δεοντολογίας συνεπάγεται την πειθαρχική δίωξη του παραβάτου φαρμακοποιού και την επιβολή των νομίμων κυρώσεων από τα αρμόδια πειθαρχικά όργανα, ανεξαρτήτως άλλων τυχόν κυρώσεων, διοικητικών, ποινικών και αστικών, που προβλέπονται από τους κείμενους νόμους.

Οργάνωση και συγκρότηση των φαρμακείων

Προεδρικό Διάταγμα υπ' αριθμόν 312 (16.9.92), ΦΕΚ 157

Άρθρο 1

1. Στο φαρμακείο:

α) Εκτελούνται οι πάσης φύσεως αναγραφόμενες από τους ιατρούς, οδοντίατρους, μαιές και κτηνιατρικούς συνταγές και

β) Πωλούνται λιανικώς φάρμακα, φαρμακευτικά προϊόντα και φαρμακευτικές ουσίες, και γενικά τα είδη που αναφέρονται στις περιπτώσεις α-ιζ της παρ. 2, του άρθρου 2, του Ν. 1316/83, όπως αυτό αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 του Ν. 1965/1991, εκτός εκείνων που με απόφαση του ΕΟΦ εξαιρεθούν της δικαιοδοσίας των φαρμακείων ως και είδη που επιτρέπονται από άλλες διατάξεις νόμων ή αποφάσεων. Επίσης, στα φαρμακεία πωλούνται ελεύθερα είδη ιατρικής γενικής χρήσεως, καλληπονητικά, διαιτητικά προϊόντα, γάλατα και τροφές βρεφικής ηλικίας, είδη υγιεινής βρεφών, εγκύων και ηλικιωδών, καλληπονησμού, ορθοπαιδικά είδη και μηχανήματα, ιατρικά εργαλεία, μηχανήματα και βοηθήματα.

2. Τα φαρμακεία μπορούν να πωλούν και κτηνιατρικά φάρμακα, αλλά στην περίπτωση αυτή πρέπει να διαθέτουν, για φύλαξη και πώληση αυτών, ιδιαίτερη προθήκη, στην οποία πρέπει να αναγράφεται ευκρινώς, με κεφαλαία γράμματα, η φράση «ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ».

3. Η πώληση στα φαρμακεία ξένων αντικειμένων που δεν προβλέπονται από τις ανωτέρω 1 και 2 παραγράφους απαγορεύεται.

Άρθρο 2

1. Επί της προσώψεως του καταστήματος των φαρμακείων τοποθετείται υποχρεωτικά, εντός φωτεινού πλαισίου, σταυρός πρασίνου χρώματος, στο κέντρο του οποίου μπορεί να υπάρχει η απεικόνιση του συμπληγματος φαρμακευτικού σκεύους και φιδιού.

2. Οι φαρμακοποιοί, κατά την ώρα της εργασίας τους, υποχρεούνται να φορούν λευκή μπλούζα και στην άνω αριστερή πλευρά αυτής να φέρει σήμα (κονκάρδα) με το ονοματεπώνυμό τους και την ιδιότητά τους. Επίσης, λευκές μπλούζες υποχρεούνται να φέρουν και οι αδειούχοι βοηθοί φαρμακείων, με το ονοματεπώνυμό τους και την ιδιότητά τους.

Άρθρο 3

1. Τα φαρμακεία απαραίτητα πρέπει να έχουν:

α) Την ισχύουσα Ελληνική Φαρμακοποιία

β) Τη διατίμηση φαρμάκων

γ) Το βιβλίο αντιγραφής συνταγών (συνταγολόγιο), στο οποίο αντιγράφονται αυθημερόν οι ειδικές συνταγές ναρκωτικών (δίγραμμες συνταγές), ως επίσης συνταγές ιδιαίτερης σοβαρότητας, κατά την κρίση του φαρμακοποιοού που διευθύνει το φαρμακείο. Σε περίπτωση τήρησης μηχανογραφικού συστήματος στο φαρμακείο, οι προαναφερόμενες συνταγές μπορούν να καταχωρούνται σε μηχανογραφικό έντυπο θεωρημένο από το αρμόδιο Τμήμα ή Διεύθυνση Υγείας της αρμόδιας Νομαρχίας.

δ) Βιβλίο ασκουμένων φοιτητών και πτυχιούχων της Φαρμακευτικής

ε) Βιβλίο μαθητών φαρμακείου, στο οποίο αναγράφεται η κίνηση των μαθητών στο φαρμακείο, δηλαδή η ημερομηνία αποχώρησης, η επίδοση των μαθητών και η επιμέλειά τους, κατά τη κρίση του φαρμακοποιοού που έχει την υπεύθυνη διεύθυνση του φαρμακείου.

στ) Βιβλίο Εργαστηρίου για την αναγραφή των παρασκευασομένων κάθε φορά σκευασμάτων και αποθέτων φαρμάκων, σύμφωνα με την ισχύουσα Ελληνική Φαρμακοποιία, εφόσον αναγράφονται σε αυτή, ή γενικότερα σύμφωνα με τις υποδείξεις της επιστήμης, αν αυτά δεν αναγράφονται στην Ελληνική Φαρμακοποιία.

ζ) Τα βιβλιάρια ναρκωτικών, για την αναγραφή της κίνησης αυτών

η) Επιστημονική Βιβλιοθήκη, τα βασικά βιβλία της οποίας ορίζονται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου.

2. Τα με στοιχεία γ μέχρι ζ βιβλία που αναφέρονται στην προηγούμενη παράγραφο πρέπει να είναι θεωρημένα, πριν από τη χρησιμοποίησή τους από το Τμήμα ή τη Διεύθυνση Υγείας της αρμόδιας Νομαρχίας.

Άρθρο 4

Κάθε φαρμακείο υποχρεούται να είναι εφοδιασμένο με τα εξής:

1. Φάρμακα

α) Τα καθοριζόμενα από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων φάρμακα, χημικές ουσίες και δρώγες της Ελληνικής Φαρμακοποιίας.

β) Επαρκείς ποσότητες ιδιοσκευασμάτων και σκευασμάτων αντιβιοτικών, ορμονούχων, αιμοστατικών, καρδιοτονωτικών, αναλγητικών, θεραπευτικών ορών και λοιπών κυκλοφορούντων φαρμάκων για την κά-

λυψη των αναγκών του Κοινού, σε συσχέτισμό με την πληθυσμιακή πυκνότητα της περιοχής, τη συχνότητα διημερεύσεων και διανυκτερεύσεων αυτού και, γενικά, την κίνηση εκτελέσεως συνταγών.

γ) Καθαρό οξυγόνο σε μεταλλικές φιάλες, έτοιμο για χρήση, μαζί με τ' απαραίτητα εξαρτήματα, για τη χρησιμοποίησή του από τον ασθενή.

δ) Τα από το Κρατικό Μονοπώλιο Ναρκωτικών νομίμως κυκλοφορούντα ναρκωτικά στις ποσότητες που ορίζονται κάθε φορά με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

ε) Διάφορα προϊόντα υγιεινομικής χρήσεως, όπως σύριγγες, θερμόμετρα, κλήσματα, θερμοφόρες, παγοκύστες, καθετήρες, συσκευές μεταγγίσεως, βελόνες ενέσεων κ.λπ.

Η ύπαρξη των παραπάνω ειδών σε επαρκείς ποσότητες και η ποικιλία τους θα ελέγχονται πάντοτε, τόσο κατά την αρχική επιθεώρηση του φαρμακείου, όσο και κατά τις περιοδικές επιθεωρήσεις του από τα αρμόδια όργανα επιθεωρήσεως του Υπουργείου Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

2. Όργανα και σκεύη

α) Τουλάχιστον δύο (2) ζυγούς, μετά των αναγκαίων σταθμών, κατά το δεκαδικό σύστημα. Έναν ευπαθή για ζύγιση μικροποσοτήτων, με ευπάθεια 0,005 (5 χιλιοστών) του γραμμαρίου και έναν μικρότερης ευπάθειας για τη ζύγιση μεγαλύτερων ποσοτήτων, μέχρι 20 γραμμάρια. Επίσης, έναν ζυγό για τη ζύγιση ουσιών, υγρών και στερεών, και σε ποσότητες άνω του κιλού.

β) Ιγδία πορσελάνης, λαβίδες, σπαθίδες, κάψες, χωνιά, σγκομετρικούς σωλήνες, δοκιμαστικούς σωλήνες, πημούς και, γενικά, κάθε σκεύος, ώστε να μπορεί να εκπληρώσει απρόσκοπτα τον προορισμό του.

γ) Ηλεκτρικό ψυγείο

δ) Χρηματοκιβώτιο, σε μόνιμη βάση και ικανού βάρους, ή εντοιχισμένο σιδηροκιβώτιο, που θα είναι ασφαλισμένα, και στις δύο περιπτώσεις, με κλειδιά ασφαλείας ή συνδυασμό γραμμμάτων ή αριθμών, για τη φύλαξη των ναρκωτικών, για την οποία αποκλειστικά υπεύθυνος είναι ο αδειούχος φαρμακοποιός.

Άρθρο 5

Απαγορεύεται η ύπαρξη και λειτουργία μέσα στα

φαρμακεία χημικών ή μικροβιολογικών εργαστηρίων ή οπτικών τμημάτων, εκτός αν υπάρχει ειδική προς τούτο άδεια.

Άρθρο 6

1. Οι προθήκες του φαρμακείου πρέπει να είναι καλής κατασκευής και εμφάνισης.

2. Τα υπάρχοντα στο φαρμακείο φάρμακα πρέπει να φυλάσσονται μέσα στις προθήκες ή τα συρτάρια αυτού, κατά τρόπο που να εξασφαλίζει τη καλή φύλαξη τους.

3. Τα χημικά και οι δρώγες φυλάσσονται σε κατάλληλα δοχεία, στην εξωτερική επιφάνεια των οποίων θα αναγράφεται, ελληνικά ή λατινικά, η ονομασία του περιεχομένου προϊόντος.

Η αποθήκευση χημικών φαρμάκων και δρωγών πρέπει να είναι σύμφωνη με τις προδιαγραφές που προβλέπονται στην Ελληνική Φαρμακοποιία.



4. Τα φάρμακα που αναγράφονται στον κατωτέρω πίνακα τοποθετούνται σε ιδιαίτερο ερμάριο.

Πίνακας φαρμάκων φυλάσσομένων μετά προσοχής

1. ACIDUM ACETICUM	36. IODUM
2. ACIDUM ARENICOSUM	37. KALIUM HYDRICUM
3. ACIDUM HYDROCHLORICUM	38. KALIUM HYPERMANGANICUM
4. ACIDUM NITRICUM	39. KREOSOTUM
5. ACIDUM SULFRURICUM	40. NATRIUM ARSENICICUM
6. ANDRENALINUM	41. NATRIUM CASODYLICUM
7. AETHER	42. NATRIUM HYDRICUM
8. APO MORPHINUM HYDROCHLORICUM	43. NITROGLYCERINUM SOLUT (TRINTIRIN 1%)
9. AQUA LAUROCERASI	44. NOVOCAINUM
10. AQUA PHENOLATA (AQ.CARBOLICA)	45. OLEUM SINAPIS
11. ARGENTUM NITRICUM	46. PHENACETINUM
12. ATROPINUM SULFURICUM	47. PHEROLUM
13. CHLORALUM HYDRATUM	48. PHYSOSTIGMIZUM SALICYLICUM
14. CHLOROFORMIUM	49. PILOCARPINUM HYDROCHLORICUM
15. COFFEINUM	50. PLUMBUM ACITICUM
16. CRESOLUM	51. PODOPHYLLINUM
17. CURPUM SOLFURICUM	52. PULV. IPECACUANHAE
18. EMETINUM	53. QUAJACOLUM LIQUIDUM
19. ERGOTIMUM (EXTRACT.SECAL CORNUT.)	54. SANTONINUM
20. EXTRACTUM BELLADONNAE	55. SCOPOLAMINUM HYDROBROMICUM
21. EXTRACTUM IPECACUANHAE FLUID	56. SECALE CORNUTUM
22. EXTRACTUM STRYCHNI	57. SEMEN STRYCHNI
23. FOLIUM BELLADONNAE	58. SPARTEINUM SULFURICUM
24. FORMALDEHYDUM	59. STOPHANTINUM
25. HYDRARGYRUM	60. STYCHNINUM NITRICUM
26. HYDRARGYRUM BENZOICUM	61. THEOBROMINUM
27. HYDRARGYRUM BICHLORATUM	62. TINCTURA BELLADONNAE
28. HYDRARGYRUM BIJODATUM	63. TINCTURA CROSI
29. HYDRARGYRUM CHLORATUM	64. TINCTURA DIGITALIS
30. HYDRARGYRUM JODATUM	65. TINCTURA STRYCHNI
31. HYDRARGYRUM OXYCYANATUM	66. VERATRINUM
32. HYDRARGYRUM OXYDATUM	67. ZINCUM CHLORATUM
33. HYDRARGYRUM PAECIPITATUM ALBUM	68. ZINCUM PHOSPHORATUM
34. HYDRARGYRUM HYDROCHLORICUM	69. ZINCUM SULFUTICUM
35. IODOFORMIUM	70. ZINCUM VELERIANICUM

5. Τα ιδιοσκευάσματα και τα τυποποιημένα φαρμακοτεχνικά σκευάσματα φυλάσσονται στο φαρμακοπωλείο, σύμφωνα με τις υποδείξεις της επιστήμης και των οδηγιών του παρασκευαστού που αναγράφονται στη συσκευασία αυτών.

Άρθρο 7

1. Το φαρμακείο πρέπει να συγκεντρώνει όλες τις προϋποθέσεις και τους όρους του Υγειονομικού Κανονισμού, ως προς την ύδρευση, την αποχέτευση, τους χώρους υγιεινής κ.λπ.

2. Στο φαρμακοπωλείο, εκτός από τις προθήκες, πρέπει να υπάρχει κατάλληλη τράπεζα (πάγκος) για την εκτέλεση των συνταγών.

3. Στο εργαστήριο του φαρμακείου, που αποτελεί ανεξάρτητο χώρο κυρίας χρήσης, ευρίσκεται τράπεζα εργασίας για την παρασκευή των γαληνικών φαρμάκων και των διαφόρων φαρμακευτικών συσκευασιών, και είναι οπλισμένο με νεροχύτη και προσθήκες με συρτάρια.

Στο εργαστήριο φυλάσσονται οι χημικές ουσίες, τα απόθετα φάρμακα, τα αντιδραστήρια και τα όργανα και σκεύη που χρησιμοποιούνται για την παρασκευή των παραπάνω προϊόντων. Το εργαστήριο πρέπει να διαθέτει συσκευές για θέρμανση ουσιών. Απαγορεύεται η χρησιμοποίηση του εργαστηρίου ως αποθήκης και η τοποθέτηση σ' αυτό αντικειμένων ξένων προς τις εργαστηριακές ανάγκες του φαρμακείου.

4. Το φαρμακοπωλείο και το εργαστήριο του φαρμακείου πρέπει να διατηρούνται σε απόλυτη καθαριότητα και τάξη.

Άρθρο 8

1. Οι συνταγές των ιατρών που ασκούν νομίμως την ιατρική στην Ελλάδα εκτελούνται υποχρεωτικά, αποκλειστικά και μόνο στα λειτουργούντα φαρμακεία.

2. Κάθε συνταγή πρέπει να φέρει με έντυπα στοιχεία το ονοματεπώνυμο του ιατρού, την ειδικότητά του, τη διεύθυνσή του και το τηλέφωνό του, ως επίσης την ημερομηνία εκδόσεώς της, την υπογραφή του και τη σφραγίδα του.

3. Συνταγές στις οποίες αναγράφεται δόση μεγαλύτερη της αναγραφόμενης στη φαρμακοποιία ανωτάτης επιτρεπομένης θεραπευτικής δόσεως, εκτελούνται μόνον αν η αναγραφόμενη δόση υπογραμμίζεται από τον ιατρό και τίθεται σ' αυτή το σημείο: (1), μετά νέας υπογραφής του ιατρού. Σε περίπτωση αμφιβολιών, ως προς την γνησιότητα της συνταγής, το είδος του χορηγούμενου φαρμάκου και την ποσότητα αυτού, ο

φαρμακοποιός οφείλει, πριν την εκτέλεση αυτής, να επικοινωνήσει με τον εκδότη αυτήν ιατρό και, αν δεν τον ανευρεί, να θέσει δόση που να μην υπερβαίνει την ανώτατη από αυτή που ορίζεται στην φαρμακοποιία, ή να χορηγήσει το αναγραφόμενο ιδιοσκευάσμα σε ποσότητα της μικρότερης κυκλοφορευούσης συσκευασίας, ή της μικρότερης σε περιεκτικότητα δραστικής ουσίας, μορφής, με την υποχρέωση πάντοτε να ειδοποιήσει εγκαίρως τον ιατρό που εξέδωσε αυτή. Αν η συνταγή είναι δυσανάγνωστη, ή όταν ο φαρμακοποιός βάσιμα υποτεύεται ότι έγινε λάθος κατά τη σύνταξη της, ο ίδιος οφείλει προς την εκτέλεσή της να συνεννοηθεί με τον ιατρό που την εξέδωσε.

4. Κατά την εκτέλεση συνταγών των ασφαλισμένων και των μελών αυτών του Δημοσίου και των Ασφαλιστικών Οργανισμών και Ταμείων, εφαρμόζονται, επιπλέον και οι ειδικοί όροι της μετ' αυτών συμβάσεως, εφόσον αυτοί δεν αντιβαίνουν στις διατάξεις του παρόντος.

Άρθρο 9

Οι συνταγές εκτελούνται από τον αδειούχο φαρμακοποιό ή τον νόμιμο αντικαταστάτη του. Ο φαρμακοποιός που εξετέλεσε τη συνταγή υπογράφει και σφραγίζει αυτή με την προσωπική του σφραγίδα.

Άρθρο 10

Οι θεσπιζόμενες με το παρόν διάταγμα υποχρεώσεις, επιβάλλονται και επί των φαρμακείων που λειτουργούν από την έναρξη της ισχύος τού εν λόγω διατάγματος. Κατ' εξαίρεση οι αδειούχοι-υπεύθυνοι φαρμακοποιοί των λειτουργούντων φαρμακείων υποχρεούνται να συμμορφωθούν προς την κατά την παρ. 1, του άρθρου 2 του παρόντος υποχρέωση, καθώς και προς τις υποχρεώσεις των παρ. 2 και 4 του άρθρου 4 του Ν. 1963/1991, μέχρι 31.12.1993.

Άρθρο 11

Από της ισχύος του παρόντος καταργούνται:

Τα άρθρα 9, 10 και 11 του Π. Δ. 3/1930 (ΦΕΚ 367/Α/30) «περί κατάρτισμού των φαρμακείων».

Το Β' Διάταγμα 675/1968 (ΦΕΚ 239/Α/68) «περί οργανώσεως και συγκροτήσεως των φαρμακείων».

Το άρθρο 2 του Π. Δ. 1131/80 (ΦΕΚ 284/Α/90) «περί του τρόπου διαθέσεως φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων κ.λπ.».

Τροποποίηση και συμπλήρωση της Φαρμακευτικής Νομοθεσίας και άλλες διατάξεις «Ίδρυση και λειτουργία φαρμακείων» Νόμος 1963/91, ΦΕΚ 138Α/ 20.9.1991

Άρθρο 1

Χορήγηση άδειας ιδρύσεως φαρμακείου

1. Αντικαθίσταται από το άρθρο 14, παρ. 1 του Ν. 3457/2006* (ΦΕΚ Α' 93/2006).

2. Για την απόκτηση της άδειας ιδρύσεως φαρμακείου απαιτείται ο αιτών να έχει τα κατωτέρω προσόντα, που αποδεικνύονται με τα υποβαλλόμενα αντίστοιχα πιστοποιητικά των αρμόδιων αρχών:

α) Την ελληνική ιθαγένεια ή την υπηκοότητα ενός των κρατών-μελών της ΕΟΚ **β)** Πτυχίο φαρμακευτικής σχολής και άδεια ασκήσεως της Φαρμακευτικής στην Ελλάδα. **γ)** Να έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις ή να έχει νομίμως απαλλαγεί από αυτές. **δ)** Να μην έχει καταδικασθεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή ή κλήση, υπεξάρσεων, απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, εγκλήματα κατά των θρών, συκοφαντική δυσφήμιση για πράξεις που έχουν σχέση με την άσκηση του φαρμακευτικού επαγγέλματος, κίβδηλεια, παραχάραξη, παράβαση των διατάξεων του άρθρου 5 του Ν. 1729/1987 (ΦΕΚ 144Α') και καθ' υποτροπήν του άρθρου 11 του ίδιου νόμου, ή να μην έχει καταδικασθεί αμετάκλητα για κακούρηγμα ή καθ' υποτροπήν για πλημμέλημα για το οποίο επεβλήθη η στέρηση των πολιτικών του δικαιωμάτων ή να μην έχει παραπεμφθεί με αμετάκλητο βούλευμα για κάποιο από τα παραπάνω αδικήματα.

3. Δεν χορηγείται άδεια ιδρύσεως φαρμακείου σε φαρμακοποιούς:

α) που λαμβάνουν σύνταξη για λόγους υγείας ή το ανώτατο όριο της σύνταξης που απονέμεται από το Δημόσιο, το ΤΣΑΥ ή από οποιονδήποτε άλλον φορέα κοινωνικής ασφαλίσεως ή που έχουν τις προς τούτο προϋποθέσεις, έστω και αν παραιτήθηκαν από το δικαίωμα λήψης συντάξεως. **β)** που έχουν τιμωρηθεί για παραβάσεις της φαρμακευτικής νομοθεσίας με οριστική ανάκληση της άδειας ιδρύσεως του φαρμακείου ή της φαρμακαποθήκης.

4. Οι άδειες ιδρύσεως και λειτουργίας φαρμακείων και φαρμακαποθηκών φαρμακοποιών που κατεδικάσθησαν με αμετάκλητη δικαστική απόφαση σε ένα από τα αδικήματα που αναφέρονται στην περ. δ' της παρ. 2, ανακαλούνται με απόφαση του αρμόδιου νομάρχη.

5. Δεν χορηγείται άδεια ιδρύσεως φαρμακείου σε φαρμακοποιούς που έχουν συμπληρώσει το 70ό έτος της ηλικίας τους. Άδειες ίδρυσης και λειτουργίας φαρμακείων και φαρμακαποθηκών που ανήκουν σε φαρμακοποιούς που έχουν συμπληρώσει το 70ό έτος της ηλικίας τους ανακαλούνται με πράξη της αρμόδιας αρχής. Η ισχύς της διάταξης αυτής αρχίζει από 1.1.2005 (τροποποιήθηκε με

το άρθρο 19, παρ. 14 του Ν. 3106/2003).

Άρθρο 2

Αναλογίες πληθυσμού Αντικαθίσταται από το άρθρο 13, παρ. 1 του Ν. 3457/2006* (ΦΕΚ Α' 93/2006).

Άρθρο 3

Σειρά προτιμήσεως

1. Οι άδειες ιδρύσεως του φαρμακείου χορηγούνται βάσει της ημερομηνίας επιδόσεως της αίτησης στην αρμόδια αρχή.

2. Μεταξύ φαρμακοποιών που επέδωσαν αίτηση για συγκεκριμένο δόμο ή κοινότητα την ίδια μέρα, προτιμάται κατά την εξής σειρά: **α)** Εκείνος που δεν έχει άδεια ιδρύσεως και λειτουργίας φαρμακείου σε άλλη δόμο ή κοινότητα. **β)** Εκείνος που έχει αρχαιότερη άδεια εξασκήσεως του φαρμακευτικού επαγγέλματος, κατά την έννοια των διατάξεων του σχετικού νόμου, και ο οποίος δεν έχει λάβει προηγούμενες άλλη άδεια ιδρύσεως φαρμακείου. **γ)** Εκείνος που προηγείται στη λήψη του πτυχίου της φαρμακευτικής σχολής του πανεπιστημίου και, σε περίπτωση συγχρόνου λήψεως του πτυχίου, εκείνος που έχει μεγαλύτερο βαθμό.

δ) Ο πολύτεκνος ή το τέκνο πολύτεκνης οικογένειας.

Άρθρο 4

Χορήγηση φαρμάκων Προδιαγραφές ιδρύσεως και λειτουργίας φαρμακείου:

1. Το φάρμακο είναι κοινωνικό αγαθό και χορηγείται διά χειρός φαρμακοποιού.

2. Το φαρμακείο πρέπει να είναι ανεξάρτητο κατάσταση, να διαθέτει επαρκή φυσικό και τεχνικό φωτισμό, αερισμό, αποχέτευση, κλιματισμό και να είναι γενικά σύμφωνο προς τις διατάξεις του Γενικού Οικοδομικού Κανονισμού (ΓΟΚ).

3. Το κατάστημα του φαρμακείου, που δύναται να είναι και πολυώροφο, χωρίζεται στα εξής τμήματα: **α)** Το φαρμακοπωλείο λειτουργεί στο ισόγειο του καταστήματος, είναι χώρος κύριας χρήσεως και το ελάχιστο καθαρό εμβαδόν του πρέπει να είναι 30 τ.μ., όταν στο κατάστημα συστεγάζονται και λειτουργούν από 1 μέχρι 3 φαρμακεία. Για κάθε επιπλέον φαρμακείο που συστεγάζεται στο κατάστημα, το εμβαδόν του φαρμακοπωλείου προσαυξάνεται κατά 5 τ.μ. Το φαρμακοπωλείο είναι ο χώρος εξυπηρέτησης του κοινού, στο οποίο φυλάσσονται τα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα μέσα σε ράφια και συρτάρια. Στο φαρμακοπωλείο δύναται να λειτουργούν σε ξεχωριστές προθήκες ή σε άλλους χώρους του καταστήματος του φαρμακείου, εκτός του φαρμακευτικού εργαστηρίου, τμήματα με τα επιτρεπόμενα να πωλούνται στο φαρμακείο είδη. **β)** Το φαρμακοτεχνικό εργαστήριο, που το ελάχιστο εμβαδόν

του πρέπει να είναι 10 τ.μ. και να αποτελεί ανεξάρτητο χώρο κύριας χρήσεως από λείες επιφάνειες, καθώς φωτιζόμενο, στο οποίο παρασκευάζονται τα φαρμακοτεχνικά σκευάσματα. **γ)** Η αποθήκη, στην οποία φυλάσσονται όλα τα προϊόντα που νομίμως διαθέτει το φαρμακείο και που πρέπει να είναι εμβαδού τουλάχιστον 5 τ.μ. **δ)** Τουαλέτα, που πρέπει να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με τις διατάξεις του ισχύοντος υγειονομικού κανονισμού.

Το φαρμακοτεχνικό εργαστήριο δύναται να είναι και στο ανώγειο (εξώστη), με την προϋπόθεση όμως να αποτελεί ενιαίο κτίσμα με το ισόγειο φαρμακοπωλείο, με το οποίο θα επικοινωνεί με ευρεία κλίμακα, η δε αποθήκη και η τουαλέτα δύναται να είναι και στο υπόγειο του καταστήματος, και σε περίπτωση πολυώροφου καταστήματος, σε κάποιο από τους ορόφους του.

4. Το κατάστημα του φαρμακείου πρέπει να διαθέτει σύστημα ή επαρκή μέσα πυρασφάλειας και να προστατεύεται με ρολά ασφαλείας. Επίσης, στην πρόσοψη αυτού πρέπει να υπάρχει θυρίδα ανάρτησης πινακών εφημερευόντων και διανυκτερευόντων φαρμακείων, με επαρκή φωτισμό και ειδική θυρίδα ασφαλείας εξυπηρετήσεως του κοινού κατά τις διημερεύσεις και διανυκτερεύσεις.

5. Με προεδρικά διατάγματα, που εκδίδονται με πρόταση του υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, δύναται να καθορίζονται ειδικότερα η οργάνωση και συγκρότηση των φαρμακείων, και ιδιαίτερα τα τεχνικά και επιστημονικά όργανα και τα έπιπλα που πρέπει να διαθέτει αυτό, καθώς και τα πωλούμενα από αυτά είδη. Μέχρι την έκδοση αυτών διατηρούνται σε ισχύ οι κείμενες σχετικές διατάξεις.

Άρθρο 5

Δικαιολογητικά χορηγήσεως άδειας λειτουργίας φαρμακείου

1. Για τη χορήγηση της κατά το άρθρο 9 του Ν. 5607/1932 (ΦΕΚ 300 Α') άδειας λειτουργίας φαρμακείου, πρέπει να υποβληθούν από τον αιτούντα, μαζί με τη σχετική αίτηση για επιθεώρηση του καταστήματος όπου θα λειτουργήσει το φαρμακείο, τα εξής δικαιολογητικά:

α) Βεβαίωση της αρμόδιας πολεοδομικής αρχής, ότι το κατάστημα όπου θα λειτουργήσει το φαρμακείο δεν είναι αυθαίρετο και δεν περιλαμβάνει αυθαίρετες κατασκευές ή προσθήκες. **β)** Αντίγραφο συμφωνητικού μισθώσεως από τον αιτούντα φαρμακοποιό του καταστήματος, όπου θα λειτουργήσει το φαρμακείο, ή πρόσφατο πιστοποιητικό ιδιοκτησίας από το αρμόδιο υποθηκοφυλακείο. **γ)** Σχέδιο κατώφους του καταστήματος, στο οποίο να φαίνονται οι καθαρές διαστάσεις του. **δ)** Απόσπασμα ρυμοτομικού σχεδίου της περιοχής σε κλίμακα 1:200, στο οποίο θα σημειώνονται τα φαρμακεία που ευρίσκονται σε απόσταση μέχρι (100) μέτρων από το υπό λειτουργία φαρμακείο. **ε)** Βεβαίωση της αρμόδιας πυροσβεστικής υπηρεσίας ότι το κατάστημα διαθέτει σύστημα πυρασφάλειας ή επαρκή πυροσβεστικά μέσα.

2. Τα δικαιολογητικά με στοιχεία γ' και δ' πρέπει να συνοδεύονται από υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 (ΦΕΚ 75 Α') του μηχανικού που τα συνέταξε, για την ακρίβεια αυτών.

Άρθρο 6

Αποστάσεις φαρμακείων

Οι παράγραφοι 1, 2 του άρθρου 7 του Ν. 328/76, όπως ίσχυαν με τις παραγράφους 1 και 2 του άρθρου 6 του Ν. 1963/91, αντικαθίστανται από το άρθρο 13, παρ. 2 του Ν. 3457/2006* (ΦΕΚ Α' 93/2006) και καταργείται η παρ. 3 του άρθρου 7 του Ν. 328/76, όπως αυτή ίσχυε με την παρ. 3 του άρθρου 6 του Ν. 1963/91.

4. Οι περί αποστάσεων διατάξεις των προηγούμενων παραγράφων δεν έχουν εφαρμογή: **α)** σε περίπτωση μεταφοράς φαρμακείου που λειτουργεί ή λειτουργούσε στο ίδιο κατάστημα περισσότερο από πέντε (5) χρόνια, όταν η μεταφορά αυτή γίνεται λόγω τελεσιδικίας εξωστικής δικαστικής αποφάσεως για ανοικοδόμηση, ιδιόχρηση ή κατεδάφιση. **β)** η περίπτωση β' του άρθρου 6 του Ν. 1963 καταργείται με τον Ν. 2955/2.11.2001 (ΦΕΚ 256) άρθρο 11 εν. θ αρ. 5.

5. Οι αποστάσεις των παρ. 2 και 3 του παρόντος άρθρου μενούνται στο μισό για τα φαρμακεία, τα λειτουργούντα πέραν της πενταετίας, σε δήμους ή κοινότητες όπου υπάρχουν κέντρα εκδόσεως ή ελέγχου συνταγών, που καθορίζονται με απόφαση του νομάρχη και μέχρι απόσταση 200 μέτρων από το κτίριο αυτών, η δε απόσταση μετράται σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1.

6. Δήμοι και κοινότητες γύρω από την ευρύτερη περιοχή των Δήμων Αθηνών ή Θεσσαλίας δύναται να αποτελέσουν μετ' αυτών ενιαίες φαρμακευτικές περιφέρειες, με προεδρικά διατάγματα, που εκδίδονται εφάπαξ με πρόταση του υπουργού Υγείας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, μετά προηγούμενη γνώμη των γενικών συνελεύσεων των φαρμακευτικών συλλόγων Αττικής ή Θεσσαλονίκης. Στις ενιαίες φαρμακευτικές περιφέρειες Αθηνών ή Θεσσαλονίκης επιτρέπεται η μεταφορά των νομίμως εντός αυτών λειτουργούντων φαρμακείων.

Άρθρο 7

Συστέγαση φαρμακείων

Το άρθρο 12 του Ν. 5607/1932 (ΦΕΚ 300 Α'), όπως αντικαταστήθηκε και συμπληρώθηκε μεταγενέστερα, αντικαθίσταται ως εξής:

1. Με απόφαση του νομάρχη, μετά από γνώμη του οικείου φαρμακευτικού συλλόγου, δύναται να επιτραπεί η συστεγασία στο ίδιο κατάστημα περισσότερων του ενός υπό ίδρυση φαρμακείων, εφόσον χωροταξικά δεν παρακλύεται η εξυπηρέτηση του κοινού και δεν έχει δηλωθεί η λειτουργία σε συγκεκριμένο κατάστημα νεοϊδρυόμενου φαρμακείου ή η μεταφορά φαρμακείου που ήδη λειτουργεί σε άλλη θέση, σε απόσταση μικρότερη των φαρμακείων ή των αδειών ιδρύσεως αυτών που πρόκειται να συστεγασθούν.

Στην περίπτωση αυτή η ολοκλήρωση της ιδρύσεως του φαρμακείου με τη λήψη άδειας λειτουργίας και η πραγματοποίηση της μεταφοράς πρέπει να γίνει σε χρονικό διάστημα 60 ημερών, αν δε παρέλθει άπρακτη η προθεσμία αυτή, η δηλωθείσα ίδρυση και η μεταφορά δεν αποτελούν κώλυμα για την έγκριση της αιτούμενης συστεγασίας.

Ομοίως μπορεί να επιτραπεί η συστεγασία φαρμακείων

7. Το πειθαρχικό συμβούλιο, αν κρίνει σκόπιμο, δύναται να διατάξει τη δημοσίευση, με έξοδα του τιμωρηθέντος, της αποφάσεώς του, όταν αυτή καταστεί αμετάκλητη, με τη μέριμνα του φαρμακευτικού συλλόγου, σε μια τοπική εφημερίδα και στο εκδιδόμενο από τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο «Φαρμακευτικό Δελτίο» ή σε έντυπο του τοπικού φαρμακευτικού συλλόγου, εφόσον κυκλοφορεί.

8. Οι αποφάσεις του πρωτοβάθμιου πειθαρχικού συμβουλίου κοινοποιούνται στον φαρμακευτικό σύλλογο, του οποίου ο πειθαρχικός διωχθείς είναι μέλος, οι δε υποκείμενες σε έφεση κοινοποιούνται και στον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο.

9. Έφεση ενώπιον του Ανώτατου Φαρμακευτικού Πειθαρχικού Συμβουλίου επιτρέπεται εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών από την κοινοποίηση της απόφασης στον τιμωρηθέντα, στην περίπτωση επιβολής ποινής προστίμου άνω των χιλίων πεντακοσίων ένα (1.501) ευρώ, καθώς και στις περιπτώσεις δ', ε' και στ' της παραγράφου 6. Για την άσκηση εφέσεως απαιτείται η καταβολή παραβόλου 5.000 δραχμών, το οποίο, σε περίπτωση απορριψεώς της, καταπίπτει υπέρ του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, άλλως αποδίδεται τούτο στον εκκαλούντα.

10. Η άσκηση εφέσεως για τις περιπτώσεις δ', ε' στ' της παραγράφου 6 συνεπάγεται την αναστολή εκτελέσεως των ποινών μέχρι της εκδόσεως αποφάσεως επ' αυτής.

11. Αποφάσεις του πειθαρχικού συμβουλίου, εφ' όσον κατέστησαν τελεσίδικες, εκτελούνται με μέριμνα του τμήματος ή της διευθύνσεως υγιεινής της αρμόδιας νομαρχίας.

12. Πρόστιμα επιβληθέντα σε οριστικές αποφάσεις του πρωτοβάθμιου πειθαρχικού συμβουλίου εισπράττονται από το φαρμακευτικό σύλλογο, του οποίου ο τιμωρηθείς είναι μέλος. Ο φαρμακευτικός σύλλογος υποχρεούται να επιστρέψει στον τιμωρηθέντα το επιβληθέν πρόστιμο εξ' ολοκλήρου ή μέρος αυτού, σε περίπτωση απαλλαγής του ή τροποποιήσεως της αποφάσεως του πρωτοβάθμιου πειθαρχικού συμβουλίου από το Ανώτατο Πειθαρχικό Συμβούλιο.

Άρθρο 12
Κωδικοποίηση

Με προεδρικό διάταγμα που εκδίδεται με πρόταση του υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, μπορεί οι διατάξεις της κείμενης φαρμακευτικής νομοθεσίας να κωδικοποιούνται σε ενιαίο κείμενο, μεταρρυθμιζόμενες, επιτρεπόμενες της αναμορφώσεως της σειράς των σχετικών άρθρων.

Άρθρο 13
Ομογενείς φαρμακοποιοί

Ομογενείς φαρμακοποιοί δύναται να λαμβάνουν άδεια ιδρύσεως φαρμακείου και φαρμακαποθήκης, και να ασκούν το φαρμακευτικό επάγγελμα στην Ελλάδα, σύμφωνα με τις διατάξεις της ισχύουσας κάθε φορά φαρμακευτικής νομοθεσίας.

Άρθρο 14
Των υποχρεώσεων του εδαφίου γ' της παραγράφου 2 του άρθρου 1 εξαιρούνται όσοι έχουν ή πρόκειται να λάβουν άδεια ασκήσεως επαγγέλματος φαρμα-

κοποίου μέχρι 1.1.1992.

Στην περίπτωση αυτή δύναται οι άρρενες φαρμακοποιοί να συστεγάσουν την άδεια ιδρύσεως φαρμακείου σε λειτουργούντα φαρμακεία ή να ορίζουν αναπληρωτή υπεύθυνο φαρμακοποιό μέχρι την εκπλήρωση των στρατιωτικών τους υποχρεώσεως.

Άρθρο 15
Καταργούμενες διατάξεις

Καταργούνται από της ισχύος του παρόντος οι διατάξεις: α) των άρθρων 1, 2 και 3 του α.ν. 517/1968 (ΦΕΚ 188 Α')

β) των άρθρων 2 και 3 του β.δ. 675/1968 (ΦΕΚ 239 Α') γ) του άρθρου 1 του ν.δ. 68/1974 (ΦΕΚ 268 Α') δ) της παρ. 7 του άρθρου 35 του ν. 1316/1983 (ΦΕΚ 3 Α') ε) της περ. 1 της παρ. Ζ' του άρθρου 58 του ν. 1538/1985 (ΦΕΚ 54 Α') στ) των παραγράφων 1 και 3 του άρθρου 40 του ν. 1759/1988 (ΦΕΚ 50 Α') και ζ) γενικές ή ειδικές διατάξεις που αντίκεινται στις διατάξεις του παρόντος νόμου ή που ρυθμίζουν με άλλο τρόπο θέματα που διέπτονται από αυτόν.

Άρθρο 16
Στο άρθρο 8 του Ν. 1398/1983 προστίθεται παράγραφος 3, που έχει ως εξής:

«3. Για την αντιμετώπιση δαπανών που απαιτούνται, πέρα των ως άνω διατιθέμενων πόρων, για την εκτέλεση συγκεκριμένων έργων ή ΔΕΠΑΝΟΜ, δύναται να λαμβάνει δάνεια από πιστωτικά ιδρύματα με την εγγύηση του Ελληνικού Δημοσίου ή της Τράπεζας της Ελλάδας, η οποία εγγύηση θα παρέχεται σύμφωνα με την, κατά τις κείμενες διατάξεις, διαδικασία».

Άρθρο 17

1. Για τη χορήγηση άδειας άσκησης του φαρμακευτικού επαγγέλματος στους πτυχιούχους της Φαρμακευτικής, με απόφαση του υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, μετά από γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ), συγκροτείται επιτροπή με έδρα τη Θεσσαλονίκη, εφαρμοζόμενων ανάλογα των διατάξεων που ισχύουν για την αντίστοιχη επιτροπή Αθηνών.

2. Οι λεπτομέρειες για την εφαρμογή της προηγούμενης παραγράφου κανονίζονται με απόφαση του υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, που εκδίδεται μετά τη γνώμη του ΚΕΣΥ και δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

3. Τροπολογία του Νόμου 1963/91, που ψηφίστηκε από τη Βουλή: «Το φαρμακευτικό εργαστήριο δύναται να στεγάζεται και στο υπόγειο του φαρμακείου, με την προϋπόθεση ότι έχει εμβαδόν τουλάχιστον 10 τ.μ., αποτελεί με αυτό ενιαίο κτίσμα και επικοινωνεί μαζί του με ευρεία εσωτερική κλίμακα».

Προσοχή: Σύμφωνα με τον Ν. 3457/2006, άρθρο 14, παρ. 2 (ΦΕΚ Α' 93/2006), η παρ. 1 του άρθρου 14 του Ν. 5607/32 (ΦΕΚ 300 Α') αντικαθίσταται ως εξής: «Η μεταφορά φαρμακείων επιτρέπεται μόνο εντός των ορίων των Δήμων και Κοινοτήτων στους οποίους δεν επήλθε μεταβολή σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 1 του Ν. 2539/1997».

Μεταρρύθμιση του Συστήματος Φαρμακευτικής Περίθαλψης Νόμος υπ' αριθμόν 3457, ΦΕΚ 93Α/8.5.2006

Κεφάλαιο Α' Διατάξεις περί φαρμακευτικής περίθαλψης

Άρθρο 1

1. Η δαπάνη για τη χορήγηση όλων των νομίμως κυκλοφορούντων φαρμάκων στη χώρα, για τα οποία υπάρχει έγκριση να χορηγούνται μόνο με ιατρική συνταγή, καλύπτεται από το Δημόσιο και τους φορείς και κλάδους ασφάλισης ασθενείας, ανεξάρτητα από την ονομασία και τη νομική τους μορφή. Επίσης, καλύπτεται η δαπάνη των φαρμάκων που χορηγούνται στους δικαιούχους που ανήκουν στην κατηγορία του οικονομικά αδύνατου και ανασφάλιστου. Τα ανωτέρω ισχύουν με την επιφύλαξη της εφαρμογής των διατάξεων του άρθρου 19 του Ν. 1902/ 1990 (ΦΕΚ 138 Α'), του εδαφίου β' της παρ. 2 του άρθρου 31 του Ν. 2166/1993 (ΦΕΚ 137 Α') και των υποχρεωτικών αποφάσεων που έχουν εκδοθεί κατ' εξουσιοδότησή τους.

2. Δεν καλύπτεται η δαπάνη των φαρμάκων: α) των οποίων η άδεια κυκλοφορίας ορίζει ότι χορηγούνται και χωρίς ιατρική συνταγή, β) σε συγκεκριμένες ενδείξεις οι οποίες καθορίζονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που εκδίδεται μετά από γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕ.Σ.Υ) και δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Κατ' εξαίρεση, η δαπάνη των φαρμάκων που εμπίπτουν στην περίπτωση β' καλύπτεται, όταν αυτά χορηγούνται λόγω της συνύπαρξης παθήσεων εγκεκριμένων ενδείξεων, κατόπιν σχετικής αιτιολογημένης γνωμάτευστος του θεράποντος ιατρού.

Άρθρο 2

1. Στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκου (ΕΟΦ) συνιστάται Πρωτοβάθμια Επιτροπή για τη Διαφάνεια της Αποζημίωσης Φαρμάκων (ΕΔΑΦ). Η Επιτροπή είναι επταμελής. Μέλη της Επιτροπής είναι επιστήμονες με εμπειρία στο γνωστικό αντικείμενο του φαρμάκου, της πολιτικής και των οικονομικών της υγείας. Τα μέλη της Επιτροπής ορίζονται, μαζί με τους αναπληρωτές τους, με διετή θτεία, ως εξής: τέσσερα μέλη από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, και ανά ένα μέλος από τους Υπουργούς Οικονομίας και Οικονομικών, Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας και Εμπορικής Ναυτιλίας. Η συγκρότηση της Επιτροπής γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Με την ίδια απόφαση ορίζεται, εκ των μελών, ο Πρόεδρος της Επιτροπής. Με την ίδια απόφαση ορίζεται ο Γραμματέ-

ας της Επιτροπής και ο αναπληρωτής του, επιλεγόμενοι με ταξύ των υπαλλήλων του Ε.Ο.Φ. και των θυγατρικών ανωνύμων εταιρειών του.

2. Στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης συνιστάται Δευτεροβάθμια Επιτροπή για τη Διαφάνεια της Αποζημίωσης Φαρμάκων (Δ.Ε.Δ.Α.Φ.). Η Επιτροπή είναι πενταμελής και μέλη της είναι επιστήμονες του ίδιου γνωστικού αντικείμενου με αυτούς της Ε.Δ.Α.Φ.. Τα μέλη της Δ.Ε.Δ.Α.Φ. ορίζονται, μαζί με τους αναπληρωτές τους, με διετή θτεία, ως εξής: τρία μέλη από τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, ένα μέλος από τον Υπουργό Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας και ένα μέλος από τον Υπουργό Οικονομίας και Οικονομικών. Η συγκρότηση της Επιτροπής γίνεται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Με την ίδια απόφαση ορίζεται, εκ των μελών, ο Πρόεδρος της Επιτροπής. Με την ίδια απόφαση ορίζεται ο Γραμματέας της Επιτροπής και ο αναπληρωτής του, επιλεγόμενοι μεταξύ των υπαλλήλων του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Η Δ.Ε.Δ.Α.Φ. είναι αρμόδια για την εξέταση ενστάσεων των ενδιαφερομένων κατά των αποφάσεων της Ε.Δ.Α.Φ..

3. Στα μέλη και τους γραμματέες της Ε.Δ.Α.Φ. και της Δ.Ε.Δ.Α.Φ. καταβάλλεται αποζημίωση για κάθε συνεδρίαση στην οποία μετέχουν. Η αποζημίωση βαρύνει το Λογισμικό Βελτίωσης Κοινωνικής Ασφάλισης (Λ.Β.Κ.Α.) και τον προϋπολογισμό του Ε.Ο.Φ.. Η κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης καθορίζει η καταβαλλόμενη αποζημίωση που ορίζεται η αναλογία της δαπάνης που βαρύνει τον Λ.Β.Κ.Α. και τον Ε.Ο.Φ..

Άρθρο 3

1. Η Ε.Δ.Α.Φ. είναι αρμόδια για τον προσδιορισμό και την κατάρτιση θεραπευτικών ομάδων. Οι θεραπευτικές ομάδες εγκρίνονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Η ένταξη στις θεραπευτικές ομάδες των φαρμάκων, των οποίων η δαπάνη καλύπτεται σύμφωνα με το άρθρο 1 του παρόντος νόμου, και ο καθορισμός των σχετικών δεικτών κατάταξης, γίνεται με απόφαση της Ε.Δ.Α.Φ., βάσει αντικειμενικών και επαληθεύσιμων κριτηρίων, όπως η θεραπευτική και φάρμακο-οικονομική αποτελεσματικότητα, το κόστος ημερήσιας θεραπείας, η ασφάλεια του φαρμάκου και η επίπτωση στις δαπάνες υγείας. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας

και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, η οποία εκδίδεται μετά από εισήγηση της Ε.Δ.Α.Φ. και δημοσιεύεται στην Εφημερίδα των Κυβερνήσεων, μπορούν να ορίζονται πρόσθετα κριτήρια. Με την ίδια διαδικασία, τα ως άνω κριτήρια μπορούν να αναθεωρούνται ανά διετία. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Εμπορικής Ναυτιλίας ρυθμίζεται ο τρόπος λειτουργίας της Ε.Δ.Α.Φ. και της Δ.Ε.Δ.Α.Φ. και η διαδικασία ένταξης των φαρμάκων στο καθεστώς αποζημίωσης.

2. Με απόφαση της Ε.Δ.Α.Φ., τα φάρμακα κατατάσσονται σε θεραπευτικές ομάδες, εντός προθεσμίας τριάντα ημερών από την έκδοση της άδειας κυκλοφορίας τους. Μετά τη γνωστοποίηση της οριστικής κατάταξης, η οποία γίνεται με κοινοποίηση της ως άνω απόφασης της Ε.Δ.Α.Φ. στους ενδιαφερόμενους εντός πέντε ημερών από την έκδοσή της, οι υπεύθυνοι κυκλοφορίας των φαρμάκων μπορούν να υποβάλουν ένσταση ενώπιον της Δ.Ε.Δ.Α.Φ., μέσα σε προθεσμία τριάντα ημερών από τη γνωστοποίηση. Η ένσταση εξετάζεται υποχρεωτικά εντός προθεσμίας εξήντα ημερών από την κατάθεσή της στη Δ.Ε.Δ.Α.Φ.. Οι αποφάσεις της Δ.Ε.Δ.Α.Φ. είναι δεσμευτικές για την Ε.Δ.Α.Φ..

Άρθρο 4

1. Από το σύνολο των πρωτοτύπων φαρμάκων που αποτελούν την κάθε θεραπευτική ομάδα διαμορφώνεται μία Τιμή Αναφοράς, η οποία καθορίζεται βάσει κριτηρίων που ορίζονται με απόφαση της Ε.Δ.Α.Φ.. Οι θεραπευτικές ομάδες και οι Τιμές Αναφοράς μπορούν να αναθεωρούνται ανά διετία, με απόφαση της Ε.Δ.Α.Φ..

2. α) Καθιερώνεται Τιμή Ανάκτησης, η οποία ορίζεται ως η θετική διαφορά που προκύπτει από την αφαίρεση της λιπαντικής τιμής του φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος από την προκύπτουσα βάση της Τιμής Αναφοράς της θεραπευτικής του ομάδας στην οποία ανήκει, μετά από αναγωγή στην καθαρή τιμή παραγωγού ή εισαγωγέα, όπως αυτή καθορίζεται από την αγορανομική διάταξη 14/89 (ΦΕΚ 343 Β'). **β)** Ο μαθηματικός τύπος προσδιορισμού της Τιμής Ανάκτησης είναι: Τιμή Ανάκτησης = (Κόστος Ημερήσιας Θεραπείας μείον Τιμή Αναφοράς) επί (Αριθμός Ημερήσιων Δόσεων) επί (γ) όπου, γ = συντελεστής αναγωγής της λιπαντικής τιμής στην καθαρή τιμή παραγωγού ή εισαγωγέα. **γ)** Η Τιμή Ανάκτησης όλων των πρωτοτύπων ιδιοσκευασμάτων επανακαθορίζεται αμέσως μετά την κυκλοφορία του πρώτου γενσοήμου (ομοιωτός όμοιο). Η τυχόν Τιμή Ανάκτησης του πρωτοτύπου προσαρμόζεται κατά τη διαφορά της καθαρής τιμής του παραγωγού ή εισαγωγέα, όπως αυτή καθορίζεται από την αγορανομική διάταξη 14/89, από την αντίστοιχη του γενσοήμου.

3. Η Τιμή Ανάκτησης κάθε προϊόντος δημοσιεύεται στο εκάστοτε δηλτικό τιμών φαρμάκων, όπως αυτό ορίζει τα στην αγορανομική διάταξη 14/89. Βάσει της Τιμής Ανάκτησης, επιστρέφεται από τις φαρμακευτικές εταιρείες στους φορείς κοινωνικής ασφάλισης και το Δημόσιο το χρηματικό ποσό που αντιστοιχεί στο γινόμενο της Τιμής Ανάκτησης των φαρμάκων επί των ποσοτήτων των φαρμάκων, των οποίων η δαπάνη καλύφθηκε από το Δημόσιο και τους φορείς της παρ. 1 του άρθρου 1 του παρόντος νόμου.

4. Οι ασφαλιστικοί φορείς βαρύνονται με την εκάστοτε λιπαντική τιμή του φαρμάκου μειωμένη κατά το προβλεπόμενο ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου, καθώς και κατά το αντίστοιχο ποσό ανάκτησης, όπου εφαρμόζονται Τιμές Ανάκτησης.

5. Οι δικαιούχοι ασφαλιστικοί φορείς και το Δημόσιο βεβαιώνουν και εισπράττουν το ποσό ανάκτησης από τις υπόχρεες φαρμακευτικές εταιρείες. Το ποσό ανάκτησης νοείται ως έκπτωση επί του κύκλου εργασιών, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

6. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Ανάπτυξης, Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Εμπορικής Ναυτιλίας ρυθμίζονται οι λεπτομέρειες και κάθε θέμα σχετικό με την εφαρμογή των διατάξεων του παρόντος άρθρου.

7. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Ανάπτυξης, Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας, Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Εμπορικής Ναυτιλίας καθορίζεται ο χρόνος έναρξης ισχύος των παραγράφων 2 έως 5 του παρόντος άρθρου. Με την έναρξη ισχύος των ανωτέρω παραγράφων, καταργείται η παρ. 3 του άρθρου 13 του ν. 3408/2005 (ΦΕΚ 282 Α') και το άρθρο 28 του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81 Α').

Άρθρο 5

Η περίπτωση ι' της παρ. 1β' του άρθρου 11 του Ν. 1316/1983 (ΦΕΚ 3 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

«ι) Την αξιολόγηση και επανάκριση ανά μορφή και περιεκτικότητα φαρμακευτικού προϊόντος, προκειμένου αυτό να καταταγεί σε θεραπευτική ομάδα σύμφωνα με την εκάστοτε ισχύουσα διαδικασία.»

Άρθρο 6

1. Από την ημερομηνία δημοσίευσης του παρόντος νόμου καταργείται η περίπτωση α' της παρ. Α' του άρθρου 4 του π.δ. 67/2000 (ΦΕΚ 58 Α') και το δεύτερο εδάφιο της παρ. 2 του άρθρου 12 του π.δ. 894/1981 (ΦΕΚ 226 Α'). Εφεξής, δεν απαιτείται η θεώρηση των εκτελούμενων συνταγών, ανεξαρτήτως ποσού.

2. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης μπορούν, κατ'εξίρεση, να καθορισθούν φάρμακα, ενδείξεις ή τύποι συνταγής για τους οποίους απαιτείται, πριν από την εκτέλεση της σχετικής συνταγής στα φαρμακεία, η θεώρηση της από τις αρμόδιες υπηρεσίες και όργανα.

Άρθρο 7

Το Δημόσιο και οι φορείς και κλάδοι ασφάλισης ασθενείας υποχρεούνται να προβαίνουν στην επεξεργασία, τον έλεγχο και την εκκαθάριση των συνταγών των ασφαλισμένων τους, στον προσδιορισμό των ποσών ανάκτησης ανά ιδιοσκευάσμα και φαρμακευτική εταιρεία, στην έκδοση των γραμματίων είσπραξης και στην είσπραξη των απαιτήσεων. Επίσης, υποχρεούνται να εξάγουν στατιστικά στοιχεία σχετικά με τη συνταγογράφηση φαρμάκων. Η επεξεργασία, ο έλεγχος και η εκκαθάριση των συνταγών των ασφαλισμένων, ο προσδιορισμός των ποσών ανάκτησης και η εξαγωγή στατιστικών στοιχείων μπορούν να ανατίθενται σε τρίτους, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

Άρθρο 8

1. Ο ενιαίος τύπος συνταγής, ο οποίος προβλέπεται στην παρ. 7 του άρθρου 23 του Ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174 Α'), πρέπει να επιδέχεται μηχανογραφική επεξεργασία και εφαρμόζεται σε όλα τα ασφαλιστικά ταμεία, υπό τη μορφή συνταγολογίου που βρίσκεται στην κατοχή του ασφαλισμένου και μόνον το οποίο προσκομίζεται στον θεράποντα ιατρό και συνοδεύεται από το αντίστοιχο βιβλιόριο υγείας.

2. Η χορηγούμενη ποσότητα φαρμάκων ανά συνταγή δεν μπορεί να υπερβαίνει τις τριάντα ημέρες θεραπείας. Εξαιρούνται τα χρόνια νοσήματα, όπου εφαρμόζεται η επαναλαμβανόμενη συνταγή, όπως προβλέπεται στο π.δ. 67/2000.

3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, η οποία εκδίδεται μετά από γνώμη του ΚΕ.Σ.Υ., καθορίζονται οι παθήσεις στις οποίες αποκλειστικό δικαίωμα συνταγογράφησης έχουν ιατροί συγκεκριμένων ειδικοτήτων. Κατά παρέκκλιση των ανωτέρω, δικαίωμα συνταγογράφησης έχουν και ιατροί άλλων ειδικοτήτων, εφόσον η συνταγή συνοδεύεται από γνωμάτευση του ειδικού ιατρού που διέγνωσε την πάθηση.

4. Απαγορεύεται, με ευθύνη του θεράποντος ιατρού, η συνταγογράφηση φαρμάκων εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων και δοσολογίας, όπως αυτά καθορίζονται στην Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος που συνοδεύει το φάρμακο.

5. Οι ελεγκτές ιατροί και φαρμακοποιοί ασκούν κατασταλτικό έλεγχο επί των συνταγών και, σε περίπτωση διαπίστωσης παραβάσεων, επιβάλλονται στους υπευθύνους κυρώσεις, σύμφωνα με τις διατάξεις του π.δ. 67/2000.

Άρθρο 9

Το άρθρο 26 του Ν. 2072/1992 (ΦΕΚ 125 Α') αντικαθίσταται ως εξής:

«**Άρθρο 26** Σε εξωτερικούς ασθενείς που είναι ασφαλισμένοι του Δημοσίου και όλων των φορέων και κλάδων ασφάλισης ασθενείας χορηγούνται, χωρίς συμμετοχή των ασφαλισμένων, από τα φαρμακεία των κρατικών νοσοκομείων και τα ιδιωτικά φαρμακεία, ιδιοσκευάσματα υψηλού κόστους, τα οποία έχουν άδεια κυκλοφορίας μόνο για νοσοκομειακή χρήση. Στην περίπτωση που τα ανωτέρω ιδιοσκευάσματα χορηγούνται από ιδιωτικά φαρμακεία, τα φαρμακεία αυτά τα προμηθεύονται και τα διαθέτουν στην ίδια τιμή και με τους ίδιους όρους με τα φαρμακεία των κρατικών νοσοκομείων. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που δημοσιεύεται στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, καθορίζονται και αναθεωρούνται τα ιδιοσκευάσματα αυτά, οι παθήσεις, η διαδικασία χορήγησής τους και κάθε άλλη λεπτομέρεια σχετική με την υλοποίηση των διατάξεων του παρόντος άρθρου».

Άρθρο 10

Η παρ. 5 του άρθρου 13 του ν.δ. 96/1973 (ΦΕΚ 172 Α') αντικαθίσταται ως εξής: «**5.** Τα φαρμακευτικά προϊόντα που διατίθενται στους νοσηλευόμενους στα δημόσια νοσοκομεία και στα ιδρύματα που εποπτεύονται από τα Υπουργεία Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας χρεώνονται στην επίσημη νοσοκομειακή τιμή, προσαυξημένη κατά πέντε τοις εκατό (5%), πλέον των νομίμων επιβαρύνσεων. Τα φαρμακευτικά προϊόντα, που διατίθενται στους νοσηλευόμενους σε ιδιωτικές κλινικές εντός των οποίων λειτουργεί φαρμακείο χρεώνονται στη χονδρική τιμή, προσαυξημένη κατά πέντε τοις εκατό (5%), πλέον των νομίμων επιβαρύνσεων. Η χρέωση γίνεται ανά μονάδα δόσης που έχει χορηγηθεί, όπου αυτό είναι εφικτό».

Άρθρο 11

Ως τιμή προμήθειας φαρμάκων σε ιδιωτικές κλινικές, εντός των οποίων λειτουργεί φαρμακείο, ορίζεται η χονδρική τιμή, η οποία καθορίζεται στην αγορανομική διάταξη 14/89.

Άρθρο 12

Από την ημερομηνία δημοσίευσης του παρόντος νόμου καταργείται το άρθρο 20 του Ν. 2458/1997 (ΦΕΚ 15 Α').

Κεφάλαιο Β' Διατάξεις περί φαρμακείων

Άρθρο 13

1. Το άρθρο 2 του Ν. 1963/1991 (ΦΕΚ 138 Α') αντικαθίσταται ως εξής: «**Άρθρο 2**

1. Για την προστασία της Δημόσιας Υγείας και την ορθολογική κατανομή των φαρμακείων στην επικράτεια, καθορίζονται τα ακόλουθα όρια στους δήμους και τα δημοτικά ή κοινοτικά διαμερίσματα, όπως αυτά αναφέρονται στο άρθρο 1 του ν. 2539/1997 (ΦΕΚ 244 Α'): Στους δήμους και τα δημοτικά ή κοινοτικά διαμερίσματα με πληθυσμό μέχρι χίλιους πεντακόσιους (1.500) κατοίκους επιτρέπεται η χορήγηση μίας μόνον άδειας φαρμακείου, β) στους δήμους και τα δημοτικά ή κοινοτικά διαμερίσματα με πληθυσμό χίλιου πεντακόσιου έναν (1.501) και άνω κατοίκους απαιτείται αναλογία χιλίων πεντακοσίων (1.500) κατοίκων για κάθε φαρμακείο.

2. Ο πληθυσμός υπολογίζεται με βάση το αποτέλεσμα της τελευταίας απογραφής.»

2. Οι παράγραφοι 1 και 2 του άρθρου 7 του Ν. 328/1976 (ΦΕΚ 128 Α') αντικαθίστανται ως εξής:

«1. Α. Τα ιδρυόμενα στο εξής φαρμακεία πρέπει να απέχουν μεταξύ τους και από τα ήδη λειτουργούντα, συστεγασμένα ή μη, σε δήμους και δημοτικά ή κοινοτικά διαμερίσματα, που αναφέρονται αποκλειστικά στις διατάξεις του άρθρου 1 του ν. 2539/1997 (ΦΕΚ 244 Α'): α. Εκατό μέτρα τουλάχιστον, σε δήμους και δημοτικά ή κοινοτικά διαμερίσματα με πληθυσμό μέχρι πέντε χιλιάδες (5.000) κατοίκους. β. Εκατόν ογδόντα μέτρα τουλάχιστον, σε δήμους και δημοτικά ή κοινοτικά διαμερίσματα με πληθυσμό από πέντε χιλιάδες έναν (5.001) μέχρι εκατό χιλιάδες (100.000) κατοίκους. γ. Διακόσια μέτρα τουλάχιστον, σε δήμους και δημοτικά ή κοινοτικά διαμερίσματα με πληθυσμό από εκατό χιλιάδες έναν (100.001) μέχρι διακόσιες χιλιάδες (200.000) κατοίκους. δ. Διακόσια πενήντα μέτρα τουλάχιστον, σε δήμους και δημοτικά ή κοινοτικά διαμερίσματα με πληθυσμό άνω των διακοσίων χιλιάδων ενός (200.001) κατοίκων.

Β. Η ως άνω απόσταση μετράται από τα πλησιέστερα άκρα των κύριων προσώπων των φαρμακείων, οι οποίες πρέπει να ευρίσκονται επί εγκεκριμένης οδού, κατευθείαν νοτιή γραμμή επί χάρτου ή τοπογραφικού σχεδία γράμματος θεωρημένου από την αρμόδια πολεοδομική υπηρεσία.

Γ. Με απόφαση του αρμόδιου Νομάρχη, μετά από σύμφωνη γνώμη του τοπικού Φαρμακευτικού Συλλόγου, μπορούν να υπάγονται στις ρυθμίσεις των ανωτέρω περιπτώσεων πολεοδομικά συγκροτήματα όμορων δήμων και δημοτικών ή κοινοτικών διαμερισμάτων του άρθρου 1 του Ν. 2539/1997, που έχουν τον αναλογούντα συνολικό πληθυσμό.

2. Τα φαρμακεία που λειτουργούν συνεχώς εντός των ορίων του ίδιου δήμου και δημοτικού ή κοινοτικού διαμε-

ρίσματος του άρθρου 1 του Ν. 2539/1997, με τον ίδιο φαρμακοποιοό, εφόσον μεταφέρονται σε άλλες θέσεις, πρέπει να απέχουν, κατά το χρόνο της μεταφοράς, από τα λειτουργούντα φαρμακεία, συστεγασμένα ή μη: α) τουλάχιστον σαράντα μέτρα, εφόσον συμπλήρωσαν οκτώ χρόνια λειτουργίας και β) τουλάχιστον είκοσι μέτρα, εφόσον συμπλήρωσαν δέκα χρόνια λειτουργίας. Οι παραπάνω αποστάσεις μετρώνται σύμφωνα με τα οριζόμενα στην περίπτωση Β' της παραγράφου 1.»

3. Από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου καταργείται η παρ. 3 του άρθρου 7 του Ν. 328/1976 (ΦΕΚ 128 Α').

Άρθρο 14

1. Η παρ. 1 του άρθρου 1 του Ν. 1963/1991 (ΦΕΚ 138 Α') αντικαθίσταται ως εξής: «1. Άδεια ίδρυσης φαρμακείου χορηγείται, μετά από γνώμη του οικείου Φαρμακευτικού Συλλόγου, με απόφαση του αρμόδιου Νομάρχη, για δήμο ή κοινότητα της χώρας στον οποίο δεν επήλθε μεταβολή με τις διατάξεις του άρθρου 1 του Ν. 2539/1997 (ΦΕΚ 244 Α'), καθώς και για δήμο ή κοινότητα που αποτελεί, αντίστοιχα, δημοτικό ή κοινοτικό διαμέρισμα του συνιστώμενου με τον ως άνω νόμο νέου δήμου. Οι διατάξεις των άρθρων 2 και 3 του Ν. 1963/1991 (ΦΕΚ 138 Α') εφαρμόζονται ανάλογα και στις περιπτώσεις των καταργηθέντων δήμων και κοινοτήτων, όπου δε σε αυτές αναφέρεται ο όρος δήμος ή κοινότητα νοείται το οικείο δημοτικό ή κοινοτικό διαμέρισμα, στο οποίο αντιστοιχεί ο Ο.Τ.Α. που καταργήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 1 του Ν. 2539/1997.»

2. Η παρ. 1 του άρθρου 14 του Ν. 5607/1932 (ΦΕΚ 300Α') αντικαθίσταται ως εξής: «1. Η μεταφορά φαρμακείων επιτρέπεται μόνο εντός των ορίων των δήμων και κοινοτήτων στους οποίους δεν επήλθε μεταβολή σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 1 του Ν. 2539/1997.»

Άρθρο 15

Από την έναρξη ισχύος του παρόντος νόμου καταργείται η παρ. 1 του άρθρου 13 του α.ν. 1384/1938 (ΦΕΚ 362 Α').

Άρθρο 16

Η ειδική αμοιβή για το κλινικό και εργαστηριακό έργο που αναφέρεται στην παρ. 6 του άρθρου 13 του Ν. 2889/2001 καταβάλλεται από την έναρξη ισχύος του νόμου αυτού και στους φυσικούς ιατρικής-ακτινοφυσικούς, ψυχολόγους, φαρμακοποιοούς, νοσηλευτές, μέλη ΔΕΠ Πανεπιστημίων, που υπηρετούν σε πανεπιστημιακές κλινικές, εργαστήρια ή μονάδες εγκατεστημένες σε νοσοκομεία του Ε.Σ.Υ. ή των Πανεπιστημίων. Η αμοιβή αυτή καταβάλλεται από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού του οικείου νοσοκομείου.

Άρθρο 17

Η ισχύς του νόμου αυτού αρχίζει από τη δημοσίευσή του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά σε επί μέρους διατάξεις του.

Καθορισμός των υποχρεώσεων των ασφαλιστικών οργανισμών, των θεραπόντων και ελεγκτών ιατρών και των φαρμακοποιών, καθώς και των σχετικών κυρώσεων.

Προεδρικό Διάταγμα υπ' αριθμόν 121, ΦΕΚ 183Α/3.9.2008

Άρθρο 1

Αντικείμενο – Σκοπός

Καθορίζονται ενιαία για τον Οργανισμό Περιθαλψής Ασφαλισμένων του Δημοσίου (ΟΠΑΔ) και όλους τους φορείς και κλάδους ασθένειας αρμοδιότητας Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων κατά την παροχή φαρμακευτικής περίθαλψης. α. Οι υποχρεώσεις των θεραπόντων ιατρών β. Οι υποχρεώσεις των ελεγκτών ιατρών γ. Οι υποχρεώσεις των συμβεβλημένων φαρμακοποιών δ. Οι υποχρεώσεις των ασφαλιστικών οργανισμών ε. Οι κυρώσεις που επιβάλλονται σε περίπτωση μη τήρησης των ανωτέρω υποχρεώσεων και ο καταλογισμός των ευθυνών λόγω ζημίας που προκύπτει στους ασφαλιστικούς οργανισμούς

Άρθρο 2

Υποχρεώσεις θεραπόντων ιατρών

1. Οι θεράποντες ιατροί, σύμφωνα με τον κανονισμό περίθαλψης των ασφαλιστικών οργανισμών, κατά τη συνταγογράφηση στους ασφαλισμένους τους, υποχρεούνται: α. Να συμμορφώνονται με τις διατάξεις του παρόντος διατάγματος, ειδικά όσον αφορά την υποχρέωση ορθής συνταγογράφησης, τις διατάξεις της νομοθεσίας και των οδηγιών των αρμοδίων Υπουργείων περί του τρόπου, χρόνου και όρων παροχής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και να τηρούν τους όρους των συμβάσεων τους. β. Να ενεργούν σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής ηθικής και δεοντολογίας. γ. Να εφαρμόζουν τα προβλεπόμενα στους κανονισμούς ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης των ασφαλιστικών οργανισμών και να τηρούν τους όρους των συμβάσεών τους, εφόσον δεν αντιβαίνουν στις διατάξεις του παρόντος. δ. Να ελέγχουν το βιβλιόριο υγείας και να διαπιστώνουν εάν το πρόσωπο που προσέρχεται για εξέταση ταυτίζεται με αυτό που αναγράφεται ή εικονίζεται στο βιβλιόριο υγείας, βεβαιώνοντας ότι υπάρχει ασφαλιστική ικανότητα. ε. Να εξετάζουν τον ασφαλισμένο πριν χορηγήσουν τη συνταγή και να συνταγογραφούν ιδιοσκευάσματα φαρμακευτικής δράσης σχετικής με τη νόσο, και μόνο για νοσήματα της ειδικότητάς τους. Οι συνταγογραφούμενοι είναι αποκλειστικά υπεύθυνοι για την ορθή και σύννομη συνταγογράφηση κατά τις διατάξεις του παρόντος διατάγματος. στ. Να ελέγχουν από το βιβλιόριο υγείας τυχόν προ-

γόμενη φαρμακευτική αγωγή, για την ίδια νόσο, ώστε να αποφεύγεται η συνταγογράφηση ιδιοσκευασμάτων η δραστική ουσία των οποίων έχει αποδειχθεί αναποτελεσματική στον συγκεκριμένο ασθενή ή ακατάλληλη για την περίπτωση του. Επιτρέπεται όμως η αναγραφή ισοδύναμου σκευάσματος που ταυτίζεται φαρμακολογικώς από πλευράς ουσίας με φάρμακο που έχει συνταγογραφηθεί. ζ. Να μη επαναλαμβάνουν τη συνταγή φαρμάκων, εφόσον από τη δοσολογία, που υποχρεωτικά αναγράφεται στη συνταγή, και τον χρόνο λήψης, δεν δικαιολογείται η ανάληψη των χορηγηθέντων με την προηγούμενη συνταγή. η. Να συμπληρώνουν ευανάγνωστα και με ακρίβεια όλα τα στοιχεία επί του εντύπου της συνταγής, και συγκεκριμένα τη διάγνωση, την ονομασία, τη δοσολογία, την περιεκτικότητα και την ποσότητα των συνταγογραφουμένων φαρμάκων, καθώς και να αναγράφουν το ποσοστό συμμετοχής (%) ή τη μηδενική συμμετοχή του ασφαλισμένου, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, με υπογραφή και σφραγίδα του θεράποντα γιατρού.

Σε περίπτωση που στη συνταγή δεν αναγράφεται το ποσοστό συμμετοχής του ασφαλισμένου στη δαπάνη των φαρμάκων, η συμμετοχή υπολογίζεται αυτοδίκαια στο 25%. Επειδή το ποσοστό συμμετοχής επί της συνταγής από τον συνταγογράφο ιατρό δεσμεύει τον φαρμακοποιοό κατά την εκτέλεσή της, οποιαδήποτε διαφορά κατά παρέκκλιση της κειμένης νομοθεσίας καταλογίζεται στον συνταγογράφο ιατρό.

Συνταγές με διορθώσεις πρέπει να φέρουν υποχρεωτικώς επί των διορθώσεων υπογραφή και σφραγίδα του γιατρού, άλλως δεν εκτελούνται. θ. Να αναγράφουν μόνο μία μονάδα ιδιοσκευάσματος στις περιπτώσεις οξέων περιστατικών όταν εκτιμούν ότι η διάγνωση δεν είναι απόλυτα ασφαλής και κρίνουν ότι για τον λόγο αυτό δεν υπάρχει βεβαιότητα για την αποτελεσματικότητα της θεραπείας. Περισσότερα της μίας μονάδας ιδιοσκευάσματος, και μέχρι δύο, συνταγογραφούνται μόνο εφόσον κρίνεται απολύτως αναγκαίο να συνεχισθεί συγκεκριμένη θεραπευτική αγωγή του ασθενούς για χρονικό διάστημα, για το οποίο δεν επαρκεί η μία μονάδα, και πάντως όχι για χρονικό διάστημα περισσότερο του ενός (1) μηνός ανά συνταγή, σύμφωνα με τη δοσολογία του γιατρού. Τα ανωτέρω δεν ισχύουν για τις συσκευασίες που περιέχουν μια δόση, για συσκευασίες ιδιοσκευασμάτων

απαραίτητων για φαρμακοτεχνικές εργασίες, για τις επαναλαμβανόμενες συνταγές και τις συνταγές με θεραπεία μέχρι μία. 1. Να χορηγούν «επαναλαμβανόμενη συνταγή» τρίμηνης διάρκειας μόνο για παθήσεις της ειδικότητάς τους, στους ασθενείς ασφαλισμένους που πάσχουν από χρόνιες παθήσεις και ακολουθούν σταθερή θεραπευτική αγωγή. Για την εν λόγω συνταγή χρησιμοποιούνται τρία συνεχή φύλλα του συνταγολογίου. Το κάθε φύλλο της επαναλαμβανόμενης συνταγής αριθμείται από τον ιατρό, ο οποίος και αναγράφει στο καθένα από αυτά τις ήξεις «επαναλαμβανόμενη συνταγή». Το κάθε φύλλο εκτελείται χωριστά ανά μήνα από τον φαρμακοποιό. Το δεύτερο ή τρίτο φύλλο της επαναλαμβανόμενης συνταγής μπορεί να προσκομίζεται στο φαρμακείο για εκτέλεση και μέχρι 5 ημέρες ωρίτερα ή αργότερα από την αναγραφόμενη στο κάθε φύλλο ημερομηνία. Ειδικά για τους γιατρούς του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ δίνεται η δυνατότητα να χορηγούν συνταγή με αγωγή διάρκειας έως και δύο (2) μηνών για παθήσεις της ειδικότητάς τους, στους ασθενείς ασφαλισμένους του ιδρύματος που πάσχουν από χρόνιες παθήσεις, μόνο όταν ακολουθούν σταθερή θεραπευτική αγωγή. Για την εν λόγω συνταγή χρησιμοποιείται ένα φύλλο του συνταγολογίου, στο οποίο αναγράφεται η ποσότητα φαρμάκων που καλύπτει, σύμφωνα με τη δοσολογία, τη θεραπευτική αγωγή των αντίστοιχων ημερών. Η εν λόγω συνταγή θεωρείται από τον αρμόδιο ελεγκτή γιατρό του ιδρύματος. 1α. Να μην προτιρόπουν με οποιοδήποτε τρόπο τους ασφαλισμένους να εκτελούν τις εκδιδόμενες συνταγές σε συγκεκριμένο φαρμακείο και να μην προσκομίζουν οι ίδιοι τις συνταγές στο φαρμακείο για εκτέλεση. Η παράβαση αυτή συνεπάγεται και την πειθαρχική δίωξη του ιατρού από τα αρμόδια πειθαρχικά όργανα.

2. Οι αγροτικοί ιατροί υποχρεούνται να συνταγογραφούν μόνο μία μονάδα ιδιοσκευάσματος. Εξαιρετικά, και μόνο σε περίπτωση χορήγησης ενεσίμων διαλυμάτων μιας δόσης εκάστου, ο αγροτικός ιατρός δύναται να αναγράψει πέραν της μίας μονάδας ιδιοσκευάσματος, όση ποσότητα απαιτείται για την κάλυψη θεραπειάς. Επίσης συνταγογραφούν για χρόνιες πάσχοντες ασφαλισμένους, συνταγή για θεραπεία μέχρι ενός (1) μηνός, καθώς και «επαναλαμβανόμενη συνταγή» τρίμηνης διάρκειας, μόνο βάσει γνωμάτευσης του ιατρού ειδικότητας. Η γνωμάτευση ισχύει για όσο χρόνο έχει καθορίσει ο γιατρός ειδικότητας και πάντως όχι πέραν της διετίας από την έκδοσή της. Τις αυτές υποχρεώσεις έχουν και οι ιατροί χωρίς ειδικότητα που συνάπτουν συμβάσεις με τον ΟΠΑΔ ή ασφαλιστικούς οργανισμούς υπό τις προϋποθέσεις του άρθρου 5, περ. στ', του παρόντος διατάγματος.

3. Η μη τήρηση των υποχρεώσεων που αναφέρονται στο παρόν άρθρο, ανεξάρτητα τυχόν ποινικών ευθυνών, αποτελεί: **Για τους ιατρούς του ΕΣΥ**, καθώς και τους ιατρούς, μονίμους ή επί συμβάσει των ασφαλιστικών οργανισμών, πειθαρχικό παράπτωμα, για το οποίο επιβάλλονται κυρώσεις, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία για κάθε κατηγορία. **Για τους ιατρούς τους συμβε-**

βλημένους με τους ασφαλιστικούς οργανισμούς, λόγω διακοπής της σύμβασης από 10 εργάσιμες ημέρες μέχρι τρεις (3) μήνες, που κρίνεται από το αρμόδιο όργανο. Σε περίπτωση υποτροπής διακόπεται η σύμβαση. Νέα σύμβαση δεν μπορεί να συναφθεί πριν από την παρέλευση έξι (6) μηνών από την καταγγελία. **Για τους μη συμβεβλημένους ιατρούς**, λόγω αποκλεισμού κάθε συνεργασίας με τους ασφαλιστικούς οργανισμούς. Σε κάθε περίπτωση οι παραβάσεις των ιατρών γνωστοποιούνται και στον οικείο Ιατρικό Σύλλογο, προκειμένου να διερευνηθεί την υπόθεση και να επιβάλει τις προβλεπόμενες πειθαρχικές κυρώσεις.

4. Σε περίπτωση παραβάσεως των προβλεπόμενων υπό του παρόντος άρθρου υποχρεώσεων των ιατρών πλην των αναφερομένων στην ανωτέρω παράγραφο πειθαρχικών, διοικητικών και ποινικών κυρώσεων, επιβάλλονται επιπλέον στους γιατρούς που συνδέονται με οποιαδήποτε σχέση με τους ασφαλιστικούς οργανισμούς και τον ΟΠΑΔ, με αποφάσεις των αρμοδίων οργάνων τους, οι κάτωθι κυρώσεις: **α.** Σύσταση ή επίκληση **β.** Πρόστιμο κυμαινόμενο από 500-10.000€, αναλόγως με τη συχνότητα και βαρύτητα της παράβασης. Σε περίπτωση μη έγκαιρης καταβολής των προστίμων, τα ποσά αυτά εισπράττονται κατά τις διατάξεις του ΚΕΔΕ.

Για την επιβολή των ανωτέρω κυρώσεων εφαρμόζονται ανάλογα τα αναφερόμενα στην περ. στ', του άρθρου 4, του παρόντος διατάγματος.

Άρθρο 3 Υποχρεώσεις ελεγκτών ιατρών

1. Οι αρμόδιοι ελεγκτές ιατροί κάθε ασφαλιστικού οργανισμού οφείλουν να ελέγχουν τη συνταγογράφηση, εφαρμόζοντας τις διατάξεις του παρόντος προεδρικού διατάγματος, τα προβλεπόμενα στους κανονισμούς ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης των οικείων οργανισμών, τη σχετική γενική νομοθεσία και τις εγκυκλίους των αρμοδίων Υπουργείων και των ασφαλιστικών οργανισμών που εκδίδονται κάθε φορά περί του τρόπου, χρόνου και όρων παροχής φαρμακευτικής περίθαλψης.

Ειδικότερα οι ελεγκτές ιατροί οφείλουν να ελέγχουν την ορθή συμπλήρωση κάθε συνταγής, σύμφωνα με τις διατάξεις του π. δ/τος 88/1998 (Α' 82), όπως ισχύει κάθε φορά, τον αριθμό των χορηγούμενων μονάδων συσκευασίων ανά ιδιοσκεύασμα, την αξία κάθε συνταγής, τον αριθμό των συνταγών που χορηγεί ο ιατρός ανά μήνα για κάθε ασθενή ασφαλισμένο, την αναγραφή ιδιοσκευασμάτων σύμφωνα με την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία, την πιστή εφαρμογή των διατάξεων για τη συνταγογράφηση ιδιοσκευασμάτων, την «επαναλαμβανόμενη» συνταγή, τη μη αναγραφή φαρμάκων από ιατρούς διαφορετικής με την πάθηση ειδικότητας τηρουμένων των διατάξεων του άρθρου 8. παρ. 3. του Ν. 3457/2006, την ορθή αναγραφή του ποσοστού συμμετοχής στην αγορά των φαρμάκων, ανάλογα με την πάθηση του ασθενούς ασφαλισμένου, την υπερκατανάλωση φαρμάκων, καθώς και την

τήρηση της προθεσμίας των 5 εργάσιμων ημερών μέσα στην οποία πρέπει να γίνεται η θεώρηση της συνταγής, όπου αυτή απαιτείται.

2. Συνταγές ιατρών θεωρημένες από ελεγκτές ιατρούς είναι έγκυρες, εκτελούνται υποχρεωτικά από τους φαρμακοποιούς και δεν υπόκεινται σε καμία απολύτως περικοπή. Σε περίπτωση που περικοπεί εκτελεσθείσα συνταγή που θεωρήθηκε από ελεγκτή ιατρό για λόγο που αφορά παράβαση υποχρεώσεως του ιατρού που απορρέει από το παρόν, ο ασφαλιστικός οργανισμός υποχρεούται να αποζημιώσει τον φαρμακοποιό που εκτέλεσε τη συνταγή και να εισπράξει με τη διαδικασία του ΚΕΔΕ την αξία της από τον συνταγογράφο γιατρό. Η θεώρηση λαμβάνεται υπόψη μόνο στις περιπτώσεις συνταγών που απαιτείται θεώρηση σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

3. Η μη τήρηση των υποχρεώσεων που αναφέρονται στο παρόν άρθρο, ανεξάρτητα τυχόν ποινικών ευθυνών, επισύρει τις κυρώσεις που αναφέρονται στις παραγράφους 3 και 4, του άρθρου 2, του παρόντος διατάγματος.

Άρθρο 4 Υποχρεώσεις φαρμακοποιών

1. Οι φαρμακοποιό που συμβάλλονται, είτε ατομικά είτε συλλογικά, με τον ΟΠΑΔ και τους ασφαλιστικούς οργανισμούς υποχρεούνται: **α.** Να συμμορφώνονται με τις διατάξεις του παρόντος προεδρικού διατάγματος, τις διατάξεις της νομοθεσίας και των οδηγιών των αρμοδίων υπουργείων περί του τρόπου, χρόνου και όρων παροχής φαρμακευτικής περίθαλψης, και να τηρούν τους όρους των συμβάσεών τους. **β.** Να έχουν σε άμεση ζήτηση τα νομίμως κυκλοφορούντα φάρμακα, για τα οποία υπάρχει έγκριση να χορηγούνται μόνο με ιατρική συνταγή και η δαπάνη τους καλύπτεται από τον ΟΠΑΔ και τους φορείς και κλάδους ασφάλισης ασθενείας, ανεξάρτητα από την ονομασία και τη νομική τους μορφή. **γ.** Να εξυπηρετούν με προθυμία τους ασφαλισμένους και να τους δίνουν κάθε αναγκαία πληροφόρηση που έχει σχέση με τα φάρμακα, τα οποία παραδίδουν σε αυτούς. **δ.** Να εκτελούν οι ίδιοι ή οι νόμιμοι αντικαταστάτες τους πιστά κάθε συνταγή που έχει εκδοθεί κανονικά και προσκομίζεται για εκτέλεση εμπρόθεσμα (εντός πέντε εργάσιμων ημερών από την έκδοσή της).

2. Συνταγή κανονικώς εκδοθείσα και κανονικώς εκτελεσθείσα, κατά την έννοια του παρόντος διατάγματος, θεωρείται μία συνταγή όταν περιλαμβάνει τα κατωτέρω στοιχεία:

- Την επωνυμία του ασφαλιστικού φορέα
- Το ονοματεπώνυμο του ασφαλισμένου-ασθενούς
- Τον αριθμό μητρώου του ασφαλισμένου
- Την πάθηση από την οποία πάσχει, ως αναφέρεται από τον θεράποντα ιατρό
- Τα χορηγηθέντα φάρμακα (ονομασία, μορφή, περιεκτικότητα, ποσότητα αριθμητικά και οηλογράφως, δοσολογία)
- Την ημερομηνία έκδοσης

- Τη σφραγίδα και την υπογραφή ιατρού, με τον αριθμό μητρώου αυτού θεώρηση όπου απαιτείται
- Την υπογραφή του παραλήπτη των φαρμάκων
- Τη σφραγίδα, την υπογραφή και τον αριθμό μητρώου του φαρμακοποιού

Τα συνοδά έντυπα

- Την καταχώρηση στο βιβλιόριο υγείας, όπου αυτό προβλέπεται από τη νομοθεσία του οικείου φορέα
- Συνταγή που φέρει τουλάχιστον τα ανωτέρω στοιχεία θεωρείται κανονικώς εκδοθείσα και εκτελεσθείσα και πληρώνεται η αξία της, με την επιφύλαξη όσων ισχύουν για τη συνταγογράφηση από ανειδίκευτους και αγροτικούς ιατρούς, καθώς και τη συνταγογράφηση φαρμάκων για τα οποία ισχύει ειδική νομοθεσία.
- Συνταγή θεωρημένη από τον ελεγκτή ιατρό, εξοφλείται στο φαρμακοποιό.
- Συνταγή που φέρει διορθώσεις ή ξέσματα που δεν έχουν βεβαιωθεί από το θεράποντα ιατρό ή δεν είναι θεωρημένη, όπου αυτό απαιτείται, δεν είναι έγκυρη και δεν εκτελείται.
- Η συνταγή απαραίτητα συνοδεύεται από το βιβλιόριο υγείας του ασφαλισμένου, στο οποίο ο φαρμακοποιός θα ελέγχει την καταχώρηση των φαρμάκων και θα συμπληρώνει τα στοιχεία εκτέλεσης, όπου αυτό προβλέπεται.

3. Η τυχόν εκτέλεση συνταγής που δεν έχει συνταχθεί σύμφωνα με τις διατάξεις της νομοθεσίας, καθώς και η εκτέλεση συνταγής που δεν είναι θεωρημένη, όταν απαιτείται θεώρηση, στερεί από το φαρμακοποιό το δικαίωμα να εισπράξει την αξία της από οικείο ασφαλιστικό οργανισμό. Θεώρηση απαιτείται: **α)** Όταν τούτο ορίζεται από την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία. **β)** Όταν η συνταγή περιλαμβάνει ψυχοτρόπα ή ναρκωτικά φάρμακα, πλην των αναφερομένων στον πίνακα Δ και στην κατηγορία Γ. Σ. που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Ν. 3459/2006 (Α' 103) και του π. δ/τος 148/2007 (Α' 191) «Κωδικοποίηση των διατάξεων κανονιστικών διαταγμάτων και κανονιστικών υπουργικών αποφάσεων της εθνικής νομοθεσίας για τα ναρκωτικά» ανεξαρτήτως της αξίας τους. Τα ανωτέρω ψυχοτρόπα ή ναρκωτικά φάρμακα συνταγογραφούνται στο συνταγολόγιο ή στην ειδική συνταγή που εκδίδει ο ιατρός.

4. Να εκτελούν τη συνταγή τη στιγμή που προσκομίζεται. Η συνταγή δεν επιτρέπεται να παραμένει στο φαρμακείο ανεκτέλεστη.

Αν ο φαρμακοποιός δεν έχει όλα τα φάρμακα που αναγράφονται στη συνταγή είναι δυνατή μερική εκτέλεση αυτής. Στην περίπτωση μερικής εκτέλεσης, στο πίσω μέρος της συνταγής αναγράφονται τα φάρμακα που δεν παραδόθηκαν και τίθεται η χρονολογία και η υπογραφή του φαρμακοποιού και του ασφαλισμένου. Ο ασφαλισμένος επανέρχεται, μέσα στην προβλεπόμενη ημερομηνία των 5 εργάσιμων ημερών, για την ολική της εκτέλεση.

5. Να συμπληρώνουν κανονικά και με ευκρίνεια τη συνταγή και στις προβλεπόμενες σε αυτή θέσεις, να διατυμούν τις συνταγές, να επικολήθουν τις ταινίες γνωσιότητας των φαρμάκων, προσέχοντας να είναι εμφανείς οι κωδικοί και οι γραμμικοί κώδικες αυτών, να αναγράφουν την ημερομηνία εκτέλεσης της συνταγής, να συμπληρώνουν τον κωδικό τους, ο οποίος είναι ο αριθμός μητρώου τους στο ΤΣΑΥ, να επιθέτουν τη σφραγίδα τους, στην οποία απαραίτητα πρέπει να αναφέρεται ο ΑΦΜ τους, και να υπογράφουν.

6. Να εισπράττουν μόνο το χρηματικό ποσό της συμμετοχής του ασφαλισμένου, εάν προβλέπεται συμμετοχή του στη δαπάνη αγοράς των φαρμάκων. Η εισπράξη του ύψους της συμμετοχής του ασφαλισμένου είναι υποχρεωτική για τον φαρμακοποιό. Συμψηφισμός της συμμετοχής αυτής με μερική εκτέλεση της συνταγής απαγορεύεται.

7. Να μην κρατούν στο φαρμακείο βιβλιάρια υγείας των ασφαλισμένων και συνταγολόγια. Τα βιβλιάρια υγείας και τα συνταγολόγια παραδίδονται μαζί με τα φάρμακα αμέσως στον ασφαλισμένο ή τον απεσταλμένο του. Σε περίπτωση που ο ασφαλισμένος ξεχάσει το βιβλιάριο υγείας ή το συνταγολόγιό του στον χώρο του φαρμακείου, ο φαρμακοποιός οφείλει να το παραδώσει εντός σαράντα οκτώ (48) ωρών στον ίδιο ή στον οικείο ασφαλιστικό οργανισμό ή στο αστυνομικό τμήμα της περιοχής του.

Σε περίπτωση «επαναλαμβανόμενης συνταγής» ο φαρμακοποιός κρατά μόνο τη συνταγή που εκτελεί κάθε φορά. Η φύλλα στο φαρμακείο ανεκτέλετων φύλλων από «επαναλαμβανόμενη συνταγή» απαγορεύεται.

8. Να μην κρατούν στο φαρμακείο ταινίες γνωσιότητας αποκολλημένες από τις μονάδες ιδιοσκευασμάτων και μη επικοληθμένες στις συνταγές ή μονάδες ιδιοσκευασμάτων χωρίς ταινίες γνωσιότητας.

9. Να μην έχουν οποιαδήποτε συνεργασία με ιατρούς με σκοπό την κατά παραγγελία συνταγογράφηση.

10. Να μην προκορηγούν φάρμακα, εκτός εάν η προκορήρηση γίνεται σύμφωνα με τις διατάξεις των υπ' αριθμ. 104425/323/0015/10.4.1996 (Β' 303) και 1116504/34/0015 ΠΟΛ 1370/19.12.2001 (Β' 11/2002) αποφάσεων του Υφυπουργού Οικονομικών, όπως ισχύουν κάθε φορά, σχετικά με την τήρηση ειδικού βιβλίου διάθεσης φαρμάκων από τα φαρμακεία. Στην περίπτωση αυτή οι ταινίες γνωσιότητας των προκορηγούμενων φαρμάκων, φυλάσσονται εντός του ειδικού βιβλίου σε ειδική θέση (ζελατίνα).

11. Να αριθμούν εντός πέντε (5) εργασιμων ημερών, τις συνταγές που έχουν εκτελέσει με αύξουσα συνεχή αρίθμηση, μηνιαία για τον ΟΠΑΔ ή ανά ασφαλιστικό οργανισμό, και να τις καταχωρούν στο τέλος κάθε μήνα σε ειδικές καταστάσεις φυσικών ή μαγνητικών μέσων ανά οργανισμό. Όλες οι συνταγές και οι ειδικές καταστάσεις τηρούνται και διατηρούνται υποχρεωτικά στο φαρμακείο.

12. Να υποβάλλουν τον λογαριασμό τους μαζί με τις καταστάσεις στις αρμόδιες υπηρεσίες του ΟΠΑΔ και των ασφαλιστικών οργανισμών.

13. Να επιτρέπουν σε οποιαδήποτε εργάσιμη ημέρα ώρα την είσοδο στο φαρμακείο των εντεταλμένων οργάνων των αρμοδίων Υπουργείων και των ασφαλιστικών οργανισμών, προκειμένου να διαπιστώσουν την πιστή εφαρμογή της φαρμακευτικής νομοθεσίας. Επίσης, οφείλουν να επιτρέπουν σε οποιαδήποτε εργάσιμη ημέρα και ώρα την είσοδο στο φαρμακείο των εντεταλμένων προς τούτο οργάνων των ασφαλιστικών οργανισμών, προκειμένου αυτά να ελέγξουν συνταγές αποκλειστικά και μόνο του ασφαλιστικού φορέα, στον οποίο υπάγονται. Έλεγχος σε συνταγές όλων των ταμείων διενεργούνται αποκλειστικά και μόνο το Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας και η Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υπηρεσιών Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης.

Σε περίπτωση λήψης συνταγών εκτός του χώρου του φαρμακείου για περαιτέρω έλεγχο, τα εντεταλμένα όργανα του ελεγχόμενου ασφαλιστικού φορέα ή του αρμοδίου Υπουργείου υποχρεούνται να τις επιστρέφουν κατ' ανώτατο χρονικό όριο μέχρι το τέλος του μήνα που έγινε ο έλεγχος. Στα εντεταλμένα κατά τα ανωτέρω για τον έλεγχο όργανα ο συμβεβλημένος φαρμακοποιός οφείλει να παρέχει κάθε πληροφορία που θα ζητηθεί από αυτά. Τα αποτελέσματα του διενεργούμενου ελέγχου θα καταγράφονται αποκλειστικά και μόνο σε σχετικό πρωτόκολλο ελέγχου, το οποίο υπογράφεται από τον ελεγκτή (ή επιθεωρητή) και τον φαρμακοποιό, ο οποίος μπορεί να διατυπώσει και τις παρατηρήσεις του.

14. Τα αρμόδια όργανα προβαίνουν σε ελέγχους στα φαρμακεία προς διαπίστωση της τήρησης των αναφερομένων στο παρόν άρθρο, υποχρεώσεων των φαρμακοποιών, σεβόμενα την τιμή και την αξιοπρέπεια του επιστήμονα φαρμακοποιού και των βοηθών του. Τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα μπορούν να καλούν ή να επισκέπτονται τους ασθενείς προκειμένου να διαπιστώσουν τη χορήγηση των αναγραφόμενων στη συνταγή φαρμάκων.

15. Η παράβαση από τον συμβεβλημένο φαρμακοποιό των υποχρεώσεων του, όπως καθορίζονται από το παρόν, συνεπάγεται, εκτός των ενδεχόμενων ποινικών κυρώσεων ή των διοικητικών που προβλέπονται από την κείμενη φαρμακευτική νομοθεσία, όπως αυτή ισχύει κάθε φορά, και την επιβολή των εξής κυρώσεων, για κάθε παράβαση, ανάλογα με τη συχνότητα και τη σοβαρότητα αυτής: **α.** Σύσταση **β.** Πρόστιμο κυμαινόμενο από 1% έως 30% επί της αξίας των συνταγών του ΟΠΑΔ ή του ασφαλιστικού οργανισμού που εκτελέστηκαν από το φαρμακείο τον προηγούμενο μήνα, από αυτό τον οποίο έγινε η παράβαση. Ειδικά για την περίπτωση εύρεσης στο φαρμακείο ταινιών γνωσιότητας που είναι αποκολλημένες από τις μονάδες ιδιοσκευασμάτων, το πρόστιμο καθορίζεται μέχρι το πενταπλάσιο (5πλάσιο) της αξίας των ιδιοσκευασμάτων που αντιστοιχούν οι ταινίες. **γ.** Προσωρινό,

από δύο (2) μήνες μέχρι έξι (6) μήνες, αποκλεισμό του φαρμακείου από την εκτέλεση των συνταγών του ΟΠΑΔ ή του ασφαλιστικού οργανισμού.

δ. Καταγγελία της σύμβασης μονομερώς από την πλευρά του ΟΠΑΔ ή του ασφαλιστικού οργανισμού. Νέα σύμβαση δεν μπορεί να συναφθεί πριν την παρέλευση τουλάχιστον δύο (2) ετών από την καταγγελία.

Ειδικά για τις κατωτέρω αναφερόμενες παραβάσεις, πλην των αναφερομένων στις περιπτώσεις β-δ της παρ. 16, του παρόντος άρθρου, δύναται να επιβληθεί επιπλέον πρόστιμο από 3.000€ έως 30.000€.

α. Μη παράδοση από τον φαρμακοποιό ή τον αντικατάστη του στο φαρμακείο, των φαρμάκων που αναγράφονται στη συνταγή και χρέωσή τους στον ΟΠΑΔ ή στον ασφαλιστικό οργανισμό. **β.** Παράδοση άλλων φαρμάκων ή ειδών από εκείνα που αναγράφει η συνταγή.

γ. Εύρεση στον χώρο του φαρμακείου ή χρησιμοποίηση ταινιών γνωσιότητας, πηλαστών ή επαναχρησιμοποιημένων ή παραποιεμένων ή με οθνημένες ενδείξεις, ή ταινίες από τις οποίες έχει διαγραφεί με οποιοδήποτε τρόπο η ένδειξη «κρατικό είδος». **δ.** Ανεύρεση και παράνομη χρήση συνταγολογίων ή βιβλιαρίων υγείας ασφαλισμένων. **ε.** Άρνηση ή παρεμπόδιση με οποιοδήποτε τρόπο του ελέγχου που πραγματοποιείται σύμφωνα με τα επιμέρους οριζόμενα στο παρόν διάταγμα.

16. Σε περίπτωση μη έγκαιρης καταβολής των προστίμων, τα ποσά αυτά εισπράττονται κατά τις διατάξεις του ΚΕΔΕ.

17. Σε κάθε περίπτωση οι παραβάσεις των φαρμακοποιών γνωστοποιούνται και στον οικείο Φαρμακευτικό Σύλλογο, προκειμένου να διερευνηθούν την υπόθεση και να επιβάλει τις προβλεπόμενες πειθαρχικές κυρώσεις.

18. Οι ανωτέρω κυρώσεις επιβάλλονται με αιτιολογημένη απόφαση του ΟΠΑΔ, ή κάθε ασφαλιστικού οργανισμού, μετά την παροχή από τον φαρμακοποιό σχετικών εξηγήσεων, οι οποίες υποβάλλονται εγγράφως, μέσα σε δέκα (10) εργάσιμες ημέρες, από την ημέρα που αυτός έλαβε το σχετικό έγγραφο, για παροχή εξηγήσεων και στο οποίο υποχρεωτικά αναφέρεται η διαπραχθείσα παράβαση. Κατά τις αποφάσεις αυτές ο φαρμακοποιός δύναται να ασκήσει, μέσα σε τριάντα (30) ημέρες από την κοινοποίησή της, προσφυγή ενώπιον της αρμοδίας Επιτροπής του ΟΠΑΔ (άρθρο 41, Ν. 3329/2005), ενώπιον του Διοικητή του Ιδρύματος για το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και ενώπιον του Δ. Σ. του ασφαλιστικού φορέα για τους λοιπούς οργανισμούς.

Κατά τη διάρκεια της παραπάνω προθεσμίας, καθώς και σε περίπτωση άσκησης προσφυγής, μέχρι την έκδοση της σχετικής απόφασης, αναστέλλεται η εκτέλεση της απόφασης επιβολής κυρώσεων.

Άρθρο 5

Υποχρεώσεις των ασφαλιστικών οργανισμών

Ο ΟΠΑΔ και οι φορείς και κλάδοι ασθένειας αρμοδιότητας Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων

υποχρεούνται: **α.** να προμηθεύουν με συνταγολόγια τους ασφαλισμένους τους και τα μέλη της οικογένειάς τους. Κατά τη χορήγηση κάθε νέου συνταγολογίου αναγράφεται στο βιβλιάριο ασθενείας του ασφαλισμένου η ημερομηνία παράδοσης, καθώς και ο αύξων αριθμός του συνταγολογίου. Το παλιό συνταγολόγιο ακυρώνεται και παραμένει στα χέρια του ασφαλισμένου.

β. να ελέγχουν την κατανάλωση φαρμάκων των ασφαλισμένων και να προβαίνουν σε συστάσεις όταν κρίνεται αναγκαίο. **γ.** να παρακολουθούν τη συνταγογράφηση των ιατρών και το έργο των ελεγκτών ιατρών. **δ.** να θεωρούν με τους ελεγκτές τους τις συνταγές που χρειάζονται θεώρηση, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο παρόν δ/μα. **ε.** οι ασφαλιστικοί οργανισμοί προκύπτει τελικό ποσό μικρότερο του αιτηθέντος από τον φαρμακοποιό και εξοφληθέντος ποσού, η διαφορά παρακρατείται από τους επόμενους λογαριασμούς του φαρμακοποιού. Σε περίπτωση μη υποβολής νεότερου λογαριασμού, η διαφορά αυτή αναζητείται από τον οικείο ασφαλιστικό φορέα, κατά τις κείμενες διατάξεις περί αναγκαστικής εισπράξης των καθυστερούμενων ασφαλιστικών εισφορών.

Ειδικά για τον ΟΠΑΔ, για την εξόφληση των λογαριασμών του προς τους φαρμακοποιούς, εφαρμόζονται οι ρυθμίσεις των διατάξεων της παρ. Β, του άρθρου 22, του Ν. 3172/2003. **στ.** να μη συνάπτουν συμβάσεις με ιατρούς χωρίς ειδικότητα, εκτός εάν σε ορισμένη περιοχή της χώρας δεν υπάρχουν ειδικευμένοι γιατροί. Από τον περιορισμό αυτό εξαιρούνται οι ιατροί οι οποίοι, κατά την ημερομηνία ισχύος του π. δ/τος 67/2000, είχαν συνάψει συμβάσεις με τον ΟΠΑΔ και τους ασφαλιστικούς οργανισμούς αρμοδιότητας Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων και είχαν συμπληρώσει 7 χρόνια από τη λήψη της άδειας άσκησης επαγγέλματος, για τους οποίους δεν ισχύουν οι περιορισμοί του δεύτερου εδαφίου της παρ. 2, του άρθρου 2, του παρόντος διατάγματος (αγροτικοί γιατροί). **ζ.** να επιβάλλουν τις προβλεπόμενες κυρώσεις, όπου απαιτείται. **η.** να μην αναθέτουν καθήκοντα θεραπευτή ιατρού και ελεγκτού στο ίδιο πρόσωπο.

Άρθρο 6
1. Το π. δ/γμα 67/2000, (Α' 58) όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει με τα π. δ/τα 8/2001 (Α' 6), 137/2001 (Α' 120) και 149/2003 (Α' 123) καταργείται.
2. Η ισχύς του διατάγματος αυτού αρχίζει από την ημερομηνία δημοσίευσής του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

