


**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ**

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΥ**  
**ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ**

**Αθήνα, 26/4/2021**  
**Αρ. Πρωτ. Δ3(α) οικ.26544**

Ταχ. Διεύθυνση : Αριστοτέλους 17  
 Ταχ. Κώδικας : 104 33  
 Τηλέφωνο : 2132161400, -1762  
 Fax : 213 216 1913  
 e-mail : [farmaka@moh.gov.gr](mailto:farmaka@moh.gov.gr)

**ΘΕΜΑ:** «Ένταξη φαρμάκων στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων»

**ΑΠΟΦΑΣΗ**
**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 247 έως 256 του Ν. 4512/2018 (ΦΕΚ Α' 5), «Ρυθμίσεις για την εφαρμογή των διαρθρωτικών Μεταρρυθμίσεων του Προγράμματος Οικονομικής Προσαρμογής και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκαν με τα άρθρα 21 έως 25 του Ν. 4633/2019 (ΦΕΚ Α' 161) «Σύσταση Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού, άλλα ζητήματα του Υπουργείου Υγείας και λοιπές διατάξεις» και τα άρθρα 12 έως 14 του ν. 4683/2020 (Α' 83) «Κύρωση της από 20.3.2020 Π.Ν.Π. "Κατεπείγοντα μέτρα για την αντιμετώπιση των συνεπειών του κινδύνου διασποράς του κορωνοϊού COVID-19, τη στήριξη της κοινωνίας και της επιχειρηματικότητας και τη διασφάλιση της ομαλής λειτουργίας της αγοράς και της δημόσιας διοίκησης" (Α' 68) και άλλες διατάξεις».
2. Τις διατάξεις του άρθρου 51 του Ν. 4633/2019 (ΦΕΚ Α' 161) ) «Σύσταση ΕΟΔΥ, ρυθμίσεις για τα προϊόντα καπνού κλπ»
3. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του π.δ. 63/2005 (ΦΕΚ Α' 98).
4. Τις διατάξεις του π.δ. 121/2017 (ΦΕΚ Α' 148), «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας», όπως ισχύει.
5. Το π.δ. 83/2019 (ΦΕΚ Α' 121) «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών».
6. Την αριθμ. πρωτ. Α1β/Γ.Π. οικ. 1105/2020 (ΦΕΚ ΥΟΔΔ 14) απόφαση «Συγκρότηση και Ορισμός μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (Επιτροπή Αξιολόγησης) με έδρα στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.)», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
7. Την αριθμ. πρωτ. Α1β/Γ.Π. 84435/2019 (ΦΕΚ ΥΟΔΔ 1032) απόφαση «Συγκρότηση και ορισμός μελών στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων (Επιτροπή

Διαπραγμάτευσης) με έδρα στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

8. Την Οδηγία 89/105/ΕΟΚ της 21<sup>ης</sup> Δεκεμβρίου 1988 σχετικά με τη διαφάνεια των μέτρων που ρυθμίζουν τον καθορισμό των τιμών των φαρμάκων για ανθρώπινη χρήση και την κάλυψη του κόστους των στα πλαίσια των εθνικών ασφαλιστικών συστημάτων υγείας.
9. Τη με αρ. πρωτ. οικ. 141/2021/26-3-2021 (αριθ. πρωτ. Υ.Υ. ΕΜΠ. 1312/31-3-2021) εισήγηση της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων με τα συνημμένα αρχεία.
10. Το αριθ. πρωτ. Β2β/Γ.Π. 22028/8-4-2021 έγγραφο της Γενικής Δ/σης Οικονομικών Υπηρεσιών σύμφωνα με το οποίο: «από το περιεχόμενο της προωθούμενης Υπουργικής Απόφασης προκαλείται δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού τ. έ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (ΚΑΕ 0672.00), το ύψος της οποίας δεν δύναται να προσδιορισθεί, καθώς αυτό θα εξαρτηθεί από τον όγκο των πωλήσεων, την τιμή αποζημίωσης των εν λόγω φαρμάκων και τυχόν υποκατάσταση ακριβότερων ή φθηνότερων θεραπειών. Σε κάθε περίπτωση όμως, το υπερβάλλον κόστος της φαρμακευτικής δαπάνης αντισταθμίζεται από το μηχανισμό αυτόματων επιστροφών (clawback). Παράλληλα, σημειώνεται ότι δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού».

### ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την ένταξη των κατωτέρω αναφερόμενων φαρμάκων στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων για τους λόγους που αναφέρονται αναλυτικά στη με αριθμ. πρωτ. οικ. 141/2021/26-3-2021 θετική εισήγηση της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων και τα συνημμένα αυτής αρχεία:

PROSTATYL	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE:DUTASTERIDE
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ</b>	ΚΑΨΑΚΙΟ, ΣΚΛΗΡΟ
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ</b>	LAVIPHARM ΑΕ
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	<b>320200105:</b> PROSTATYL CAPS (0.5+0.4)MG/CAP ΒΤΧ φιάλη (HDPE) x 30 caps
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ</b>	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ΑΤC5</b>	G04CA52
<b>ΑΤC4 (CLUSTER)</b>	G04CA
<b>DAILY DEFINED DOSE (DDD)</b>	1
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ</b>	TEM
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)</b>	30

PROSTATYL	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE:DUTASTERIDE
ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΨΑΚΙΟ, ΣΚΛΗΡΟ
ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	LAVIPHARM ΑΕ
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ	<b>320200102:</b> PROSTATYL CAPS (0.5+0.4)MG/CAP ΒΤx30 κάψουλες σε blisters (Alu/Alu)
ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ	
ΑΤC5	G04CA52
ΑΤC4 (CLUSTER)	G04CA
DAILY DEFINED DOSE (DDD)	1
ΜΟΝΑΔΕΣ	TEM
ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)	30

PROPOFOL/BAXTER	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	PROPOFOL
ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΓΑΛΑΚΤΩΜΑ ΓΙΑ ΕΓΧΥΣΗ Ή ΕΝΕΣΗ
ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	BAXTER HOLDING B.V., THE NETHERLANDS
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ	<b>324140106:</b> PROPOFOL/BAXTER INJ.EM.IN 10MG/ML ΒΤx1x100 ML (colourless glass vial-type II)
ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ	
ΑΤC5	N01AX10
ΑΤC4 (CLUSTER)	N01AX
DAILY DEFINED DOSE (DDD)	0,000
ΜΟΝΑΔΕΣ	0,000
ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)	0,000

PROPOFOL/BAXTER	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	PROPOFOL
ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΓΑΛΑΚΤΩΜΑ ΓΙΑ ΕΓΧΥΣΗ Ή ΕΝΕΣΗ
ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	BAXTER HOLDING B.V., THE NETHERLANDS
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ	<b>324140104:</b> PROPOFOL/BAXTER INJ.EM.IN 10MG/ML BTx1x50 ML (colourless glass vial-type II)
ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ	
ATC5	N01AX10
ATC4 (CLUSTER)	N01AX
DAILY DEFINED DOSE (DDD)	0,000
ΜΟΝΑΔΕΣ	0,000
ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)	0,000

PROPOFOL/BAXTER	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	PROPOFOL
ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΓΑΛΑΚΤΩΜΑ ΓΙΑ ΕΓΧΥΣΗ Ή ΕΝΕΣΗ
ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	BAXTER HOLDING B.V., THE NETHERLANDS
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ	<b>324140102:</b> PROPOFOL/BAXTER INJ.EM.IN 10MG/ML BTx5x20 ML (colourless glass vial-type II)
ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ	
ATC5	N01AX10
ATC4 (CLUSTER)	N01AX
DAILY DEFINED DOSE (DDD)	0,000
ΜΟΝΑΔΕΣ	0,000
ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)	0,000

<b>ODNATRON</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	ONDANSETRON
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ</b>	ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΟ ΜΕ ΛΕΠΤΟ ΥΜΕΝΙΟ ΔΙΣΚΙΟ
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ</b>	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	<b>255330201:</b> ODNATRON F.C.TAB 8MG/TAB ΒΤx15 (BLIST 1x15) AL/PA/PVC-ALU AL/PA/PVC-ALU
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ</b>	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ΑΤC5</b>	A04AA01
<b>ΑΤC4 (CLUSTER)</b>	A04AA
<b>DAILY DEFINED DOSE (DDD)</b>	0,016
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ</b>	G
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)</b>	7,5

<b>SORAFENIB/TEVA*</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	SORAFENIB TOSYLATE
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ</b>	ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΟ ΜΕ ΛΕΠΤΟ ΥΜΕΝΙΟ ΔΙΣΚΙΟ
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ</b>	TEVA B.V., THE NETHERLANDS
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	<b>317780105:</b> SORAFENIB/TEVA F.C.TAB 200MG/TAB ΒΤx112x1 tabs σε PVC/ACLAR/PVC-ALU blister
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ</b>	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ΑΤC5</b>	L01XE05
<b>ΑΤC4 (CLUSTER)</b>	L01XE
<b>DAILY DEFINED DOSE (DDD)</b>	0,800
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ</b>	G
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)</b>	28

<b>PEMETREXED/VOCATE*</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	PEMETREXED
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ</b>	ΚΟΝΙΣ ΓΙΑ ΠΥΚΝΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΔΙΑΛΥΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣ ΕΓΧΥΣΗ
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ</b>	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	<b>309890101:</b> PEMETREXED/VOCATE PD.C.SO.IN 500MG/VIAL BTx1 VIAL
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ</b>	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ATC5</b>	L01BA04
<b>ATC4 (CLUSTER)</b>	L01BA
<b>DAILY DEFINED DOSE (DDD)</b>	0,000
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ</b>	0,000
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)</b>	0,000

<b>NEVIRAPINE/VOCATE</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	NEVIRAPINE
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ</b>	ΔΙΣΚΙΟ ΠΑΡΑΤΕΤΑΜΕΝΗΣ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗΣ
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ</b>	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	<b>313510201:</b> NEVIRAPINE/VOCATE PR.TAB 400MG/TAB BTx30 Blister (PVC/Alu)
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ</b>	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ATC5</b>	J05AG01
<b>ATC4 (CLUSTER)</b>	J05AG
<b>DAILY DEFINED DOSE (DDD)</b>	0,400
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ</b>	G
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)</b>	30

<b>FUNZOREN®*</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	MICAFUNGIN SODIUM
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ</b>	ΚΟΝΙΣ ΓΙΑ ΔΙΑΛΥΜΑ ΠΡΟΣ ΕΓΧΥΣΗ
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ</b>	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	<b>321770201:</b> FUNZOREN® PD.SOL.INF 100MG/VIAL BTx 1 VIAL
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ</b>	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ΑΤC5</b>	J02AX05
<b>ΑΤC4 (CLUSTER)</b>	J02AX
<b>DAILY DEFINED DOSE (DDD)</b>	0,100
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ</b>	G
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)</b>	1

<b>FUNZOREN®*</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	MICAFUNGIN SODIUM
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ</b>	ΚΟΝΙΣ ΓΙΑ ΔΙΑΛΥΜΑ ΠΡΟΣ ΕΓΧΥΣΗ
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ</b>	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	<b>321770101:</b> FUNZOREN® PD.SOL.INF 50MG/VIAL BTx 1 VIAL
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ</b>	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ΑΤC5</b>	J02AX05
<b>ΑΤC4 (CLUSTER)</b>	J02AX
<b>DAILY DEFINED DOSE (DDD)</b>	0,1
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ</b>	G
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)</b>	0,5

DARUNAVIR/VOCATE	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	DARUNAVIR
ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΟ ΜΕ ΛΕΠΤΟ ΥΜΕΝΙΟ ΔΙΣΚΙΟ
ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ	<b>320150204:</b> DARUNAVIR/VOCATE F.C.TAB 600MG/TAB ΒΤx1 BOTTLE (HDPE)x60 TABS (με silica gel ως ξηραντικό))
ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ	
ΑΤC5	J05AE10
ΑΤC4 (CLUSTER)	J05AE
DAILY DEFINED DOSE (DDD)	0,000
ΜΟΝΑΔΕΣ	0,000
ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)	0,000

DARUNAVIR/VOCATE	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	DARUNAVIR
ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΟ ΜΕ ΛΕΠΤΟ ΥΜΕΝΙΟ ΔΙΣΚΙΟ
ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ	<b>320150304:</b> DARUNAVIR/VOCATE F.C.TAB 800MG/TAB ΒΤx1 BOTTLE (HDPE)x30 TABS (με silica gel ως ξηραντικό)\)
ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ	
ΑΤC5	J05AE10
ΑΤC4 (CLUSTER)	J05AE
DAILY DEFINED DOSE (DDD)	0,000
ΜΟΝΑΔΕΣ	0,000
ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)	0,000



<b>FUNGISTAT</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	ECONAZOLE NITRATE
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ</b>	ΚΟΛΠΙΚΗ ΚΡΕΜΑ
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ</b>	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ΑΒΕΕ"
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	<b>291200102:</b> FUNGISTAT VAG.CR 1% W/W TUBx78G+16APPL
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ</b>	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ATC5</b>	G01AF05
<b>ATC4 (CLUSTER)</b>	G01AF
<b>DAILY DEFINED DOSE (DDD)</b>	5,00
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ</b>	G
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)</b>	15,60

<b>DAPTOMYCIN/DEMO</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	DAPTOMYCIN
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ</b>	ΚΟΝΙΣ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/ΔΙΑΛΥΜΑ ΠΡΟΣ ΕΓΧΥΣΗ
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ</b>	DEMO ΑΒΕΕ
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	<b>319270101:</b> DAPTOMYCIN/DEMO PD.I.S.INF 350MG/VIAL BTx 1 x 10 ml σε Γυάλινο Φιαλίδιο Τύπου I
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ</b>	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ATC5</b>	J01XX09
<b>ATC4 (CLUSTER)</b>	J01XX
<b>DAILY DEFINED DOSE (DDD)</b>	0,280
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ</b>	G
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)</b>	1,25

<b>DAPTOMYCIN/DEMO</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	DAPTOMYCIN
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ</b>	ΚΟΝΙΣ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ/ΔΙΑΛΥΜΑ ΠΡΟΣ ΕΓΧΥΣΗ
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ</b>	DEMO ABEE
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	<b>319270201:</b> DAPTOMYCIN/DEMO PD.I.S.INF 500MG/VIAL BTx 1 x 10 ml σε Γυάλινο Φιαλίδιο Τύπου Ι
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ</b>	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ΑΤC5</b>	J01XX09
<b>ΑΤC4 (CLUSTER)</b>	J01XX
<b>DAILY DEFINED DOSE (DDD)</b>	0,280
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ</b>	G
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)</b>	1,79

<b>SIDIPAST®*</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	DEFERASIROX
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ</b>	ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΟ ΜΕ ΛΕΠΤΟ ΥΜΕΝΙΟ ΔΙΣΚΙΟ
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ</b>	DEMO ABEE
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	<b>323280207:</b> SIDIPAST® F.C.TAB 180MG/TAB BTx30 tabs x 1 blister (/AL/AL-perforated unit dose)
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ</b>	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ΑΤC5</b>	V03AC03
<b>ΑΤC4 (CLUSTER)</b>	V03AC
<b>DAILY DEFINED DOSE (DDD)</b>	0,000
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ</b>	0,000
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)</b>	0,000

SIDIPAST®*	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	DEFERASIROX
ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΟ ΜΕ ΛΕΠΤΟ ΥΜΕΝΙΟ ΔΙΣΚΙΟ
ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DEMO ABEE
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ	<b>323280307</b> : SIDIPAST® F.C.TAB 360MG/TAB BTx30 tabs x 1 blister (/AL/AL-perforated unit dose)
ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ	
ΑΤC5	V03AC03
ΑΤC4 (CLUSTER)	V03AC
DAILY DEFINED DOSE (DDD)	0,000
ΜΟΝΑΔΕΣ	0,000
ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)	0,000

SIDIPAST®*	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	DEFERASIROX
ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΟ ΜΕ ΛΕΠΤΟ ΥΜΕΝΙΟ ΔΙΣΚΙΟ
ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DEMO ABEE
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ	<b>323280107</b> : SIDIPAST® F.C.TAB 90MG/TAB BTx30 tabs x 1 blister (/AL/AL-perforated unit dose)
ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ	
ΑΤC5	V03AC03
ΑΤC4 (CLUSTER)	V03AC
DAILY DEFINED DOSE (DDD)	0,000
ΜΟΝΑΔΕΣ	0,000
ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)	0,000

<b>DASATINIB/FARAN*</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	DASATINIB
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ</b>	ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΟ ΜΕ ΛΕΠΤΟ ΥΜΕΝΙΟ ΔΙΣΚΙΟ
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ</b>	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	<b>320040501:</b> DASATINIB/FARAN F.C.TAB 100MG/TAB ΒΤx30 tabs (σε blister ΟΡΑ/ΑΛ/PVC/ΑΛ)
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ</b>	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ΑΤC5</b>	L01XE06
<b>ΑΤC4 (CLUSTER)</b>	L01XE
<b>DAILY DEFINED DOSE (DDD)</b>	0,100
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ</b>	G
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)</b>	30

<b>DASATINIB/FARAN*</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	DASATINIB
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ</b>	ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΟ ΜΕ ΛΕΠΤΟ ΥΜΕΝΙΟ ΔΙΣΚΙΟ
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ</b>	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	<b>320040102:</b> DASATINIB/FARAN F.C.TAB 20MG/TAB ΒΤx60 tabs (σε blister ΟΡΑ/ΑΛ/PVC/ΑΛ)
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ</b>	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ΑΤC5</b>	L01XE06
<b>ΑΤC4 (CLUSTER)</b>	L01XE
<b>DAILY DEFINED DOSE (DDD)</b>	0,100
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ</b>	G
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)</b>	12

<b>DASATINIB/FARAN*</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	DASATINIB
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ</b>	ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΟ ΜΕ ΛΕΠΤΟ ΥΜΕΝΙΟ ΔΙΣΚΙΟ
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ</b>	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	<b>320040202:</b> DASATINIB/FARAN F.C.TAB 50MG/TAB BTx60 tabs (σε blister OPA/AL/PVC/AL)
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ</b>	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ATC5</b>	L01XE06
<b>ATC4 (CLUSTER)</b>	L01XE
<b>DAILY DEFINED DOSE (DDD)</b>	0,100
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ</b>	G
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)</b>	30

<b>DASATINIB/FARAN*</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	DASATINIB
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ</b>	ΕΠΙΚΑΛΥΜΜΕΝΟ ΜΕ ΛΕΠΤΟ ΥΜΕΝΙΟ ΔΙΣΚΙΟ
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ</b>	ΦΑΡΑΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ΦΑΡΑΝ Α.Β.Ε.Ε.
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	<b>320040302:</b> DASATINIB/FARAN F.C.TAB 70MG/TAB BTx60 tabs (σε blister OPA/AL/PVC/AL)
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ</b>	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ATC5</b>	L01XE06
<b>ATC4 (CLUSTER)</b>	L01XE
<b>DAILY DEFINED DOSE (DDD)</b>	0,100
<b>ΜΟΝΑΔΕΣ</b>	G
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)</b>	42

GLAVERAL	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	ΟΜΕΠΡΑΖΟΛΕ
ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΓΑΣΤΡΟΑΝΘΕΚΤΙΚΟ ΚΑΨΑΚΙΟ, ΣΚΛΗΡΟ
ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	HELP ABEE
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ	<b>202110107:</b> GLAVERAL GR.CAP 20MG/CAP BT x 60 (σε πλαστικό φιαλίδιο)
ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ	
ΑΤC5	A02BC01
ΑΤC4 (CLUSTER)	A02BC
DAILY DEFINED DOSE (DDD)	0,02
ΜΟΝΑΔΕΣ	G
ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)	60

ΖΙΤΑΜΙΝ®	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	ΡΟΠΙΒΑΚΑΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΟΡΙΔΗ ΜΟΝΟΗΥΔΡΑΤΗ
ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ / ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ
ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ	10(1) - Αίτηση για γενόσημο
ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DEMO ABEE
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ	<b>319770504:</b> ΖΙΤΑΜΙΝ® INJ.SOL 10MG/ML BTx5 AMPS x20 ml
ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ	Ένταξη στη λίστα αποζημιούμενων φαρμάκων
ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ	Όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ / ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ / ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ.ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ	
ΑΤC5	N01BB09
ΑΤC4 (CLUSTER)	N01BB
DAILY DEFINED DOSE (DDD)	0,000
ΜΟΝΑΔΕΣ	0,000
ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΟΣΕΩΝ (ΑΗΔ)	0,000

Η παρούσα απόφαση ισχύει από την έκδοση της απόφασης αναθεώρησης του Καταλόγου Αποζημιούμενων Φαρμάκων του άρθρου 251 του ν. 4512/2018 (ΦΕΚ Α' 5), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 24 του Ν. 4633/2019 (ΦΕΚ Α' 161).

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ**

**ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΙΚΙΛΙΑΣ**

**Κοινοποίηση (με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο):**

1. Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης
2. Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Φαρμάκων

**Εσωτερική Διανομή (με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο):**

1. Γρ. Υπουργού Υγείας
2. Γρ. Γεν. Γραμματέα Δημόσιας Υγείας
3. Προϊσταμένη Γεν. Δ/σης Δημόσιας Υγείας και Ποιότητας Ζωής
4. Δ/ση Φαρμάκου