



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**



**Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας**
www.eopyy.gov.gr

Αθήνα, 11 Ιουνίου 2012

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΕΠΕΙΓΟΝ
Αρ. Πρωτ.: οικ. 27454

**Γενική Δ/νση: Σχεδιασμού & Ανάπτυξης
Υπηρεσιών Υγείας
Δ/νση: Φαρμάκου
Τμήμα: Φαρμακευτικής Πολιτικής
Πληροφορίες: Ε. Αλεξοπούλου
Τηλ.: 210-6871718 Fax: 210-6871792
Ταχ. Δ/νση: Κηφισίας 39, 151 23 Μαρούσι
E-mail: d6@eopyy.gov.gr**

ΠΡΟΣ

- 1. Νομαρχιακές και Τοπικές Μονάδες Υγείας ΕΟΠΥΥ**
- 2. Περιφερειακά και Τοπικά Υποκ/τα ΕΟΠΥΥ (Υγειονομικές και Φαρμακευτικές Υπηρεσίες)**
- 3. Περιφερειακές Διευθύνσεις (συνημμένος Πίνακας)**
- 4. Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ (συνημμένος Πίνακας)**

Θέμα: «Σχετικά με τη χορήγηση φαρμάκων του Παραρτήματος 1α Υπουργικής απόφασης ΔΥΓ 3(α) οικ. 34092 (ΦΕΚ 1003/ Β/2012) σε ασθενείς ιδιωτικών κλινικών και Κρατικών Νοσοκομείων»

Σχετικά:

1. Έγγραφό μας 26362/01-06-2012 με τίτλο: «Σχετικά με τη χορήγηση φαρμάκων σε ασθενείς ιδιωτικών κλινικών και Κρατικών Νοσοκομείων»
2. Υπουργική απόφαση ΔΥΓ 3(α) οικ. 34092 (ΦΕΚ 1003/ Β/2012)
3. Έγγραφό μας με αριθμό πρωτοκόλλου 16217/09-04-2012.

Σύμφωνα με το ανωτέρω σχετικό (1) έγγραφο ο ΕΟΠΥΥ κλήθηκε από το Υπουργείο Υγείας να αναλάβει τη χορήγηση ενός περιορισμένου αριθμού φαρμάκων αντί των Νοσοκομείων. Κατόπιν αυτού και σύμφωνα με απόφαση του Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ με ημερομηνία 28 Μαΐου 2012, η διαδικασία που πρέπει να ακολουθείται είναι η εξής:

1. Τα απαραίτητα δικαιολογητικά για τη χορήγηση των φαρμάκων θα είναι τα ακόλουθα:

- 1) Ηλεκτρονική συνταγή ή Χειρόγραφη από συνταγολόγιο ΕΟΠΥΥ με την ένδειξη «Στερούμεθα» για τους νοσηλευόμενους στα Κρατικά Νοσοκομεία (δεν απαιτείται στερούμεθα για τους νοσηλευόμενους των ιδιωτικών κλινικών)
- 2) Θεωρημένο Βιβλιάριο Υγείας ασθενούς
- 3) Νοσοκομειακή γνωμάτευση ή ειδικό έντυπο διάθεσης (εφόσον απαιτείται)
- 4) Έγκριση επιτροπής (όπου αυτή απαιτείται)
- 5) Βεβαίωση του Διευθυντή της αντίστοιχης κλινικής (π.χ. παθολογικής, ογκολογικής κλπ) στην οποία θα διευκρινίζεται η ύπαρξη ή μη Κλειστού Ενοποιημένου Νοσηλίου (ΚΕΝ) και η Μέση Διάρκεια Νοσηλείας (ΜΔΝ) (επισυνάπτεται υπόδειγμα, εννοείται ότι μπορεί να χρησιμοποιηθεί και άλλου τύπου γνωμάτευση).

- 6) Σε περίπτωση μη προσέλευσης του ίδιου του ασθενούς στο φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ κρίνεται απαραίτητη η προσκόμιση σχετικής εξουσιοδότησης, είτε αφορά Κρατικά Νοσοκομεία, είτε Ιδιωτικές Κλινικές

4. Η εξυπηρέτηση των περιπτώσεων αυτών θα γίνεται στα πλαίσια της Απογευματινής Λειτουργίας των Φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ και σε περίπτωση που δεν υπάρχει απόθεμα του ιδιοσκευάσματος, ο υπεύθυνος φαρμακοποιός θα προβαίνει σε παραγγελία αυτού.

Διευκρινίζεται ότι σε περίπτωση που προτείνεται η χορήγηση σκευάσματος εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων είναι απαραίτητη η γνωμοδότηση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ανωτέρω σχετικό (3) έγγραφό μας.

Επισημαίνεται ότι συνταγές με φάρμακα υψηλού κόστους που αφορούν σε νοσηλευόμενους ασθενείς ιδιωτικών κλινικών θα εκτελούνται από το Φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ στην περιοχή του Ρέντη (Πειραιώς 167) για την Αθήνα και την επαρχία και από το φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ στη Θεσσαλονίκη για το νομό Θεσσαλονίκης. Όταν κατατίθενται νοσήλια στις αντίστοιχες Περιφερειακές Διευθύνσεις οι ασφαλισμένοι θα πρέπει να προσκομίζουν το βιβλιário τους στο οποίο ο ελεγκτής ιατρός θα ελέγχει τη μη χρέωση των φαρμάκων που ήδη χορηγήθηκαν από τον ΕΟΠΥΥ.

Συνημμένα φύλλα: 12

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Γ. ΒΟΥΔΟΥΡΗΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

2. Γραφείο Προέδρου

3. Γραφείο Αντιπροέδρου Α΄

4. Γραφείο Αντιπροέδρου Β΄

5. Φαρμακεία ΕΟΠΥΥ:

1. Φαρμακείο ΕΟΠΥΥ Ν. Ιωνίας (Αλ. Παναγούλη 91, 14234 Ν. Ιωνία)

2. Φαρμακείο ΕΟΠΥΥ Ομοנוίας (Αγίου Κωνσταντίνου 16, 10241 Ομόνοια)

3. Φαρμακείο ΝΜΥ Πειραιά (Μπουμπουλίνας 7-13, 18535 Πειραιάς)

4. Φαρμακείο ΕΟΠΥΥ (Πειραιώς 167, 18233 Ρέντης)

5. Φαρμακείο ΕΟΠΥΥ Αμπελοκήπων (Ασωπίου 4 και Παράσχου, Γκύζη)

6. Φαρμακείο ΕΟΠΥΥ Μονάδας Υγείας Θεσσαλονίκης (Αριστοτέλους 19, 54624 Θεσσαλονίκη)

Φαρμακεία

Μονάδας Υγείας Τούμπα (Τζουμαγιάς 64, 54351 Θεσσαλονίκη)

Μονάδα Υγείας Πάτρας (Γιαννιτσών 3, 26222 Πάτρα)

Μονάδα Υγείας Ιωαννίνων (Παύλου Μελά 34, 45100 Ιωάννινα)

Μονάδα Υγείας Λάρισας ((Ρούσβελτ 4, 41222 Λάρισα)

Μονάδα Υγείας Λαμίας (Θερμοπυλών 77, 35100 Λαμία)

Μονάδα Υγείας Τρίπολης (2ο χιλ. Τρίπολης – Σπάρτης, 22100 Τρίπολη)

Μονάδα Υγείας Ηρακλείου (3ο χιλ. Εθνικής οδού Ηρακλείου – Μοιρών, Εσταυρωμένος, 71500 Ηράκλειο)

Μονάδα Υγείας Ρόδου (3ο χιλ. Εθνικής Οδού Ρόδου – Λίνδου, 85100 Ρόδος)

Μονάδα Υγείας Μυτιλήνης (Πλατεία Μαρτύρων 81100 Μυτιλήνη)

Μονάδα Υγείας Κομοτηνής (Υψηλάντου 2, 69100 Κομοτηνή)

Μονάδα Υγείας Πύργου (Τάκη Πετροπούλου 8, 27100 Πύργος)

Μονάδα Υγείας Καβάλας (Φιλικής Εταιρείας 6, 65403 Καβάλα)

6. Περιφερειακές Διευθύνσεις

Νομός Αττικής

1) Περ/κή Δ/ση Ανατολικής Αθήνας

έδρα : Γούναρη 22, Αγ. Παρασκευή

2) Περ/κή Δ/ση Δυτικής Αθήνας

έδρα: Μάρκου Μπότσαρη 14 – Αιγάλεω

3) Περ/κή Δ/ση Νοτίου Αθήνας

έδρα : Κολοκοτρώνη 47 & Ελ. Βενιζέλου 288 – Καλλιθέα

4) Περ/κή Δ/νση Κέντρου Αθηνών

έδρα: Αχαρνών 96- Αθήνα

5) Περ/κή Δ/νση Ανατολικής Αττικής

έδρα: 17ο χλμ Λ. Μαραθώνος και Κρήτης –Παλλήνη

6) Περ/κή Δ/νση Δυτικής Αττικής

έδρα: Δήμητρος 59 – Ελευσίνα

7) Περ/κή Δ/νση Πειραιά

έδρα : Ηρώων Πολυτεχνείου 19 –Πειραιάς

Νομός Αιτωλοακαρνανίας**8) Περ/κή Δ/νση Μεσολογίου**

έδρα : Χ. Τρικούπη & Κύπρου , Μεσολόγγι

Νομός Αργολίδας**10) Περ/κή Δ/νση Αργολίδας**

έδρα: Θεσσαλονίκης & Γ. Μηναίου – Ναύπλιο

Νομός Αρκαδίας**11) Περ/κή Δ/νση Αρκαδίας**

έδρα : Ελ. Βενιζέλου 4 – Τρίπολη

Νομός Άρτας**12) Περ/κή Δ/νση Άρτας**

έδρα: Σκουφά 97- Άρτα

Νομός Αχαΐας**13) Περ/κή Δ/νση Αχαΐας**

έδρα: Υψηλάντου 270 & Παπαφλέσσα 39- Πάτρα

Νομός Βοιωτίας**14) Περ/κή Δ/νση Βοιωτίας**

έδρα: Σοφοκλέους 40 –Λιβαδειά

Νομός Γρεβενών**15) Περ/κή Δ/νση Γρεβενών**

έδρα : Ευαγγελίστριας 22 – Γρεβενά

Νομός Δράμας**16) Περ/κή Δ/νση Δράμας**

έδρα: Νομαρχία – Δράμα

Νομός Δωδεκανήσου**17) Περ/κή Δ/νση Δωδεκανήσου**

έδρα: Γεωργίου Παπανικολάου 8-10 Ρόδος

Νομός Έβρου**18α) Περ/κή Δ/νση Έβρου**

έδρα: Ελ. Βενιζέλου 38- Αλεξανδρούπολη

Νομός Εύβοιας**19) Περ/κή Δ/νση Ευβοίας**

έδρα : Προμαχώνας & Καπνίση – Χαλκίδα

Νομός Ευρυτανίας**20) Περ/κή Δ/νση Ευρυτανίας**

έδρα : Ρήγα Φερραίου & Αθ. Κυριαζή – Καρπενήσι

Νομός Ζακύνθου**21) Περ/κή Δ/νση Ζακύνθου**

έδρα: Τεμπονέρα 24- Ζάκυνθος

Νομός Ηλείας**22) Περ/κή Δ/νση Ηλείας**

έδρα: Νομαρχία

Νομός Ημαθίας**23) Περ/κή Δ/νση Ημαθίας**

έδρα : Κωτουνίου 8 – Βέροια

Νομός Ηρακλείου**24) Περ/κή Δ/νση Ηρακλείου**

έδρα: Καζάνη 4 –Ηράκλειο

Νομός Θεσσαλονίκης**25) Περ/κή Δ/νη Θεσσαλονίκης**

έδρα: Σαπφούς 3 – Θεσσαλονίκη

Νομός Θεσπρωτίας**26) Περ/κή Δ/νη Θεσπρωτίας**

έδρα: 23ης Φεβρουαρίου 21 – Ηγουμενίτσα

Νομός Ιωαννίνων**27) Περ/κή Δ/νη Ιωαννίνων**

έδρα: Πυρσινέλλα 4 Ιωάννινα

Νομός Καβάλας**28) Περ/κή Δ/νη Καβάλας**

έδρα: Εθνικής Αντιστάσεως 20

Νομός Καρδίτσας**29) Περ/κή Δ/νη Καρδίτσας**

έδρα : Πλαστήρα 62 – Καρδίτσα

Νομός Καστοριάς**30) Περ/κή Δ/νη Καστοριάς**

έδρα: Λεωφ. Κύκνων 28 & Αθ. Διάκου – Καστοριά

Νομός Κερκύρας**31) Περ/κή Δ/νη Κερκύρας**

έδρα : Ν. Θεοτόκη 154-Κέρκυρα

Νομός Κεφαλληνίας- Ιθάκης**32) Περ/κή Δ/νη Κεφαλληνίας- Ιθάκης**

έδρα : Σταύρου Μεταξά 6- Αργοστόλι

Νομός Κιλκίς**33) Περ/κή Δ/νη Κιλκίς**

έδρα: Μητροπόλεως 42 Κιλκίς

Νομός Κοζάνης**34) Περ/κή Δ/νη Κοζάνης**

έδρα: Νομαρχία

Νομός Κορινθίας**35) Περ/κή Δ/νη Κορινθίας**

έδρα: Αγ. Νικολάου 29-Κόρινθος

Νομός Κυκλάδων**36) Περ/κή Δ/νη Κυκλάδων**

έδρα: ΔΙΠΕ Ν. Αιγαίου

Νομός Λακωνίας**37) Περ/κή Δ/νη Λακωνίας**

έδρα: Λυκούργου 104-106 Σπάρτη

Νομός Λάρισας**38) Περ/κή Δ/νη Λάρισας**

έδρα: Κύπρου 12- Λάρισα

Νομός Λασιθίου**39) Περ/κή Δ/νη Λασιθίου**

έδρα: Λασθένους 15 Αγ. Νικόλαος

Νομός Λέσβου**40) Περ/κή Δ/νη Λέσβου**

έδρα: Π. Βοστάνη 28- Μυτιλήνη

Νομός Λευκάδας**41) Περ/κή Δ/νη Λευκάδας**

έδρα: Ι. Βαλαωρίτου – Λευκάδα

Νομός Μαγνησίας**42) Περ/κή Δ/νη Μαγνησίας**

έδρα: Θρακών & Κουντουριώτου 4 – Βόλος

Νόμος Μεσσηνίας**43) Περ/κή Δ/νη Μεσσηνίας**

έδρα: Θεμιστοκλέους 106-Καλαμάτα

Νομός Ξάνθης

44) Περ/κή Δ/νση Ξάνθης

έδρα: Μ. Καραολή & Σμύρνης – Ξάνθη

Νομός Πέλλας

45) Περ/κή Δ/νση Πέλλας

έδρα: Αγίου Δημητρίου 17 – Έδεσσα

Νομός Πιερίας

46) Περ/κή Δ/νση Πιερίας

έδρα: Βότση 2 & Εθνικής Αντίστασης – Κατερίνη

Νομός Πρέβεζας

47) Περ/κή Δ/νση Πρέβεζας

έδρα: Εθνικής Αντίστασης 121-Πρέβεζα

Νομός Ρεθύμνου

48) Περ/κή Δ/νση Ρεθύμνου

έδρα: Δημοκρατίας 10- Ρέθυμνο

Νομός Ροδόπης

49) Περ/κή Δ/νση Ροδόπης

έδρα: Χαριλάου Τρικούπη – Κομοτηνή

Νομός Σάμου

50) Περ/κή Δ/νση Σάμου

έδρα : Θ. Σοφούλη & Γράμμου – Σάμος

Νομός Σερρών

51) Περ/κή Δ/νση Σέρρες

έδρα: Βενιζέλου 26& Μαυροκορδάτου 1- Σέρρες

Νομός Τρικάλων

52) Περ/κή Δ/νση Τρικάλων

έδρα : Πλούτωνος 8 Τρίκαλα

Νομός Φθιώτιδας

53) Περ/κή Δ/νση Φθιώτιδας

έδρα: Βύρωνος Χατζοπούλου Διάκου & Καραγιαννοπούλου –Λαμία

Νομός Φλώρινας

54) Περ/κή Δ/νση Φλώρινας

έδρα: 25ης Μαρτίου 9 – Φλώρινα

Νομός Φωκίδας

55) Περ/κή Δ/νση Φωκίδας

έδρα : Ιωάννου Γάτου 38- Άμφισσα

Νόμος Χαλκιδικής

56) Περ/κή Δ/νση Χαλκιδικής

έδρα: Ασκληπείου 28-Πολύγυρος

Νομός Χανίων

57) Περ/κή Δ/νση Χανίων

έδρα: Μπονιαλή 2 α – Χανιά

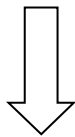
Νομός Χίου

58) Περ/κή Δ/νση Χίου

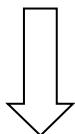
έδρα: Κουντουριώτη 15 – Χίος

Υπάρχει συμπληρωμένη η γνωμάτευση από το Διευθυντή της κλινικής του Κρατικού Νοσοκομείου ή της Ιδιωτικής κλινικής;

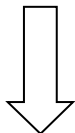
Ναι



Δείτε την κατηγορία στην οποία ανήκει το φάρμακο από τον Πίνακα 1.



Με βάση την κατηγορία του φαρμάκου καθώς και εάν υπάρχει/δεν υπάρχει ΚΕΝ παρακαλούμε όπως δείτε τα εξαιρούμενα του νοσηλίου όπως αναφέρονται στους αντίστοιχους πίνακες Α ή Β.



Εάν με βάση τα ανωτέρω δεν προκύπτει η ένταξη του ζητούμενου σκευάσματος στα εξαιρούμενα του νοσηλίου (τα οποία βαρύνουν τον Οργανισμό): δεν χορηγείτε το σκεύασμα.

Σημείωση: στον Πίνακα 1 και σε όσα σκευάσματα δεν αναγράφεται σημείο διανομής: τα σκευάσματα αυτά δεν χορηγούνται από τον ΕΟΠΥΥ (αντιρετροϊκά, αυξητική ορμόνη). Ο έλεγχος που επιτελείται με την ανωτέρω σχηματοποιημένη διαδικασία αφορά στα φάρμακα για τα οποία έχει οριστεί σημείο διανομής στο εν λόγω αρχείο.

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ (ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ Ή ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ)

Νοσοκομείο/Κλινική:

Με την παρούσα βεβαιώνεται ότι ο ασφαλισμένος

με Α.Μ.και νόσο.....

χρήζει θεραπείας με το ιδιοσκεύασμα.....

Για το συγκεκριμένο νόσημα:

1. ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΛΕΙΣΤΟ ΕΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΝΟΣΗΛΙΟ (ΚΕΝ) ☐
 Ή ΕΧΕΙ ΓΙΝΕΙ ΥΠΕΡΒΑΣΗ ΤΗΣ ΜΕΣΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΤΟΥ ΚΕΝ ☐
2. ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΕΝ ΜΕ ΚΩΔΙΚΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΗΣΚΛΙΝΙΚΗΣ
(πχ. Παθολογικής, ογκολογικής κλπ)

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΠΙΝΑΚΑΣ 1

Φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα που αναφέρονται στα Παράρτημα 1α του ΦΕΚ 1003/β/02-04-2012 (μόνο από τα Νοσοκομεία)

Χορηγείτε **ΜΟΝΟ** όσα από αυτά βαρύνουν τον ΕΟΠΥΥ σύμφωνα με τους Πίνακες Α+Β

ΝΑ ΓΙΝΟΥΝ ΟΙ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΕΣ ΜΟΝΟ ΕΑΝ & ΕΦΟΣΟΝ ΖΗΤΗΘΟΥΝ ΤΑ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ

ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΕΟΠΥΥ
ABRAXANE	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
ACLASTA	Φάρμακα για τη θεραπεία παθήσεων των οστών	ΠΕΙΡΑΙΑΣ, Ν. ΙΩΝΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
ADRIPLASTINA	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
ADVAGRAF	Ανοσοκατασταλτικά	ΠΕΙΡΑΙΑΣ, Ν. ΙΩΝΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
AGENERASE*	ANTI-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
ALDURAZIME	Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού (ένζυμα)	ΟΜΟΝΟΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
ALIMTA	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
AMINOPLASMAL HEPA	Διαλύματα παρεντερικής διατροφής	
AMINOPLASMAL PED	Διαλύματα παρεντερικής διατροφής	
AMINOPLASMAL/B.BRAUN	Διαλύματα παρεντερικής διατροφής	
AMINOSTERIL N-HEPA	Διαλύματα παρεντερικής διατροφής	
APTIVUS*	ANTI-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
ARZERRA	Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες-μονοκλωνικά αντισώματα	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
ATOSTAN	Ορμόνες υπόφυσης και υποθαλάμου (ανταγωνιστές αυξητικής ορμόνης)	

ATRIANCE	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
ATRIPLA*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
AVASTIN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
AXOPLAN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
BENEFIX	Παράγοντες πήξης του αίματος (Αντιαμορροφιλικοί παράγοντες)	
BERIPLEX P/N	Παράγοντες πήξης του αίματος (Αντιαμορροφιλικοί παράγοντες)	
BEROMUN	Άλλα ανοσοδιεγερτικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
BIOTAXEL	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
BIOTECAN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
BUSILVEX	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
CAELYX	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
CAMPTO	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
CARDIOXAN	ΌΛΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ (Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής θεραπείας)	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
CEDOL	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
CELSENTRI*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
CEREZYME	Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού (ένζυμα)	ΟΜΟΝΟΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
COMBIVIR *	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
CRIXIVAN*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
CYMEVENE*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
DESKAN	ΥΔΑΤΑΝΘΡΑΚΕΣ-ΗΛΕΚΤΡΟΛΥΤΕΣ-ΕΝΕΣΙΜΟΙ ΔΙΑΛΥΤΕΣ (διαλύματα ιχνοστοιχείων)	
DOCETAXEL /HOSPIRA	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
DOCETAXEL TEVA	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
DOXIPROL	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
DOXORUBICIN HCL/EBEWE	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
DOXORUBIN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
DOXOTIL	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
EKLIVAN	Ορμόνες υπόφυσης και υποθαλάμου (ανταγωνιστές αυξητικής ορμόνης)	
ELAPRASE	Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού (ένζυμα)	ΟΜΟΝΟΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ

ELOXATIN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
EMTRIVA *	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
EPIVIR*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
ETHYOL	Αντίδοτα αντινεοπλασματικών	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
EVOLTRA	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
FABRAZYME	Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού (ένζυμα)	ΟΜΟΝΟΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
FLEBOGAMMADIF	ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ	Ν. ΙΩΝΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
FOSCAN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
FUZEON*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
GAMINEX	ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ	Ν. ΙΩΝΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
GENOTROPIN**	Ορμόνες υπόφυσης και υποθαλάμου (αυξητική ορμόνη)	
GLIADEL	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
HERCEPTIN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
HUMATROPE**	Ορμόνες υπόφυσης και υποθαλάμου (αυξητική ορμόνη)	
HYCAMTIN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
HYCAMTIN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
IG VENA	ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ	Ν. ΙΩΝΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
INCRELEX **	Ορμόνες υπόφυσης και υποθαλάμου	
INTELENCE*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
INTRATECT	ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ	Ν. ΙΩΝΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
INVIRASE*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
IRINOCAN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
IRINOTECAN HCL TRIHYDRATE/HOSPIRA	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
IRINOTECAN/GENERIC	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
IRINOTECAN/MEDAC	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
IRINOTECAN/TEVA	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
IRITEC	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
ISENTRESS*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	

JAVLOR	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
<i>KALETRA*</i>	<i>ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ</i>	
KEPIVANCE	Αντίδοτα αντινεοπλασματικών	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
KIOVIG	ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ	Ν. ΙΩΝΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
<i>KIVEXA*</i>	<i>ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ</i>	
<i>LAMIVUDINE*</i>	<i>ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ</i>	
LEUSTATIN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
LITAK	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
LUCENTIS	Οφθαλμολογικά (Φάρμακα οφθαλμικών αγγειακών παθήσεων)	ΟΜΟΝΟΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
MAB CAMPATH	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
MABTHERA	Αντινεοπλασματικά	Ν.ΙΩΝΙΑ, ΠΕΙΡΑΙΑΣ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
MACUGEN	Οφθαλμολογικά (Φάρμακα οφθαλμικών αγγειακών παθήσεων)	ΟΜΟΝΟΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
MEGALOTECT	ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ	Ν. ΙΩΝΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
MEPACT	Άλλα ανοσοδιεγερτικά (κυτοκίνες)	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
MIZANTRONE	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
MOZOBIL	Άλλα ανοσοδιεγερτικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
MUPHORAN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
MYOCET	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
MYOZYME	Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού (ένζυμα)	ΟΜΟΝΟΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
NAVELBINE	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
NEPRHOTECT	Διαλύματα παρεντερικής διατροφής	
<i>NORDITROPIN SIMPLEXX**</i>	<i>Ορμόνες υπόφυσης και υποθαλάμου (αυξητική ορμόνη)</i>	
<i>NORVIR*</i>	<i>ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ</i>	
NOVOSEVEN	Παράγοντες πήξης του αίματος (Αντιαιμορροφιλικοί παράγοντες)	
<i>NUTROPIN Aq**</i>	<i>Ορμόνες υπόφυσης και υποθαλάμου (αυξητική ορμόνη)</i>	
ONCOTAXEN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ

ORENCIA	Ανοσοκατασταλτικά	ΠΕΙΡΑΙΑΣ, Ν. ΙΩΝΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
OVAPAC	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
OXALIPLATIN/GENERIC	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
OXALIPLATIN/GEROLYMATOS	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
OXALIPLATIN/HOSPIRA	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
OXALIPLATIN/KABI	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
OXALIPLATIN/MEDAC	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
OXALIPLATIN/MEDICUS	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
OXALIPLATIN/TEVA	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
OXALIPROL	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
OXALTINA	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
PACLITAXEL/GENERIC	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
PACLITAXEL/GEROLYMATOS	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
PACLITAXEL/HOSPIRA	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
PACLITAXEL/KABI	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
PACLITAXIN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
PACLITOL	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
PACLIXEL	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
PATAXEL	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
PAXENE	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
PAXENE/PACLITAXEL	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
PAXITAL	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
PENTAGLOBIN	ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ	Ν. ΙΩΝΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
PHOTOFRIN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
PLAXITIN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
PREZISTA*		
	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
PRIALT	Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά	
PRIMENE	Διαλύματα παρεντερικής διατροφής	

PRIVIGEN	ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ	Ν. ΙΩΝΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
PROGRAF	Ανοσοκατασταλτικά	Ν. ΙΩΝΙΑ, ΠΕΙΡΑΙΑΣ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
PROTOPIC	Ανοσοκατασταλτικά	Ν. ΙΩΝΙΑ, ΠΕΙΡΑΙΑΣ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
RAPILYSIN	Αντιπηκτικά (αντιθρομβωτικοί παράγοντες)	
REMODULIN	ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ (άλλα αντιυπερτασικά)	ΟΜΟΝΟΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
REPLAGAL	Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού (ένζυμα)	ΟΜΟΝΟΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
RETROVIR*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
REVATIO	ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ (άλλα αντιυπερτασικά)	ΟΜΟΝΟΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
REXAP	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
REYATAZ *	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
RHOPHYLAC	ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ	Ν. ΙΩΝΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
ROACTEMRA	Ανοσοκατασταλτικά	Ν. ΙΩΝΙΑ, ΠΕΙΡΑΙΑΣ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
RUBIDOX	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
SADOLIN	Ορμόνες υπόφυσης και υποθαλάμου (ανταγωνιστές αυξητικής ορμόνης)	
SAIZEN**	Ορμόνες υπόφυσης και υποθαλάμου (αυξητική ορμόνη)	
SANTACIL	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
SAVENE	Αντίδοτα αντινεοπλασματικών	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
SIMULECT	Ανοσοκατασταλτικά	ΠΕΙΡΑΙΑΣ, Ν. ΙΩΝΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
SOMABION	Ορμόνες υπόφυσης και υποθαλάμου (ανταγωνιστές αυξητικής ορμόνης)	
SOMARGEN	Ορμόνες υπόφυσης και υποθαλάμου (ανταγωνιστές αυξητικής ορμόνης)	
SOMARITIN	Ορμόνες υπόφυσης και υποθαλάμου (ανταγωνιστές αυξητικής ορμόνης)	
SOMASTIN	Ορμόνες υπόφυσης και υποθαλάμου (ανταγωνιστές αυξητικής ορμόνης)	
SOMATOSTATIN UCB	Ορμόνες υπόφυσης και υποθαλάμου (ανταγωνιστές αυξητικής ορμόνης)	
SONAFRINE	Ορμόνες υπόφυσης και υποθαλάμου (ανταγωνιστές αυξητικής ορμόνης)	

	ορμόνης)	
STILAMIN	Ορμόνες υπόφυσης και υποθαλάμου (ανταγωνιστές αυξητικής ορμόνης)	
STOCRIN*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
SUBCUVIA	ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ	Ν. ΙΩΝΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
TAXOL	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
TAXOPROL	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
TAXOTERE	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
TELZIR*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
TEMODAL	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
TEMOMEDAC	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
TEMOZOLOMIDE TEVA	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
TOPOTECAN /TEVA	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
TOPOTECAN HOSPIRA	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
TORISEL	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
TRISENOX	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
TRIZIVIR*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
TRUVADA *	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
TYSABRI	Ανοσοκατασταλτικά	ΟΜΟΝΟΙΑ, Ν. ΙΩΝΙΑ, ΠΕΙΡΑΙΑΣ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
VAMIN (WITH GLUTAMINE)	Διαλύματα παρεντερικής διατροφής	
VAMIN 14	Διαλύματα παρεντερικής διατροφής	
VAMIN 18 ELECTROLYTE-FREE	Διαλύματα παρεντερικής διατροφής	
VAMIN GLUCOSE+INTRALIPID VITRUM	Διαλύματα παρεντερικής διατροφής	
VAMIN INFANT	Διαλύματα παρεντερικής διατροφής	
VECTIBIX	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
VELCADE	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
VERAXATIN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ

VIDAZA	Αντινεοπλασματικά	ΟΜΟΝΟΙΑ, ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
VIDEX*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
VINORELBIN/EBEWE	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
VINORELBINE/SPECIFAR	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
VINORELBINE/TEVA	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
VINTECAN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
VIRACEPT*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
VIRAMUNE*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
VIREAD*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	ΓΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β: Ν.ΙΩΝΙΑ, ΠΕΙΡΑΙΑΣ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
VIRGAN	Φάρμακα κατά των οφθαλμικών λοιμώξεων (αντι-ιικά)	
VISTIDE	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
VIVAGLOBIN	ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ	Ν. ΙΩΝΙΑ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
XENIUS	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
YONDELIS		ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
ZAOLIN	Αντινεοπλασματικά	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
ZEFFIX *	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	ΓΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β: Ν.ΙΩΝΙΑ, ΠΕΙΡΑΙΑΣ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
ZERIT*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
ZIAGEN*	ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	
ZOMACTON**	Ορμόνες υπόφυσης και υποθαλάμου (αυξητική ορμόνη)	
ZOMETA	Φάρμακα για τη θεραπεία παθήσεων των οστών	ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΡΕΝΤΗΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ

*Φάρμακα για την επίκτητη ανοσολογική ανεπάρκεια τα οποία θα χορηγούνται μόνο από τα Νοσοκομεία με την ίδια μέχρι σήμερα διαδικασία

**Αυξητική ορμόνη η οποία, βάσει της απόφασης Υ4α/οικ142867/27-12-2011 διατίθεται από συγκεκριμένα νοσοκομεία

ΠΙΝΑΚΑΣ Α: Για τα ΚΡΑΤΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ο ΕΟΠΥΥ αποδίδει (τα φάρμακα σημειώνονται με έντονους χαρακτήρες) :

Όταν υπάρχει ΚΕΝ [Αριθ. Υ4α/οικ.18051 (ΦΕΚ 946/Β/27-03-2012)]	Όταν δεν υπάρχει ΚΕΝ ή η Μέση Διάρκεια Νοσηλείας είναι μεγαλύτερη της οριζόμενης στο ΚΕΝ (Υ4α/οικ.1320/3-2-98)
❖ Προμήθεια μοσχευμάτων μυελού των οστών (αιμοποιητικό μόσχευμα) ❖ Υλικά εμβολισμού εγκεφάλου ❖ Διακαθετηριακές καρδιακές βαλβίδες ❖ Αντινεοπλασματικά φάρμακα ❖ Φάρμακα που έχουν ένδειξη ως επικουρικά της χημειοθεραπείας ❖ Παρεντερικά αντιπηκτικά και κορτικοειδή ❖ Φάρμακα για μεταμοσχεύσεις μυελού των οστών ❖ Συστηματικός δρώντες ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες ❖ Ινωδολυτικά και θρομβολυτικά ❖ Αυξητικοί αιμοποιητικοί παράγοντες ❖ Ενδοφλέβια αντιαιμοπεταλιακά φάρμακα ❖ Ανθρώπινη φυσιολογική ή anti-D ανοσοσφαιρίνη για ενδοφλέβια χρήση ❖ Υποκατάστατα επιφανειοδραστικού παράγοντα και ραδιοφάρμακα	• Κυτταροστατικά • Ανταγωνιστές ΗΤ3 • Ανοσοσφαιρίνες κάθε τύπου, υποκατάστατα πλάσματος και παράγωγα αίματος • Αντιαιμορροφιλικοί παράγοντες • Ορμόνες υποθαλάμου, υποφύσεως και ομόλογα • Διεγερτικά της ερυθροποίησης • Αυξητικοί αιμοποιητικοί παράγοντες • Ιντερφερόνες • Αντιρετροϊκά • Ανοσοκατασταλτικά • Θρομβολυτικά ένζυμα • Σκιαγραφικά που χρησιμοποιούνται στην πυρηνική ιατρική και για την εκτέλεση των εξετάσεων αξονικής και μαγνητικής τομογραφίας και ψηφιακής αγγειογραφίας • Κάθε φάρμακο του οποίου το κόστος ημερήσιας δόσης θεραπείας υπερβαίνει το 70% του ημερήσιου ενοποιημένου (κλειστού) νοσηλίου του παθολογικού τομέα Γ θέσης. Η εξαίρεση για τα φάρμακα της περίπτωσης β δεν αφορά το συνολικό κόστος της ημερήσιας δόσης θεραπείας αλλά μόνο την διαφορά που προκύπτει αν από το συνολικό κόστος της ημερήσιας δόσης αφαιρεθεί το ποσό που αντιστοιχεί στο 70% του ημερήσιου ενοποιημένου νοσηλίου του Παθολογικού τομέα Γ θέσης. • Όλα τα είδη παρεντερικής διατροφής, τα ειδικά γάλατα και τα ειδικά διαλύματα • Τα φάρμακα που δεν κυκλοφορούν στην Ελλάδα και εισάγονται από τα Νοσοκομεία μέσω ΕΟΦ • Όλες οι μιας χρήσης συσκευές που υποστηρίζουν προσωρινά, περιοδικά ή μόνιμα, ατελείς ή καταργημένες λειτουργίες του οργανισμού ή χρησιμοποιούνται για θεραπευτικές ή φαρμακευτικές μεθόδους • Όλα τα θεραπευτικά μέσα εμφυτεύσιμα και μη • Όλα τα μοσχεύματα • Οι θεραπευτικές προθέσεις • Υλικά αγγειακής προσπέλασης και αιμοδυναμικού ελέγχου για θεραπευτικούς και διαγνωστικούς σκοπούς • Οι ιατρικές πράξεις: Αγγειογραφία κάθε είδους, ψηφιακή ή μη, εκλεκτική ή μη Στεφανιογραφία Σπινθηρογράφημα με γ κάμερα Παγκρεατογραφία ERCP-εντερόκλιση λεπτού εντέρου Μαγνητική τομογραφία Αξονική τομογραφία Λιθοτριψίες

ΠΙΝΑΚΑΣ Β: Για τις ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ο ΕΟΠΥΥ αποδίδει :

Όταν υπάρχει ΚΕΝ	Όταν δεν υπάρχει ΚΕΝ ή η Μέση Διάρκεια Νοσηλείας είναι μεγαλύτερη της οριζόμενης στο ΚΕΝ
Ίδια με τα Κρατικά Νοσοκομεία (ως ανωτέρω)	8 € και τα ακόλουθα: ❖ Αντινεοπλασματικά φάρμακα (χημειοθεραπευτικά, ορμόνες, ανταγωνιστές ορμονών κ.α) καθώς και φάρμακα που έχουν ένδειξη ως επικουρικά της χημειοθεραπείας ❖ Παρεντερικά αντιπηκτικά ❖ Αυξητικοί αιμοποιητικοί παράγοντες (ερυθροποιητίνη, G-CSF κ.α.) ❖ Ινωδολυτικά και θρομβολυτικά ❖ Ανθρώπινη φυσιολογική ανοσοσφαιρίνη για ενδοφλέβια χρήση και ανθρώπινη anti-D ανοσοσφαιρίνη ❖ Συστηματικώς δρώντες ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες (όπως μονοκλωνικά αντισώματα, ανοσοκατασταλτικά φάρμακα, ιντερφερόνες και άλλες κυτοκίνες) ❖ Παρεντερικά κορτικοειδή ❖ Σκιαγραφικές ουσίες και ραδιοφάρμακα ❖ Υποκατάστατα επιφανειοδραστικού παράγοντα