



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr
Διεύθυνση Ελέγχου Παραγωγής &
Κυκλοφορίας Προϊόντων
Τμήμα ΠΑΚΑΕΠ
Πληροφορίες: Ελ. Θωμαΐδου
Τηλ.: 213 2040 361
Fax: 210 6549500
e-mail: pakaep@eof.gr

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ Π.Ι.Σ.
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ. 10805
ΗΜΕΡ. ΛΗΨΕΩΣ 19/10/2021

Χολαργός, 4.10.21
Αρ. Πρωτ.: 91061

Προς

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

ΘΕΜΑ : ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΕΟΦ. Αρ. πρωτ. : 54052/14.6.21 ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ
ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗΣ ΠΑΡΑΛΛΗΛΩΝ ΕΞΑΓΩΓΩΝ ΚΑΙ ΕΝΔΟΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΤΟΥ ΣΥΝΗΜΜΕΝΟΥ ΠΙΝΑΚΑ

Έχοντας υπόψη :

1. Το άρθρο 3, παρ. 1γ του Ν. 1316/1983 (ΦΕΚ 3Α/11-1-1983)
2. Το άρθρο 6, εδάφιο ΙΙ, παρ. 9 του Νόμου 1316/83
3. Το άρθρο 29 του Νόμου 1316/83
4. Το άρθρο 107 της ΚΥΑ ΔΥΓ3(α)/ΓΠ 32221 (ΦΕΚ 1049 Β'/29.4.13)
5. Το άρθρο 12 Α του ν.δ. 96/1973 (ΦΕΚ 172Α), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 95 του Ν.4172/2013 (ΦΕΚ 167Α/23-4-2013)
6. Την απόφαση ΕΟΦ με αρ. πρωτ. : 54052/14.6.21 τροποποίησης απόφασης ΕΟΦ προσωρινής απαγόρευσης παράλληλων εξαγωγών και ενδοκοινοτικής διακίνησης
7. Την εισήγηση Δγ- 83/2021 της Δ/σης ΕΠΚΠ περί τροποποίησης απόφασης ΕΟΦ με αρ. πρωτ.: 54052/14.6.21 προσωρινής απαγόρευσης παράλληλων εξαγωγών και ενδοκοινοτικής διακίνησης

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την τροποποίηση της απόφασης ΕΟΦ με αρ. πρωτ. : 54052/14.6.21 περί «Προσωρινής Απαγόρευσης των Παράλληλων Εξαγωγών και της Ενδοκοινοτικής Διακίνησης» ως προς

- 1) την άρση της απαγόρευσης των παράλληλων εξαγωγών και ενδοκοινοτικής διακίνησης για τα κατωτέρω φαρμακευτικά προϊόντα του πίνακα 1, μετά τη διαπίστωση της ομαλοποίησης της επάρκειας στην ελληνική επικράτεια σύμφωνα με την παραπάνω εισήγηση της Υπηρεσίας
- 2) την προσθήκη των ακόλουθων προϊόντων του πίνακα 2 στην απόφαση απαγόρευσης των παράλληλων εξαγωγών και ενδοκοινοτικής διακίνησης σύμφωνα με την παραπάνω εισήγηση της Υπηρεσίας

Τα προϊόντα για τα οποία αίρεται η απαγόρευση παράλληλων εξαγωγών και ενδοκοινοτικής διακίνησης περιλαμβάνονται στο Πίνακα 1 ως ακολούθως :

ΠΙΝΑΚΑΣ 1		
Προϊόντα για τα οποία αίρεται η απαγόρευση παράλληλων εξαγωγών και ενδοκοινοτικής διακίνησης		
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ - ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ - ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ - ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	Κ.Α.Κ
2981505	ΧΕPLION INJ.SU.PRO 150MG/PF.SYR BTx1PF.SYRx150MG +2 βελόνες	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM
2107110	RISPERDAL CONSTA PD.S.IN.PR 50MG/VIAL	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2456305	KEPPRA ORAL.SOL 100MG/ML ΦΙΑΛΗ Χ 300ML	UCB PHARMA S.A., BELGIUM
1924701	IMOVANE F.C.TAB 7,5 MG/TAB	MEDA PHARMACEUTICALS S.A.
2104601	DIVINA TAB (2+10)MG/TAB	ORION CORPORATION ESPOO, ΦΙΝΛΑΝΔΙΑ
1962701	FRUMIL TAB (40+5)MG/TAB	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ
2770303	JANUVIA F.C.TAB 100MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (PVC/PE/PVDC/ALU)	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS
2842102	JANUMET F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BTx56	MERCK SHARP&DOHME LTD HERFORD UK

Τα προϊόντα τα οποία προστίθενται στην απόφαση απαγόρευσης παράλληλων εξαγωγών και ενδοκοινοτικής διακίνησης περιλαμβάνονται στο Πίνακα 2 ως ακολούθως :

ΠΙΝΑΚΑΣ 2		
Προϊόντα τα οποία προστίθενται στην απαγόρευση παράλληλων εξαγωγών και ενδοκοινοτικής διακίνησης		
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ - ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ - ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ - ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	Κ.Α.Κ
1728501	RIFINAH C.TAB (300+150) MG/TAB	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ
1320504	NOLVADEX D F.C.TAB 20MG/TAB	ASTRAZENECA A.E
1904002	ZYMOPLEX TAB 20 MG/TAB	GENEPHARM ΑΕ
1982003	CISPLATIN/HOSPIRA SOL.INF 100MG/100ML VIAL	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2203108	PLATOSIN C/S.SOL.IN 1 MG/ML	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.
0302402	METHOTREXATE/PFIZER INJ.SO.INF 1000MG/40ML	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2871601	ROACTEMRA C/S.SOL.IN. 20 MG/ML	ROCHE HELLAS A.E
0219102	CATAPRESAN TAB 0,150MG/TAB BTx30 (BLIST 2x15) σε BLISTERS white opaque PVC/PVDC-alu	GLENWOOD GESELLSCHAFT MIT BESCHRANKTER HAFTUNG PHARMAZEUTISCHE ERZEUGNISSE, GERMANY
0042601	PRIMPERAN INJ.SOL 10MG/2ML AMP BTX6AMPX2ML	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ
0042603	PRIMPERAN SYR 5MG/5ML FLx200ML (+ δοσιμετρική σύριγγα)	SANOFI-AVENTIS ΑΕΒΕ
0209501	ANAFRANIL PR.TAB 75MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
0209503	ANAFRANIL C.TAB 10MG/TAB BTX30 (BLIST 3x10)	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.

0209502	ANAFRANIL C.TAB 25MG/TAB	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
2444104	NOVORAPID FLEX PEN INJ.SOL 100 U/ML 5PF.SYR.X3ML	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2488201	AZOPT EY.DRO.SUS 10MG/ML FL X5ML	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND
2864901	AZARGA EY.DRO.SUS (10 +5) MG/ML BTx 1φιαλίδιο (LDPE) x 5ML	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND
1961804	SALOFALK GR.TAB 500MG/TAB BTx50 (BLIST 5x10)	GALENICA AE
1954404	ASACOL GR.TAB 800MG/TAB BTx60 (BLIST6x10)	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE
3075201	CORTIMENT PR.TAB 9MG/TAB BTx30 tabs (PA/ALU/PVC foil blister pack)	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ
1997002	ELITYRAN PS.INJ.SUS 11,25MG/PF.SYR. BT x 1 PF.SYR	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1988804	TRILEPTAL F.C.TAB 300MG/TAB BTx50(BLIST5x10)	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
2671105	APIDRA INJ.SOL 100 IU/ML BT x 3 PF PEN (SOLO STAR) x 3 ML	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN, GERMANY
2262903	BUDENOFALK UNO GR.GRAN 9MG/SACHET BTx30 SACHETS (Φακελλίσκοι από φύλλο πολυεστέρα/αλουμινίου/πολυαιθυλενίου)	GALENICA AE
2107109	RISPERDAL CONSTA PD.S.IN.PR 37,5MG/VIAL BTx1VIAL+1PF.SYR SOLVENT	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ AEBE
2473003	OVITRELLE IN.SO.PF.P 250mcg/0,5ML PF.PEN BTx1PF.PENx0,5ML+1 βελόνα	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS
2208812	GONAL-F IN.SO.PF.P 900IU/1,5ML (66mcg/1,5ML) PEN BTx1 PEN x1,5ML	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS
2411201	CETROTIDE PS.INJ.SOL 0,25MG/VIAL	MERCK A.E.

Τα προϊόντα για τα οποία ισχύει η απόφαση απαγόρευσης παράλληλων εξαγωγών και ενδοκοινοτικής διακίνησης περιλαμβάνονται στο Πίνακα 3

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

Εξαιρείται η διακίνηση φαρμάκων από ή μέσω Ελλάδας προς την Κύπρο ή άλλο κράτος μέλος της Ε.Ε., όταν αυτή γίνεται από τους Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας ή τους εξουσιοδοτημένους διανομείς τους και προβλέπεται ρητά σε σύμβαση μεταξύ της Ελληνικής και της εταιρίας του εξωτερικού (αντιπροσώπου ή διανομέα).

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

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

Η παρούσα απόφαση τίθεται σε ισχύ από 6.10.21 και έχει προσωρινό χαρακτήρα. Ισχύει μέχρι να τροποποιηθεί ή να ανακληθεί με νεότερη απόφαση του ΕΟΦ.
Κατά τη διάρκεια της περιόδου ισχύος της απαγορεύεται επίσης κάθε αποθεματοποίηση των εν λόγω προϊόντων.

Ο Πρόεδρος ΔΣ/ΕΟΦ

ΔΗΜ. ΦΙΛΙΠΠΟΥ

Εσωτερική Διανομή

- Δ/νση ΕΠΚΠ - Τμήμα ΠΑΚΑΕΠ



ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΧΑΡΑΛΑΜΠΙΑ ΜΑΡΟΥΔΑ

ΠΙΝΑΚΑΣ 3 (αρ. πρωτ.91061/4.10.21)

Προϊόντα για τα οποία ισχύει η απαγόρευση παράλληλων εξαγωγών και ενδοκοινοτικής διακίνησης		
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ - ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ - ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ - ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	Κ.Α.Κ
1964110	CLEXANE INJ.SOL 12000anti-XaIU/0,8ML PF.SYR BT x10PF.SYR. x0,8ML	SANOFI-AVENTIS AEBE
1964111	CLEXANE INJ.SOL 15000anti-XaIU/1,0ML PF.SYR BT x10PF.SYR.x1,0ML	SANOFI-AVENTIS AEBE
1964101	CLEXANE INJ.SOL 2000ANTI-XA IU/0,2ML BTx2PF.SYR.x0,2ML	SANOFI-AVENTIS AEBE
1964102	CLEXANE INJ.SOL 4000ANTI-XA IU/0,4ML BTx2 PF.SYR.x0,4 ML	SANOFI-AVENTIS AEBE
1964103	CLEXANE INJ.SOL 6000anti-XA IU/0,6ml BTx10 PF.SYRx0,6 ML	SANOFI-AVENTIS AEBE
1964104	CLEXANE INJ.SOL 8000anti-XA IU/0,8ml BTx10 PF.SYR.x0.8 ML	SANOFI-AVENTIS AEBE
1928302	FRAXIPARINE INJ.SO.PFS 5700ANTI-XA IU/0,6ML BTx2PF.SYR.x0.6ML	ASPEN PHARMA TRADING LIMITED, IRELAND
1928303	FRAXIPARINE INJ.SO.PFS 9500ANTI-XA IU/1ML P BTx2PF.SYRX1ML	ASPEN PHARMA TRADING LIMITED, IRELAND
0010604	HEPARIN/LEO INJ.SOL 25000IU/5ML VIAL BTx10VIALSx5ML	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2016809	INNOHEP INJ.SOL 10000anti-XaIU/0,5ML PF.SYR	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2016809	INNOHEP INJ.SOL 10000anti-XaIU/0,5ML PF.SYR	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2016810	INNOHEP INJ.SOL 14000anti-XaIU/0,7ML PF.SYR	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2016810	INNOHEP INJ.SOL 14000anti-XaIU/0,7ML PF.SYR BTx10PF.SYRSx0,7ML	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2016811	INNOHEP INJ.SOL 18000anti-XaIU/0,9ML PF.SYR	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2016811	INNOHEP INJ.SOL 18000anti-XaIU/0,9ML PF.SYR	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2016805	INNOHEP INJ.SOL 20000 anti XA IU/2ml VIAL BTx10VIALSx2ML	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2016806	INNOHEP INJ.SOL 4500antiXA iu/0,45ml PF.SYR BTx10PF.SYRS.x0,45ML	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2016806	INNOHEP INJ.SOL 4500antiXA iu/0,45ml PF.SYR BTx2PF.SYR. x 0,45ML	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ
2541901	IVOR INJ.SO.PFS 2500 IU Anti-Xa/0,2 ML PF.SYR. BTx10PF.SYRx0,2ML	BIANEΞ Α.Ε.
2541902	IVOR INJ.SO.PFS 3500 IU Anti-Xa/0,2 ML PF. SYR. BTx10PFSYRx0,2ML	BIANEΞ Α.Ε.
2541902	IVOR INJ.SO.PFS 3500 IU Anti-Xa/0,2 ML PF. SYR. BTx2 PF.SYR.x0,2ML	BIANEΞ Α.Ε.
2541902	IVOR INJ.SO.PFS 3500 IU Anti-Xa/0,2 ML PF. SYR. BTx30PF.SYR.x0,2ML	BIANEΞ Α.Ε.
2640501	IVORMAX INJ.SO.PFS 25000 anti-Xa IU/ML BTx2PF.SYR.x0.2ML	BIANEΞ Α.Ε.

2640501	IVORMAX INJ.SO.PFS 25000 anti-Xa IU/ML BTx2PF.SYR.x0.3ML	BIANEE A.E..
2640501	IVORMAX INJ.SO.PFS 25000 anti-Xa IU/ML BTx2PF.SYR.x0.4ML	BIANEE A.E.
0782502	CREON (25.000) GR.CAP 300MG/CAP BTxFL x 50	BGP ΠΡΟΪΟΝΤΑ Μ.Ε.Π.Ε
0782503	CREON GR.CAP. 150 MG/CAP	BGP ΠΡΟΪΟΝΤΑ Μ.Ε.Π.Ε.
2749301	IMUNOFAR SOFT.CAPS 25MG/CAP	ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE
2749302	IMUNOFAR SOFT.CAPS 50 MG/CAP	ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE
2749303	IMUNOFAR SOFT.CAPS 100 MG/CAP	ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE
2230101	SANDIMMUN NEORAL SOFT.CAPS 25MG/CAP	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
2230102	SANDIMMUN NEORAL SOFT.CAPS 50 MG/CAP	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
2230103	SANDIMMUN NEORAL SOFT.CAPS 100 MG/CAP	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
1949501	DIPRIVAN INJ.EM.IN 1% (10 MG/ML)	ASPEN PHARMA TRADING LIMITED, IRELAND
1949502	DIPRIVAN INJ.EM.IN 2% (20 MG/ML)	ASPEN PHARMA TRADING LIMITED, IRELAND
2390403	PROPOFOL MCT/LCT/FRESENIUS INJ.EM.IN 1% (W/V) BTx5 γυάλινα φιαλίδια 20 ML γαλάκτωμα	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2390404	PROPOFOL MCT/LCT/FRESENIUS INJ.EM.IN 2% (W/V) BT x 1 γυάλινο φιαλίδιο 50 ML γαλάκτωμα	FRESENIUS KABI HELLAS AE
2467101	PROPOFOL/LIPURO INJ.EM.IN 1% W/V BTx5 VIALSx20 ML	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY
2467102	PROPOFOL/LIPURO INJ.EM.IN 2%(W/V) BTx1 BOTTLE x 50 ML	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY
0042604	PRIMPERAN TAB 10MG/TAB	SANOFI-AVENTIS AEBE
0042601	PRIMPERAN INJ.SOL 10MG/2ML AMP BTX6AMPX2ML	SANOFI-AVENTIS AEBE
0042603	PRIMPERAN SYR 5MG/5ML FLx200ML (+ δοσιμετρική σύριγγα)	SANOFI-AVENTIS AEBE
1728501	RIFINAH C.TAB (300+150) MG/TAB	SANOFI-AVENTIS AEBE
1320504	NOLVADEX D F.C.TAB 20MG/TAB	ASTRAZENECA A.E
1904002	ZYMOPLEX TAB 20 MG/TAB	GENEPHARM AE
1982003	CISPLATIN/HOSPIRA SOL.INF 100MG/100ML VIAL	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2203108	PLATOSIN C/S.SOL.IN 1 MG/ML	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤΕΤΣΑΒΕΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.
0302402	METHOTREXATE/PFIZER INJ.SO.INF 1000MG/40ML	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
2871601	ROACTEMRA C/S.SOL.IN. 20 MG/ML	ROCHE HELLAS A.E
0219102	CATAPRESAN TAB 0,150MG/TAB BTx30 (BLIST 2x15) σε BLISTERS white opaque PVC/PVDC-alu	GLENWOOD GESELLSCHAFT MIT BESCHRANKTER HAFTUNG PHARMAZEUTISCHE ERZEUGNISSE, GERMANY
0209501	ANAFRANIL PR.TAB 75MG/TAB BTx20 (BLIST 2x10)	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.

0209503	ANAFRANIL C.TAB 10MG/TAB BTX30 (BLIST 3x10)	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
0209502	ANAFRANIL C.TAB 25MG/TAB	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
2488201	AZOPT EY.DRO.SUS 10MG/ML FL X5ML	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND
2864901	AZARGA EY.DRO.SUS (10 +5) MG/ML BTx 1φιαλίδιο (LDPE) x 5ML	NOVARTIS EUROPHARM LIMITED, IRELAND
1954403	ASACOL REC.SUS 4G/SINGLE DOSE BTx7FLx100ML	ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE
1961802	SALOFALK REC.SUS 4G/SINGLE DOSE BT X 7 FL X 60 ML	GALENICA AE
1961804	SALOFALK GR.TAB 500MG/TAB BTx50 (BLIST 5x10)	GALENICA AE
1954404	ASACOL GR.TAB 800MG/TAB BTx60 (BLIST6x10)	ANGELINI PHARMA HELLAS ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ & ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ Δ.Τ. ANGELINI PHARMA HELLAS ABEE
3075201	CORTIMENT PR.TAB 9MG/TAB BTx30 tabs (PA/ALU/PVC foil blister pack)	FERRING ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ Δ.Τ. FERRING ΕΛΛΑΣ ΜΕΠΕ
2262903	BUDENOFALK UNO GR.GRAN 9MG/SACHET BTx30 SACHETS (Φακελλίσκοι από φύλλο πολυεστέρα/αλουμινίου/πολυαιθυλενίου)	GALENICA AE
1997002	ELITYRAN PS.INJ.SUS 11,25MG/PF.SYR. BT x 1 PF.SYR	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Δ.Τ. TAKEDA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
1988804	TRILEPTAL F.C.TAB 300MG/TAB BTx50(BLIST5x10)	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.
2444104	NOVORAPID FLEX PEN INJ.SOL 100 U/ML 5PF.SYR.X3ML	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK
2671105	APIDRA INJ.SOL 100 IU/ML BT x 3 PF PEN (SOLO STAR) x 3 ML	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN, GERMANY
2107109	RISPERDAL CONSTA PD.S.IN.PR 37,5MG/VIAL BTx1VIAL+1PF.SYR SOLVENT	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
2981504	XEPLION INJ.SU.PRO 100MG/PF.SYR BTx1PF.SYRx100MG +2 βελόνες	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM

0987301	CYCLACUR C.TAB 2MG/TAB	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE
2232501	TRISEQUENS F.C.TAB (2+1)MG/TAB	NOVO NORDISK HELLAS LTD
2473003	OVITRELLE IN.SO.PF.P 250mcg/0,5ML PF.PEN BTx1PF.PENx0,5ML+1 βελόνα	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS
2208812	GONAL-F IN.SO.PF.P 900IU/1,5ML (66mcg/1,5ML) PEN BTx1 PEN x1,5ML	MERCK EUROPE B.V., THE NETHERLANDS
2411201	CETROTIDE PS.INJ.SOL 0,25MG/VIAL	MERCK A.E.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

1	Υπουργείο Υγείας α) Διεύθυνση Φαρμάκων-Φαρμακείων β) Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας	Αριστοτέλους 17, 101 87, Αθήνα
2	Υγειονομικές Περιφέρειες (με την παράκληση ενημέρωσης των υγειονομικών φορέων Αρμοδιότητας κλπ): <ul style="list-style-type: none"> ▪ 1η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ Διεύθυνση: Ζαχάρωφ 3 Αθήνα Τ.Κ. 115 21, Τηλ. 2132010400 ▪ 2η Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ Διεύθυνση: Θηβών 46-48, Τ.Κ. 185 43 Πειραιάς, Τηλ. 2132004202-204- 206 ▪ 3η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ Διεύθυνση: Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 54623 Θεσσαλονίκη, Τηλ. 23133205004η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ ▪ 4η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ Διεύθυνση: Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 54623 Θεσσαλονίκη, Τηλ. 2313327800 ▪ 5η Υ.ΠΕ. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ Διεύθυνση: Νικηταρά 18, Τ.Κ. 41221 Λάρισα, Τηλ. 2413500800 ▪ 6η Υ.ΠΕ. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ Διεύθυνση: Ν.Ε.Ο Πατρών- Αθηνών και Υπάτης1, Τ.Κ. 26441, Τηλ. 2610463500. 503 ▪ 7η Υ.ΠΕ. ΚΡΗΤΗΣ Διεύθυνση: Σμύρνης 26, Τ.Κ. 71201, Τ.Θ Ηράκλειο, Τηλ. 2813404400 	
3	Υπουργείο Οικονομικών 19 ^η Διεύθυνση Τελωνειακών Διαδικασιών	Καραγεώργη Σερβίας 10, 101 84, Αθήνα
4	Επιθ. Υπ. Υγείας Βορ. Ελλάδος	Αγ. Σοφίας 46, 546 22, Θεσσαλονίκη
5	Πανελληνιος Σύλλογος Φαρμακαποθηκάρων (με την παράκληση ενημέρωσης των μελών του)	Βερανζέρου 34, 10432, Αθήνα
6	ΟΣΦΕ (με την παράκληση ενημέρωσης των μελών του)	Μπουμπουλίνας 5, 173 43 Αγ. Δημήτριος
7	ΣΦΕΕ	Λ. Κηφισίας 280 & Αγρινίου 3, 152 32 Χαλάνδρι, Αθήνα
8	Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας	Λ. Κηφισίας 324-326 Ν. ψυχικό ΤΚ 15451
9	Πανελληνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (με την παράκληση να ενημερωθούν τα μέλη του)	Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου, 11854 Αθήνα
10	Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής (με την παράκληση να ενημερωθούν τα μέλη του)	Μυλέρου 1 & Αγησιλάου, 10436, Αθήνα
11	Φαρμακευτικός Σύλλογος Πειραιά (με την παράκληση να ενημερωθούν τα μέλη του)	Ελευθερίου Βενιζέλου 59 & Υψηλάντου ΤΚ 18532, Πειραιάς
12	Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσ/κης (με την παράκληση να ενημερωθούν τα μέλη του)	Εθνικής Αντίστασης 173-175, 55134, Καλαμαριά
13	Σύλλογος Αντ/πων Φαρμακευτικών Ειδών και Ειδικοτήτων	Οδός Τατοΐου, 14671 Ν.Ερυθραία Τ.Θ. 52894, 14610 Ν.Ερυθραία
14	Πανελληνιος Ιατρικός Σύλλογος (με την παράκληση να ενημερωθούν τα μέλη του)	Πλουτάρχου 3, 106 75, Κολωνάκι, Αθήνα