



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



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

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ: ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ: ΦΑΡΜΑΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Ταχ. Δ/ση: Απ. Παύλου 12, Μαρούσι
Ταχ. Κώδικας: 15123
✓ Πληροφορίες: Α. Πασχάλη
Τηλ.: 210-8110575, Φαξ: 210-8110694
E-mail: d6.t1@eopyy.gov.gr

Μαρούσι 29.5. 2015

Αρ. Πρωτ: ΔΒ4Α Φ36/014. 21678

ΠΡΟΣ:

1. ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ
2. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΕΟΠΥΥ
3. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΕΟΠΥΥ



ΘΕΜΑ: Νέα ειδικά έντυπα αποφάσεων Επιτροπής Εξωσωματικής Γονιμοποίησης

Σχετικό το υπ' αριθμ. πρωτ. οικ. 21165/06-06-14

Σε συνέχεια του ανωτέρω εγγράφου σας αποστέλλουμε επικαιροποιημένα ειδικά έντυπα αποφάσεων Επιτροπής Εξωσωματικής Γονιμοποίησης, που αφορούν απόφαση Επιτροπής για έγκριση μεθόδου Εξωσωματικής Γονιμοποίησης, Πρόκλησης Ωοθυλακιορρηξίας και χορήγησης γοναδοτροπινών σε άντρες.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

Τρία (3) φύλλα

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΠΥΥ

Δ. ΚΟΝΤΟΣ



ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΙΣ:

1. Υπουργείο Υγείας

**Γραφείο Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας Διεύθυνση
Υγειονομικής Περιθαλψης Ασφαλισμένων ΕΟΠΥΥ**

2. Γραφείο Προέδρου

3. Γραφείο Αντιπροέδρου

4. Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος

Πλουτάρχου 3, 10675 Αθήνα

5. Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος

Πειραιώς 134 & Αγαθήμερου, 11854 Αθήνα

6. Τμήμα Επεξεργασίας και Ελέγχου Συνταγών (ΚΜΕΣ)

7. ΗΔΙΚΑ ΑΕ

Λ. Συγγρού 101 & Λαγουμιτζή 40, 11745 Αθήνα

**8. Γραφείο Γενικού Διευθυντή Οργάνωσης & Σχεδιασμού Αγοράς
Υπηρεσιών Υγείας**

**9. Διεύθυνση Πληροφορικής ΕΟΠΥΥ, Τμήμα Σχεδιασμού
Συστημάτων/Υπηρεσιών**

10. Υ.ΠΕ.ΔΥ.ΦΚΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



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

Ημερομηνία: / / 2015

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ:

ΕΠΙΤΡΟΠΗ:

ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΕΣ:

η

και

η

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ

Οι κάτωθι υπογεγραμμένοι, μέλη της Επιτροπής για την εξέταση περιπτώσεων που παραπέμπονται για εξωσωματική γονιμοποίηση, πρόκληση ωοθυλακιορρηξίας και χορήγησης γοναδοτροπινών σε άνδρες, εξετάσαμε σήμερα την περίπτωση της ασφαλισμένης με:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
Α.Μ.	
ΑΜΚΑ	
ΙΣΧΥΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ	ΝΑΙ
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ/ΝΟΜΟΣ	

Λαμβάνοντας υπ' όψιν τα απαραίτητα δικαιολογητικά:

ΕΓΚΡΙΝΟΥΜΕ

ΔΕΝ ΕΓΚΡΙΝΟΥΜΕ

την πραγματοποίηση:

ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΜΟΝΑΔΕΣ:

 IU

σύμφωνα με τις προϋποθέσεις του οικ. 13820/12-04-2013 εγγράφου της Διοίκησης του ΕΟΠΥΥ όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η απόφαση της Επιτροπής έχει ισχύ ένα έτος από την ημερομηνία έγκρισης της Επιτροπής και αφορά σε δύο προσπάθειες οι οποίες δεν μπορούν να απέχουν μεταξύ τους λιγότερο από 4 μήνες (ως ημερομηνία έναρξης της προσπάθειας θα υπολογίζεται η ημερομηνία παραλαβής των φαρμάκων από τα φαρμακεία ΕΟΠΥΥ. Η χορήγηση των φαρμάκων θα γίνεται άπαξ ανά προσπάθεια). Σε περίπτωση επιτυχημένης κυοφορίας η ασφαλισμένη παραπέμπεται στην Επιτροπή Εξωσωματικής προς νέα έγκριση, μετά την πάροδο ενός έτους από την προηγούμενη έγκριση της Επιτροπής.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyu.gov.gr

Ημερομηνία: / /2015

Αριθμός Απόφασης:

ΕΠΙΤΡΟΠΗ

1^η

2^η

ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΕΣ:

η

και

η

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ

Οι κάτωθι υπογεγραμμένοι, μέλη της Επιτροπής για την εξέταση περιπτώσεων που παραπέμπονται για εξωσωματική γονιμοποίηση, πρόκληση ωοθυλακιορρηξίας και χορήγησης γοναδοτροπινών σε άνδρες, εξετάσαμε σήμερα την περίπτωση της ασφαλισμένης με:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
A.M.	
ΑΜΚΑ	
ΙΣΧΥΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ	ΝΑΙ
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ/ΝΟΜΟΣ	

Λαμβάνοντας υπ' όψιν τα απαραίτητα δικαιολογητικά:

ΕΓΚΡΙΝΟΥΜΕ

ΔΕΝ ΕΓΚΡΙΝΟΥΜΕ

την πραγματοποίηση:

ΠΡΟΚΛΗΣΗΣ ΩΟΘΥΛΑΚΙΟΡΡΗΞΙΑΣ

ΜΟΝΑΔΕΣ: **ΙΣ ΜΟΝΟ ΑΝΑΣΥΔΥΑΣΜΕΝΗΣ ΓΟΝΑΔΟΤΡΟΠΙΝΗΣ**

ή **ΙΣ ΜΟΝΟ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΓΟΝΑΔΟΤΡΟΠΙΝΗΣ**

σύμφωνα με τις προϋποθέσεις του οικ. 13820/12-04-2013 εγγράφου της Διοίκησης του ΕΟΠΥΥ όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η απόφαση της Επιτροπής έχει ισχύ ένα έτος από την ημερομηνία έγκρισης της Επιτροπής και αφορά σε δύο προσπάθειες οι οποίες δεν μπορούν να απέχουν μεταξύ τους λιγότερο από 4 μήνες (ως ημερομηνία έναρξης της προσπάθειας θα υπολογίζεται η ημερομηνία παραλαβής των φαρμάκων από τα φαρμακεία ΕΟΠΥΥ. Η χορήγηση των φαρμάκων θα γίνεται άπαξ ανά προσπάθεια). Σε περίπτωση επιτυχημένης κυοφορίας η ασφαλισμένη παραπέμπεται στην Επιτροπή Εξωσωματικής προς νέα έγκριση, μετά την πάροδο ενός έτους από την προηγούμενη έγκριση της Επιτροπής.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

www.eopyy.gov.gr

Ημερομηνία: / / 2015

Αριθμός Απόφασης:

ΕΠΙΤΡΟΠΗ:

**ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ
ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ**

Οι κάτωθι υπογεγραμμένοι, μέλη της Επιτροπής για την εξέταση περιπτώσεων που παραπέμπονται για εξωσωματική γονιμοποίηση, πρόκληση ωοθυλακιορρηξίας και χορήγησης γοναδοτροπινών σε άνδρες, εξετάσαμε σήμερα την περίπτωση του ασφαλισμένου με:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
Α.Μ.	
ΑΜΚΑ	
ΙΣΧΥΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ	ΝΑΙ
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ/ΝΟΜΟΣ	

Λαμβάνοντας υπ' όψιν τα απαραίτητα δικαιολογητικά:

ΕΓΚΡΙΝΟΥΜΕ

ΔΕΝ ΕΓΚΡΙΝΟΥΜΕ

τη χορήγηση :

ΓΟΝΑΔΟΤΡΟΠΙΝΩΝ

ΜΟΝΑΔΕΣ:

ΙΟΥ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΩΣ ΓΙΑ

ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ

σύμφωνα με τις προϋποθέσεις του οικ. 13820/12-04-2013 εγγράφου της Διοίκησης του ΕΟΠΥΥ όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η χορήγηση γοναδοτροπινών σε άνδρες πραγματοποιείται μόνο σε περιπτώσεις υπογοναδοτροφικού υπογοναδισμού. Μέγιστη δοσολογία 450IU την εβδομάδα.