


**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ**

Αθήνα, 23-5-2022

**Αρ. Πρωτ. Δ3(α) 25930**

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

Ταχ. Διεύθυνση : Αριστοτέλους 17

Ταχ. Κώδικας : 104 33

Τηλέφωνο : 2132161521, -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. 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. 68/2021 (ΦΕΚ Α΄ 155) «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρώτριας Υπουργού 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. 475/9-5-2022 (Αριθ. Πρωτ. Υπουργείου Υγείας 25930/10-5-2022) γνωμοδότηση της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (Επιτροπή Αξιολόγησης).
10. Το αριθ. πρωτ. Β2β/Γ.Π. οικ. 27236/13-5-2022 έγγραφο της Γενικής Δ/σης Οικονομικών Υπηρεσιών σύμφωνα με το οποίο: *«από το περιεχόμενο της προωθούμενης Υπουργικής Απόφασης προκαλείται πρόσθετη δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού τ.έ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (ΚΑΕ 0672), το ύψος της οποίας δεν δύναται να προσδιοριστεί, καθώς αυτό θα εξαρτηθεί από τον όγκο των πωλήσεων, την τιμή αποζημίωσης των εν λόγω φαρμακευτικών σκευασμάτων, η οποία ενδέχεται να είναι και εμπιστευτική τιμή μέσω διαπραγμάτευσης, και από τυχόν υποκατάσταση ακριβότερων ή φθηνότερων αποζημιούμενων θεραπειών. Σε κάθε περίπτωση τυχόν επιπρόσθετη δαπάνη θα αυξήσει το ποσό της υπέρβασης που εντάσσεται στο μηχανισμό αυτόματων επιστροφών (clawback) του προαναφερόμενου φορέα. Παράλληλα, σημειώνεται ότι δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας».*

#### ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Την ένταξη των κατωτέρω αναφερόμενων φαρμακευτικών σκευασμάτων στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων για τους λόγους που αναφέρονται αναλυτικά στη με αριθ. πρωτ. οικ. 475/9-5-2022 θετική γνωμοδότηση της Επιτροπής Αξιολόγησης και στα συνημμένα αυτής αρχεία:

<b>ΟΡΔΙΒΟ C/S.SOL.IN 10MG/ML BTx1 VIAL x 10ML (κωδ. ΕΟΦ 311730102)</b>	
<b>ΟΡΔΙΒΟ C/S.SOL.IN 10MG/ML BTx1 VIAL x 24ML (κωδ. ΕΟΦ 311730103)</b>	
<b>ΟΡΔΙΒΟ C/S.SOL.IN 10MG/ML BTx1 VIAL x 4ML (κωδ. ΕΟΦ 311730101)</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	NIVOLUMAB
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>	Πυκνό διάλυμα για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	Πρωτότυπο: 8 (3) της Οδηγίας 2001/83/EC, όπως έχει τροποποιηθεί από την οδηγία 2004/27/EC – νέα ένδειξη
<b>ΚΑΚ</b>	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	ΟΡΔΙΒΟ C/S.SOL.IN 10MG/ML BTx1 VIAL x 10ML ΟΡΔΙΒΟ C/S.SOL.IN 10MG/ML BTx1 VIAL x 24ML ΟΡΔΙΒΟ C/S.SOL.IN 10MG/ML BTx1 VIAL x 4ML
<b>BARCODE ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΩΝ</b>	2803117301026 2803117301033 2803117301019
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ:</b>	Ένταξη νέας ένδειξης στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων

<b>ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:</b>	Θετική εισήγηση για ένταξη νέας ένδειξης στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
<b>ΝΕΑ ΕΝΔΕΙΞΗ</b>	Ως μονοθεραπεία ενδείκνυται για την αντιμετώπιση ενήλικων ασθενών με μη χειρουργήσιμο προχωρημένο, υποτροπιάζον ή μεταστατικό καρκίνωμα του οισοφάγου εκ πλακωδών κυττάρων μετά από αποτυχία προηγούμενης χημειοθεραπείας συνδυασμού με βάση φθοριοπυριμιδίνη και πλατίνα
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναγράφεται στην ΠΧΠ
<b>DDD (Units)</b>	Δεν εφαρμόζεται
<b>ΑΗΔ</b>	Δεν εφαρμόζεται
<b>ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ICD 10</b>	C15
<b>ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ</b>	Με περιορισμένη ιατρική συνταγή: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από ιατρό με κατάλληλη ειδικευση και εμπειρία
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ/ ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	Όπως το ήδη ενταγμένο προϊόν
<b>ATC5</b>	L01FF01 Νιβολουμάμπη
<b>ATC 4 (CLUSTER)</b>	L01FF

<b>PHESGO INJ.SOL (1200+600)MG/VIAL 1 VIAL x 15 ML (κωδ. ΕΟΦ 326390201)</b> <b>PHESGO INJ.SOL (600+600)MG/VIAL 1 VIAL x 10 ML (κωδ. ΕΟΦ 326390101)</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	PERTUZUMAB: TRANSTUZUMAB
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>	Ενέσιμο διάλυμα για υποδόρια χορήγηση
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	Σταθερός Συνδυασμός: 10 (b) της Οδηγίας 2001/83/EC, όπως έχει τροποποιηθεί από την οδηγία 2004/27/EC
<b>ΚΑΚ</b>	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	PHESGO INJ.SOL (1200+600)MG/VIAL 1 VIAL x 15 ML PHESGO INJ.SOL (600+600)MG/VIAL 1 VIAL x 10 ML
<b>BARCODE ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΩΝ</b>	2803263902016 2803263901019
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ:</b>	Ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
<b>ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:</b>	Θετική εισήγηση για ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Πρώιμος καρκίνος του μαστού</b> Το Phesgo ενδείκνυται για χρήση σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία στην: <ul style="list-style-type: none"> <li>- εισαγωγική θεραπεία ενήλικων ασθενών με HER2-θετικό, τοπικά προχωρημένο, φλεγμονώδη, ή πρώιμου σταδίου καρκίνο του μαστού με υψηλό κίνδυνο υποτροπής</li> <li>- επικουρική θεραπεία ενήλικων ασθενών με HER2-θετικό πρώιμο καρκίνο του μαστού με υψηλό κίνδυνο υποτροπής</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Μεταστατικός καρκίνος του μαστού</b> Το Phesgo ενδείκνυται για χρήση σε συνδυασμό με δοσεταξέλη σε ενήλικες ασθενείς με HER2-θετικό μεταστατικό ή τοπικά υποτροπιάζοντα μη χειρουργήσιμο καρκίνο του μαστού, που δεν έχουν λάβει προηγούμενη αντι-HER2 θεραπεία ή χημειοθεραπεία για τη μεταστατική τους νόσο</li> </ul>

<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>		<i>Δόση (ανεξαρτήτως σωματικού βάρους)</i>	<i>Προβλεπόμενη διάρκεια της υποδόριας ένεσης</i>
	<i>Δόση εφόδου</i>	1200 mg pertuzumab/ 600 mg trastuzumab	8 λεπτά
	<i>Δόση συντήρησης (κάθε 3 εβδομάδες)</i>	600 mg pertuzumab 600 mg trastuzumab	5 λεπτά
Βάσει της παραγράφου 4.2 της ΠΧΠ			
<b>DDD (Units)</b>	Δεν εφαρμόζεται		
<b>ΑΗΔ</b>	Δεν εφαρμόζεται		
<b>ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ICD 10</b>	C50		
<b>ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ</b>	Με περιορισμένη ιατρική συνταγή: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από ιατρό με κατάλληλη ειδίκευση και εμπειρία		
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ/ ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>			
<b>ATC5</b>	L01XY02 pertuzumab and trastuzumab		
<b>ATC 4 (CLUSTER)</b>	L01XY Combination of antineoplastic agents		

<b>UTENOS® ΕΥ.ΔΡ.Σ.ΔC 0.25MG/ML BT x 50 SDC (LDPE) x 0,4 ML (κωδ. ΕΟΦ 325960105)</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	Ketotifen
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>	Οφθαλμικές σταγόνες, διάλυμα σε περιέκτη μιας δόσης
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	10(3) - Αίτηση για Υβριδικό προϊόν
<b>ΚΑΚ</b>	PHARMA STULLN GMBH GERMANY
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	BT x 50 SDC (LDPE) x 0,4 ML
<b>BARCODE ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΩΝ</b>	2803259601053
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ:</b>	Ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
<b>ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:</b>	Θετική εισήγηση για ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΗ</b>	Συμπτωματική θεραπεία της εποχιακής αλλεργικής επιπεφυκίτιδας
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Ενήλικες, ηλικιωμένοι και παιδιά > 3 ετών: 1 σταγόνα στον σάκο του επιπεφυκότα, 2 φορές ημερησίως. Το περιεχόμενο ενός περιέκτη μιας δόσης είναι αρκετό για μία χορήγηση και στα δύο μάτια.
<b>DDD (Units)</b>	2 TE
<b>ΑΗΔ</b>	25
<b>ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ICD 10</b>	H10.8 Άλλες μορφές επιπεφυκίτιδας
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ/ ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ</b>	Με ιατρική συνταγή
<b>ATC5</b>	S01GX08 Ketotifen
<b>ATC 4 (CLUSTER)</b>	S01GX Άλλα αντιαλλεργικά

<b>VIVACE TAB (30+10)MG/TAB BT x 28 (2 x 14 tabs) σε Alu - Alu precut blisters (κωδ. ΕΟΦ 269920105)</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	DELAPRIL:MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>	Δισκίο
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	Σταθερός Συνδυασμός: 10 (β) της Οδηγίας 2001/83/EC. Αλλαγή περιέκτη
<b>ΚΑΚ</b>	CHIESI HELLAS AEBE
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	VIVACE TAB (30+10)MG/TAB BT x 28 (2 x 14 tabs) σε Alu - Alu precut blisters
<b>BARCODE ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΩΝ</b>	2802699201052
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ:</b>	Ένταξη νέου περιέκτη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
<b>ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:</b>	Θετική εισήγηση για ένταξη νέου περιέκτη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	Όπως αναφέρονται στην ΠΧΠ
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναγράφεται στην ΠΧΠ
<b>DDD (Units)</b>	1 TE
<b>ΑΗΔ</b>	28
<b>ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ICD 10</b>	Όπως το ήδη ενταγμένο προϊόν
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ/ ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	Όπως το ήδη ενταγμένο προϊόν
<b>ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ</b>	Με ιατρική συνταγή
<b>ATC5</b>	C09BB12 Delapril and manidipine
<b>ATC 4 (CLUSTER)</b>	C09BB

<b>INVEGA PR.TAB 3MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (OPA-ALU-PVC/ALU) (OPA-ALU-PVC/ALU) (κωδ. ΕΟΦ 278920111) INVEGA PR.TAB 6MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (OPA-ALU-PVC/ALU) (OPA-ALU-PVC/ALU) (κωδ. ΕΟΦ 278920211) INVEGA PR.TAB 9MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (OPA-ALU-PVC/ALU) (OPA-ALU-PVC/ALU) (κωδ. ΕΟΦ 278920311)</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	PALIPERIDONE
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>	Δισκίο παρατεταμένης αποδέσμευσης
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	Κεντρική άδεια - Άρθρο 8.3 της Οδηγίας 2001/83/EC (Agency product number EMEA/H/C/000746, Date of issue of marketing authorisation valid throughout the EU: 24/06/2007)
<b>ΚΑΚ</b>	JANSSEN-CILAG INTERN. NV., BELGIUM
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	INVEGA PR.TAB 3MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (OPA-ALU-PVC/ALU) INVEGA PR.TAB 6MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (OPA-ALU-PVC/ALU) INVEGA PR.TAB 9MG/TAB BT x 28 σε BLISTERS (OPA-ALU-PVC/ALU)
<b>BARCODE ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΩΝ</b>	2802789201115 2802789202112 2802789203119
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ:</b>	Ένταξη νέου περιέκτη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
<b>ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:</b>	Θετική εισήγηση για ένταξη νέου περιέκτη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	Όπως τα ενταγμένα προϊόντα
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναγράφεται στην ΠΧΠ

<b>DDD (Units)</b>	Όπως τα ενταγμένα προϊόντα
<b>ΑΗΔ</b>	14 28 42
<b>ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ICD 10</b>	Όπως τα ενταγμένα προϊόντα
<b>ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ</b>	Με ιατρική συνταγή
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ/ ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	Όπως τα ενταγμένα προϊόντα
<b>ΑΤC5</b>	N05AX13
<b>ΑΤC 4 (CLUSTER)</b>	N05AX Άλλα αντιψυχωσικά

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**

**ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΠΛΕΥΡΗΣ**

**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