Φάρμακα Θεραπείας Σοβαρών παθήσεων του Νόμου 3816 (Υψηλού Κόστους) και τρόπος χορήγησής τους από τα ιδιωτικά φαρμακεία ΦΕΚ Β' 235 - 7/2/2013

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

α/α	Με ένδειξη "Στερούμεθα" από Νοσοκομείο (Χειρόγραφη εκτέλεση)	α/α	Με Ένδειξη "Στερούμεθα" από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ (Χειρόγραφη εκτέλεση)
1	ABRAXANE	1	ABSEAMED
2	ACLASTA	2	ADVAGRAF
3	ADRIBLASTINA	3	AFINITOR
4	ALDURAZYME	4	ARANESP
5	ALIMTA	5	AVONEX
6	ARZERRA	6	BARACLUDE
7	ATRIANCE	7	BETAFERON
8	AVASTIN	8	BINOCRIT
9	AXOPLAN	9	BONDRONAT FC TAB
10	BERINERT–P	10	BRAMITOB
11	BEROMUN	11	CAYSTON
12	BIOTAXEL	12	CIMZIA
13	BIOTECAN	13	COPAXONE
14	BONDRONAT IV	14	COPEGUS
15	BRINAVESS	15	DUODOPA
16	BUSILVEX	16	ENBREL
17	CAELYX	17	EPORATIO
18	CAMPTO	18	EPREX
19	CARDIOXAN	19	EXJADE
20	CEDOL	20	EXTAVIA
21	CEREZYME	21	FERRIPROX
22	DOCETAXEL/HOSPIRA	22	FIRAZYR
23	DOCETAXEL/TEVA	23	FLUDARA TABS
24	DOXIPROL	24	GILENYA
25	DOXORUBICIN HCL/EBEWE	25	GLIVEC
26	DOXORUBIN	26	GRANOCYTE
27	DOXOTIL	27	GRANULOKINE
28	ELAPRASE	28	HEPSERA
29	ELOXATIN	29	HUMIRA
30	ETHYOL	30	HYCAMTIN CAPS
31	EVOLTRA	31	ILARIS
32	FABRAZYME	32	IRESSA
33	FLEBOGAMMA DIF	33	KEPIVANCE
34	FLUDARA IV	34	KINERET
35	FLUDARABIN/EBEWE	35	KUVAN
36	FLUDARABIN/TEVA	36	LITAK
37	FOSCAN	37	LUCENTIS
38	GAMINEX	38	MACUGEN
39	GAMMAGARD SD	39	MIRCERA
40	GLIADEL	40	MOZOBIL
41	GLIOLAN	41	NEORECORMON
42	HEPATECT CP	42	NEULASTA
43	HERCEPTIN	43	NEXAVAR
44	HYCAMPTIN inj/ inf	44	NIVESTIM
45	IG VENA	45	NPLATE
46	INTRATECT	46	PANRETIN
47	IRINOCAN	47	PEGASYS
48	IRINOTECAN/ HOSPIRA	48	PEGINTRON
49	IRINOTECAN/ MEDAC	49	PROGRAF
50	IRINOTECAN/GENERICS	50	RAPILYSIN
51	IRINOTECAN/TEVA	51	REBETOL
52	IRITEC	52	REBIF
53	JAVLOR	53	REMICADE
54	KIOVIG	54	REMODULIN
55	LEUSTATIN	55	RETACRIT
56	MABTHERA	56	REVATIO
57	MEGALOTECT	57	REVLIMID
58	MEPACT	58	REVOLADE
59	MIZANTRONE	59	RIBAVIRIN
60	MUPHORAN	60	RILUTEK
61	MYOCET	61	SANDOSTATIN LAR
62	MYOZYME	62	SIKLOS
63	NAVELBINE	63	SIMPONI
64	OCTAGAM	64	SIMULECT
65	ORENCIA	65	SOMATULINE
66	OVAPAC	66	SOMATULINE AUTO GEL
67	OXALIPLATIN/ GENERICS	67	SOMAVERT
68	OXALIPLATIN/ HOSPIRA	68	SPRYCEL
69	OXALIPLATIN/ MEDAC	69	STELARA
70	OXALIPLATIN/ TEVA	70	SUBCUVIA
71	OXALIPLATIN/ GEROLYMATOS	71	SUTENT
72	OXALIPLATIN/KABI	72	SYNAGIS
73	OXALIPLATIN/MEDICUS	73	TARCEVA
74	OXALIPROL	74	TARGRETIN
75	OXALTINA	75	TASIGNA
76	PACLITAXEL/ GENERICS	76	TEMODAL
77	PACLITAXEL/ HOSPIRA	77	TEMOMEDAC
78	PACLITAXEL/ KABI	78	TEMOZOLOMIDE / TEVA
79	PACLITAXEL/ GEROLYMATOS	79	TEVAGRASTIM
80	PACLITAXIN	80	THALIDOMIDE/CELGENE
81	PACLITOL	81	TOBI
82	PACLIXEL	82	TRACLEER
83	PATAXEL	83	TYVERB
84	PAXENE	84	VENTAVIS
85	PAXENE PACLITAXEL	85	VIDAZA
86	PAXITAL	86	VIREAD Από ΕΟΠΥΥ:μόνο για ηπατίτιδα (245 mg/tab)
87	PENTAGLOBIN	87	VISTIDE
88	PEYONA	88	VISUDYNE
89	PHOTOFRIN	89	VIVAGLOBIN
90	PLAXITIN	90	VOLIBRIS
91	PRIVIGEN	91	VOTRIENT
92	RECTOXAL	92	XELODA
93	REPLAGAL	93	XOLAIR
94	REXAP	94	ZARZIO
95	ROACTEMRA	95	ZAVESCA
96	RUBIDOX		
97	SANDOGLOBULIN		
98	SANTACIL		
99	SAVENE		
100	TAXOL		
101	TAXOPROL		
102	TAXOTERE		
103	TEMODAL PD.SOL.INF		
104	TOPOTECAN HOSPIRA		
105	TOPOTECAN/TEVA		
106	TORISEL		
107	TRISENOX		
108	TYSABRI		
109	VECTIBIX		
110	VELCADE		
111	VENBIG		
112	VERAXATIN		
113	VINORELBIN/EBEWE		
114	VINORELBINE/SPECIFAR		
115	VINORELBINE/TEVA		
116	VINTECAN		
117	XENIUS		
118	YONDELIS		
119	ZOMETA		

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

α/α	Χωρίς Ένδειξη "Στερούμεθα"
1	CELLCEPT
2	CERTICAN
3	FORSTEO
4	GENEFADRONE
5	LYSODREN
6	MITOXAN
7	MYCOFEN/NEXUS
8	MYCOFENOLATE MOFETIL/ACTAVIS
9	MYCOPHENOLATE MOFETIL/ACCORD
10	MYFENAX
11	MYFETIL
12	MYFORTIC
13	NOVANTRONE
14	PREOTACT
15	PULMOZYME
16	RAPAMUNE
17	RENVELA
18	SEBIVO
19	XAGRID

Φάρμακα εκτός παραρτημάτων που ανήκουν στον διευρυμένο κατάλογο του ΕΟΠΥΥ

α/α	Χορηγούνται από τα ιδιωτικά φαρμακεία ΜΟΝΟ με ένδειξη "Στερούμεθα" από τα φαρμακεία ΕΟΠΥΥ
1	ALTERMON
2	ATRYN
3	BONDRONAT
4	BOTOX
5	BRAVELLE
6	DYSPORT
7	ERBITUX
8	FLOLAN
9	GONAL-F
10	HEPATITIS B (ή IGANTIBE ή IMMUNO HBS)
11	ILOMEDIN
12	INTRAGLOBIN F
13	LUVERIS
14	MENOGON
15	MENOPUR
16	MERIONAL
17	NOXAFIL
18	ORGARAN
19	PENTACARINAT
20	PERGOVERIS
21	POLYGLOBIN
22	PROLEUKIN
23	PUREGON
24	SIMDAX
25	TALINAC
26	TARGOCID
27	TARGOPLANIN
28	THYROGEN
29	UFT
30	VALCYTE
31	VERSATIS
32	VFEND
33	WELLVONE
34	ZAVEDOS
35	ZYVOXID

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
Ν.Π.Δ.Δ.

Σημαντική Σημείωση: Για **τα ταμεία που ΔΕΝ έχουν ενταχθεί στον ΕΟΠΥΥ,** συνταγές με φάρμακα του **Παραρτήματος 1** χρειάζονται την ένδειξη **"Στερούμεθα"** από τα Δημόσια Νοσοκομεία για τη χορήγησή τους. Για όλα τα υπόλοιπα φάρμακα η ένδειξη "Στερούμεθα" **δεν χρειάζεται**.