



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΙΔΡΥΜΑ
ΙΚΑ
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
 ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ
ΤΜΗΜΑ: ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ
Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 16, 10241-ΑΘΗΝΑ
Πληροφορίες: Ε. Αλεξοπούλου
Αριθ. Τηλ.: 210-5213670
Αριθ. FAX: 210-5221649

Αθήνα, 15 Φεβρουαρίου 2011

Αριθ. Πρωτ. **Γ55/824**

ΠΡΟΣ

- 1 Νομαρχιακές και Τοπικές Μονάδες Υγείας
ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
2. Περιφερειακά και Τοπικά Υποκ/τα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
(Υγειονομικές και Φαρμακευτικές Υπηρεσίες)
3. Νοσοκομεία ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
4. Υγειονομικές Περιφέρειες, Υ.Π.Ε.
(πίνακας διανομής)
5. Τους Διοικητές των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων:
 - Στρατιωτικό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών
(401 Γ.Σ.Ν.Α.) Μεσογείων και Κανελλοπούλου 1, 11525
Αθήνα
 - Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο
Αεροπορίας - 251 (Γ.Ν.Α.), Κανελλοπούλου 3,
11 525 Αθήνα
 - Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών (Ν.Ν.Α.), Δεινοκράτους 70,
11 521, Αθήνα
 - Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου
Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), Μονής Πετράκη 10, 11 521 Αθήνα
 - Στρατιωτικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος 414
Ταξιάρχου Βέλλιου 6, 15 236 Παλαιά Πεντέλη

ΘΕΜΑ: «Σχετικά με την απόδοση δαπάνης για την αγορά συμπληρωμάτων διατροφής»

Σχετικά:

1. Έγγραφο με αριθμό πρωτοκόλλου Γ55/593/23-10-2007 της Φαρμακευτικής Διεύθυνσης (το οποίο αντικαθίσταται)
2. Έγγραφο με αριθμό πρωτοκόλλου Γ55/578/06-06-2007 της Φαρμακευτικής Διεύθυνσης (το οποίο αντικαθίσταται)
3. Έγγραφο με αριθμό πρωτοκόλλου Γ55/557/1-1-07 της Φαρμακευτικής Διεύθυνσης
4. Εναρμόνιση της Εθνικής Νομοθεσίας προς την αντίστοιχη Κοινοτική ΟΔ/2002/46/ΕΚ σχετικά με τα συμπληρώματα διατροφής (απόφαση Υ1/Γ.Π. 127962/03, ΦΕΚ 395/Β'/2004)

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών σάς ενημερώνουμε ότι οι αρμόδιες Υπηρεσίες του Ιδρύματος μπορούν να αποδίδουν τη δαπάνη που αφορά στα συμπληρώματα διατροφής ABDEK soft caps και COQ-10 μόνο εφ' όσον έχουν προσκομισθεί τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- Ιατρική γνωμάτευση από θεράποντα ιατρό σχετικής με τη νόσο ειδικότητας στην οποία θα αναφέρεται:
 - ✓ η πάθηση για την οποία συστήνεται η χορήγησή τους
 - ✓ το χρονικό διάστημα της αγωγής
 - ✓ η αναγκαία ανά μήνα ποσότητα
- Παραπεμπτικό από ιατρό του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και βιβλιάριο υγείας στα οποία θα έχει καταχωρηθεί το είδος και η αναγκαία ανά μήνα ποσότητα

- Επιστολή γνωστοποίησης του υπευθύνου κυκλοφορίας προς τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων με τον αντίστοιχο αριθμό πρωτοκόλλου σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 10 της απόφασης Υ1/Γ.Π. 127962/03, ΦΕΚ 395/Β'/2004 (σχετικό 4)
- Απόδειξη-τιμολόγιο που θα έχει εκδοθεί στο ονοματεπώνυμο του ασφαλισμένου για την αγορά των εν λόγω σκευασμάτων στην ποσότητα που ορίζεται στο εκάστοτε παραπεμπτικό του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.

Σημειώνουμε ότι:

- ❖ Το COQ-10 συνιστάται σε παθήσεις όπως η Μυασθένεια, η Νόσος Parkinson, η Νόσος Κινητικού Νευρώνα ή η Μυοσίτιδα
- ❖ Το ABDEK χορηγείται σε δυσκολία απορρόφησης λιποδιαλυτών βιταμινών σε άτομα που πάσχουν από κυστική ίνωση.

Για την αγορά των εν λόγω σκευασμάτων θα αποδίδεται το ποσό που αναφέρεται στις σχετικές αποδείξεις-τιμολόγια αφαιρουμένων των νομίμων κρατήσεων (ανωτέρω σχετικό 3).

Οι ανωτέρω προϋποθέσεις ισχύουν από την ημερομηνία έκδοσης του παρόντος εγγράφου.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

- 1.Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης
- 2.Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
3. Γρ. Διοικητή
4. Γρ. Υποδιοικητή κου Σαριβουγιούκα
5. Γρ. Γεν. Δ/νσης Υπ/σιών Υγείας
6. Δ/νση Επιθεώρησης Υπηρεσιών Υγείας
7. Κεντρική Μονάδα Επεξεργασίας Συνταγών
8. Συντονιστές Υγείας και Ασφάλισης
9. Συντονιστές Διοίκησης
10. Διεύθυνση Υγειονομικών Υπηρεσιών
11. Unisystems ΑΕ, Αλ. Πάντου 19-23
176 71, Καλλιθέα
12. Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
13. Φαρμακευτικό Σύλλογο Αττικής
14. Φαρμακευτικό Σύλλογο Πειραιά
15. ΥΠΕΔΥΦΚΑ Σταδίου 29, 10110 ΑΘΗΝΑ

**Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ**

Π. ΛΙΤΣΑ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
& ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ

.....