



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ**

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ**

Αθήνα, 4-8-2025  
Αριθ. Πρωτ.: Δ3(α) 30773

Ταχ. Δ/νση : Αριστοτέλους 17  
Ταχ. Κώδικας : 104 33  
Τηλέφωνο : 2132161400, -1521  
e-mail : farmaka@moh.gov.gr

**ΘΕΜΑ:** «Ένταξη φαρμάκων στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων και παραμονή στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων κατόπιν επαναξιολόγησης»

**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. 77/2023 (ΦΕΚ Α' 130) «Σύσταση Υπουργείου και μετονομασία Υπουργείων – Σύσταση, κατάργηση και μετονομασία Γενικών και Ειδικών Γραμματειών – Μεταφορά αρμοδιοτήτων, υπηρεσιακών μονάδων, θέσεων προσωπικού και εποπτευόμενων φορέων».
6. Το π.δ. 2/2024 (ΦΕΚ Α' 2) «Διορισμός Υπουργών και Υφυπουργών».
7. Την αριθμ. πρωτ. 44130/22-8-2023 (ΦΕΚ Υ.Ο.Δ.Δ. 863) απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας «Διορισμός Γενικού Γραμματέα Στρατηγικού Σχεδιασμού του Υπουργείου Υγείας».
8. Την αριθμ. πρωτ. Α1β/Γ.Π. 5525/27-1-2023 (ΦΕΚ Υ.Ο.Δ.Δ. 71) απόφαση «Συγκρότηση και Ορισμός μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (Επιτροπή Αξιολόγησης) με έδρα στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) και ανασυγκρότηση της Γραμματείας αυτής».

9. 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.
10. 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.
11. Τη με αρ. πρωτ. οικ. 446/10-7-2025 (Αριθ. Πρωτ. Υπουργείου Υγείας 30773/10-7-2025) γνωμοδότηση της Επιτροπής Αξιολόγησης.
12. Το αριθ. πρωτ. Β2β, Β1α/Γ.Π. οικ. 32881/23-7-2025 έγγραφο της Γενικής Δ/σης Οικονομικών Υπηρεσιών σύμφωνα με το οποίο: «*από το περιεχόμενο της προωθούμενης Υπουργικής Απόφασης προκαλείται ενδεχόμενη πρόσθετη δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού τ.έ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (ΚΑΕ 0672.00 και ΚΑΕ 0672.01), το ύψος της οποίας δεν δύναται να προσδιοριστεί, αφού θα εξαρτηθεί από τον όγκο των πωλήσεων, την τιμή αποζημίωσης των εν λόγω σκευασμάτων (η οποία ενδέχεται να είναι και εμπιστευτική τιμή μέσω διαπραγμάτευσης), καθώς και από οποιαδήποτε υποκατάσταση ακριβότερων ή φθηνότερων αποζημιούμενων θεραπειών. Η εν λόγω 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 τακτικού Προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας*».

#### ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Α. Την ένταξη των κατωτέρω αναφερόμενων φαρμακευτικών σκευασμάτων στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων για τους λόγους που αναφέρονται αναλυτικά στη με αριθ. πρωτ. οικ. 446/10-7-2025 εισήγηση της Επιτροπής Αξιολόγησης και τα συνημμένα αυτής αρχεία:

<b>ΑΚΕΕΓΑ F.C.TAB (100+500)MG/TAB BT X 56 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (PVDC/PE/PVC/ALU)</b> <b>ΑΚΕΕΓΑ F.C.TAB (50+500)MG/TAB BT X 56 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (PVDC/PE/PVC/ALU)</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	NIRAPARIB:ABIRATERONE ACETATE
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>	Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο (δισκίο).
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	Σταθερός Συνδυασμός – Άρθρο 10(b) της Οδηγίας 2001/83/EC
<b>ΚΑΚ</b>	JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ</b>	F.C.TAB (100+500)MG/TAB BT X 56 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (PVDC/PE/PVC/ALU) F.C.TAB (50+500)MG/TAB BT X 56 ΔΙΣΚΙΑ ΣΕ BLISTERS (PVDC/PE/PVC/ALU)
<b>ΚΩΔΙΚΟΙ ΕΟΦ</b>	333710201 333710101
<b>BARCODE ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΩΝ</b>	2803337102014 2803337101017
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ:</b>	Ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
<b>ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:</b>	Θετική εισήγηση για ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων

<b>ΕΝΔΕΙΞΗ</b>	Το Akeega ενδείκνυται σε συνδυασμό με πρεδνιζόνη ή πρεδνιζολόνη για τη θεραπεία ενήλικων ασθενών με μεταστατικό, ανθεκτικό στον ευνουχισμό καρκίνο του προστάτη (mCRPC) και μεταλλάξεις BRCA 1/2 (βλαστικής σειράς και/ή σωματικές), στους οποίους η χημειοθεραπεία δεν ενδείκνυται κλινικά
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναγράφεται στην Περίληψη Χαρακτηριστικών των Προϊόντων
<b>DDD (Units)</b>	Δεν εφαρμόζεται
<b>ΑΗΔ</b>	Δεν εφαρμόζεται
<b>ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ICD 10</b>	C61 Κακόηθες νεόπλασμα του προστάτη
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ/ ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ</b>	Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής
<b>ΑΤC5</b>	L01XK52
<b>ΑΤC 4 (CLUSTER)</b>	L01XK

<b>LITFULO CAPS 50MG/CAP BT X 30 ΚΑΨΑΚΙΑ ΣΕ ΚΥΨΕΛΗ (ALU/ALU)</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	RITLECITINIB
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>	Σκληρό καψάκιο (καψάκιο)
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	Πρωτότυπο – άρθρο 8 (3) της Οδηγίας 2001/83/EC
<b>ΚΑΚ</b>	PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ</b>	CAPS 50MG/CAP BT X 30 ΚΑΨΑΚΙΑ ΣΕ ΚΥΨΕΛΗ (ALU/ALU)
<b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΟΦ</b>	335340102
<b>BARCODE ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ</b>	2803353401023
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ:</b>	Ενταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
<b>ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:</b>	Θετική εισήγηση για ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΗ</b>	Θεραπεία της σοβαρής γυροειδούς αλωπεκίας σε ενήλικες και εφήβους ηλικίας 12 ετών και άνω
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναγράφεται στην Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος
<b>DDD (Units)</b>	50 mg
<b>ΑΗΔ</b>	30
<b>ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ICD 10</b>	L63 Γυροειδής αλωπεκία L63.0 Ολική γυροειδής αλωπεκία (τριχωτού της κεφαλής) L63.1 Καθολική γυροειδής αλωπεκία L63.2 Οφίαση L63.8 Άλλη γυροειδής αλωπεκία L63.9 Γυροειδής αλωπεκία μη καθορισμένη
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ/ ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	Αξιολόγηση κλινικού οφέλους (διατήρηση SALT ≤ 20) ανά έτος για συνέχιση θεραπείας
<b>ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ</b>	Περιορισμένη ιατρική συνταγή από ειδικό ιατρό και παρακολούθηση κατά τη διάρκεια της αγωγής
<b>ΑΤC5</b>	L04AF08
<b>ΑΤC 4 (CLUSTER)</b>	L04AF

<b>SPEVIGO C/S.SOL.IN 450MG/7.5ML BT X 2 VIALS X 7.5ML</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	SPESOLIMAB
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>	Πυκνό διάλυμα για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση (στείρο πυκνό διάλυμα)
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	Πρωτότυπο – άρθρο 8 (3) της Οδηγίας 2001/83/EC
<b>ΚΑΚ</b>	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ</b>	C/S.SOL.IN 450MG/7.5ML BT X 2 VIALS X 7.5ML
<b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΟΦ</b>	332570101
<b>BARCODE ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ</b>	2803325701014
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ:</b>	Ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
<b>ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:</b>	Θετική εισήγηση για ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΗ</b>	Θεραπεία εξάρσεων της γενικευμένης φλυκταινώδους ψωρίασης σε ενήλικες και εφήβους από την ηλικία των 12 ετών ως μονοθεραπεία
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναγράφεται στην Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος
<b>DDD (Units)</b>	0,9 G
<b>ΑΗΔ</b>	1
<b>ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ICD 10</b>	L40.1 Γενικευμένη φλυκταινώδης ψωρίαση
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ/ ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ</b>	Με περιορισμένη ιατρική συνταγή. Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από ιατρό με κατάλληλη ειδικότητα και εμπειρία.
<b>ATC5</b>	L04AC22
<b>ATC 4 (CLUSTER)</b>	L04AC

<b>OPDUALAG C/S.SOL.IN (240+80)MG/VIAL BT X 1 VIAL X 20ML</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	NIVOLUMAB:RELATLIMAB
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>	Πυκνό διάλυμα για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση (στείρο πυκνό διάλυμα)
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	Πρωτότυπο – άρθρο 8 (3) της Οδηγίας 2001/83/EC
<b>ΚΑΚ</b>	BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA EEIG, IRELAND
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ</b>	C/S.SOL.IN (240+80)MG/VIAL BT X 1 VIAL X 20ML
<b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΟΦ</b>	331920101
<b>BARCODE ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ</b>	2803319201018
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ:</b>	Ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
<b>ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:</b>	Θετική εισήγηση για ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΗ</b>	Θεραπεία πρώτης γραμμής του προχωρημένου (μη χειρουργήσιμου ή μεταστατικού) μελανώματος σε ενήλικες και εφήβους ηλικίας 12 ετών και άνω με έκφραση του PD-L1 στα κύτταρα του όγκου < 1%
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναγράφεται στην Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος
<b>DDD (Units)</b>	Δεν εφαρμόζεται

<b>ΑΗΔ</b>	Δεν εφαρμόζεται
<b>ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ICD 10</b>	C43 Κακήθες μελάνωμα του δέρματος C43.0 Κακήθες μελάνωμα του χείλους C43.1 Κακήθες μελάνωμα του βλεφάρου, συμπεριλαμβανομένου του κανθού C43.2 Κακήθες μελάνωμα του ωτός και του έξω ακουστικού πόρου C43.3 Κακήθες μελάνωμα άλλων και μη καθορισμένων τμημάτων του προσώπου C43.4 Κακήθες μελάνωμα του τριχωτού της κεφαλής και του τραχήλου C43.5 Κακήθες μελάνωμα του κορμού C43.6 Κακήθες μελάνωμα του άνω άκρου, συμπεριλαμβανομένου του ώμου C43.7 Κακήθες μελάνωμα του κάτω άκρου, συμπεριλαμβανομένου του ισχίου C43.8 Επικάλυπτον κακήθες μελάνωμα του δέρματος C43.9 Κακήθες μελάνωμα του δέρματος, μη καθορισμένο
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ/ ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ</b>	Με περιορισμένη ιατρική συνταγή. Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από ιατρό με κατάλληλη ειδίκευση και εμπειρία.
<b>ΑΤC5</b>	L01FY02
<b>ΑΤC 4 (CLUSTER)</b>	L01FY

<b>OCREVUS INJ.SOL 920MG/23ML (40MG/ML) BT X 1 VIAL X 23ML</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ</b>	OCRELIZUMAB
<b>ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ</b>	Ενέσιμο διάλυμα
<b>ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ</b>	Πρωτότυπο – άρθρο 8 (3) της Οδηγίας 2001/83/EC
<b>ΚΑΚ</b>	ROCHE REGISTRATION GMBH, GERMANY
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ</b>	INJ.SOL 920MG/23ML (40MG/ML) BT X 1 VIAL X 23ML
<b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΟΦ</b>	318090201
<b>BARCODE ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ</b>	2803180902014
<b>ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ:</b>	Ένταξη νέας περιεκτικότητας στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
<b>ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:</b>	Θετική εισήγηση για ένταξη νέας περιεκτικότητας στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
<b>ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Θεραπεία ενηλίκων ασθενών με υποτροπιάζουσες μορφές πολλαπλής σκλήρυνσης με ενεργό νόσο, η οποία καθορίζεται βάσει των κλινικών ή απεικονιστικών χαρακτηριστικών</li> <li>– Θεραπεία ενηλίκων ασθενών με πρώιμη πρωτοπαθής προϊούσα πολλαπλή σκλήρυνση όσον αφορά στη διάρκεια της νόσου και στο επίπεδο της αναπηρίας, και με χαρακτηριστικά απεικόνισης που είναι ενδεικτικά της φλεγμονώδους δραστηριότητας</li> </ul>
<b>ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ</b>	Όπως αναγράφεται στην Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος

<b>DDD (Units)</b>	3,29 mg
<b>ΑΗΔ</b>	279,6
<b>ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ICD 10</b>	Όπως το ήδη ενταγμένο προϊόν
<b>ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ/ ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ</b>	
<b>ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ</b>	Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Η διάγνωση και/ή η έναρξη της θεραπείας γίνεται σε νοσοκομείο και μπορεί να συνεχίζεται και εκτός νοσοκομείου σε ιατρεία, από ιατρούς με κατάλληλη εξειδίκευση και εμπειρία.
<b>ATC5</b>	L04AG08
<b>ATC 4 (CLUSTER)</b>	L04AG

**Β.** Την παραμονή στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων κατόπιν επαναξιολόγησης του φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος:

**PREVENAR 20 INJ.SUSP 0.5ML/PF.SYR (1 DOSE) 1 PF.SYR X 0.5ML + 1 ΒΕΛΟΝΑ** με κωδικό **ΕΟΦ 337050102** (ΚΑΚ PFIZER EUROPE MA EEIG, BELGIUM) με τον ακόλουθο περιορισμό: **“Αποζημιώνεται σύμφωνα με τις συστάσεις του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών”**.

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**

**ΣΠΥΡΙΔΩΝ – ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ**

**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 Στρατηγικού Σχεδιασμού
3. Δ/ση Φαρμάκου