



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

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ

Αθήνα, 9-9-2026
Αριθ. Πρωτ.: Δ3(α) 37537

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

ΘΕΜΑ: «Ένταξη, απόρριψη αιτήματος ένταξης, απένταξη και παραμονή 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. 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. οικ. 32737/10-7-2026 (ΦΕΚ Υ.Ο.Δ.Δ. 983/10-7-2026) απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Υγείας «Διορισμός Γενικής Γραμματέως Στρατηγικού Σχεδιασμού του Υπουργείου Υγείας».
8. Την αριθμ. πρωτ. Α1β/Γ.Π. οικ. 33103 (ΦΕΚ Υ.Ο.Δ.Δ. 1044/20-7-2026) απόφαση «Συγκρότηση και Ορισμός μελών στην Επιτροπή Αξιολόγησης και Αποζημίωσης Φαρμάκων Ανθρώπινης Χρήσης (Επιτροπή Αξιολόγησης), με έδρα στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) και συγκρότηση 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^{ης} 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. 492/7-8-2026 (Αριθ. Πρωτ. Υπουργείου Υγείας 37537/7-8-2026) γνωμοδότηση της Επιτροπής Αξιολόγησης.
12. Το αριθ. πρωτ. Β2β, Β1α/Γ.Π. 37972/12-8-2026 έγγραφο της Γενικής Δ/σης Οικονομικών Υπηρεσιών σύμφωνα με το οποίο: «από το περιεχόμενο της προωθούμενης Υπουργικής Απόφασης αναφορικά με την ένταξη νέων φαρμάκων προκαλείται ενδεχόμενη πρόσθετη δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού τ.έ. του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. που θα βαρύνει τους ΑΛΕ 2.2.2.01.03.001 «Φαρμακευτική Δαπάνη Ιδιωτικών Φαρμακείων (κοινότητας)» και ΑΛΕ 3.2.3.02.01.001 «Φάρμακα Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ)», 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 ισόποσα το ποσό της υπέρβασης που εντάσσεται στο μηχανισμό αυτόματων επιστροφών (clawback) του προαναφερόμενου φορέα. Αναφορικά με την απόρριψη αιτήματος ένταξης, την απένταξη φαρμακευτικού σκευάσματος, καθώς και την απόρριψη του αιτήματος απένταξης σκευάσματος από τον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων δεν αναμένεται να προκληθεί επιπρόσθετη δαπάνη σε βάρος του Προϋπολογισμού τ.έ. του φορέα. Παράλληλα, σημειώνεται ότι από το περιεχόμενο της προωθούμενης Υπουργικής Απόφασης 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. 492/7-8-2026 εισήγηση της Επιτροπής Αξιολόγησης και τα συνημμένα αυτής αρχεία:

KEYTRUDA C/S.SOL.IN 25MG/ML BT X 2 VIALS X 4ML	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	PEMBROLIZUMAB
ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	Κόνις για πυκνό διάλυμα για παρασκευή διαλύματος προς έγχυση
ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ	Πρωτότυπο - άρθρο 8 (3) της Οδηγίας 2001/83/EC
ΚΑΚ	MERCK SHARP & DOHME B.V., HAARLEM, NETHERLANDS
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	C/S.SOL.IN 25MG/ML BT X 2 VIALS X 4ML
ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	312070202
BARCODE ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ	2803120702025
ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ:	Ένταξη νέας ένδειξης στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:	Θετική εισήγηση για ένταξη νέας ένδειξης στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
ΝΕΑ ΕΝΔΕΙΞΗ	Καρκίνωμα του ενδομητρίου (EC) Το KEYTRUDA, σε συνδυασμό με καρβοπλατίνη και πακλιταξέλη, ενδείκνυται ως αγωγή πρώτης γραμμής του πρωτοπαθούς προχωρημένου ή υποτροπιάζοντος καρκινώματος του ενδομητρίου σε ενήλικες οι οποίες είναι υποψήφιες για συστηματική θεραπεία.

ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ	Όπως αναγράφεται στην Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος
DDD (Units)	Δεν εφαρμόζεται
ΑΗΔ	Δεν εφαρμόζεται
ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ICD 10	C54.1
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ/ ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ	
ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	Περιορισμένη ιατρική συνταγή. Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από ιατρό με κατάλληλη ειδίκευση και εμπειρία.
ATC5	L01FF02
ATC 4 (CLUSTER)	L01FF

CO-ROSUVADOR® F.C.TAB (40+10)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC//ALU)	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	ROSUVASTATIN CALCIUM,EZETIMIBE
ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο
ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ	Σταθερός Συνδυασμός – Άρθρο 10(b) της Οδηγίας 2001/83/EC
ΚΑΚ	TAD PHARMA GMBH, GERMANY
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	F.C.TAB (40+10)MG/TAB BT X 30 TABS (ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC//ALU)
ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	328490402
BARCODE ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ	2803284904020
ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ:	Ένταξη νέας περιεκτικότητας στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:	Θετική εισήγηση για ένταξη νέας περιεκτικότητας στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ	Πρωτοπαθής Υπερχοληστερολαιμία/Ομόζυγη Οικογενής Υπερχοληστερολαιμία Το Co-Rosuvador ενδείκνυται ως θεραπεία υποκατάστασης συμπληρωματική στη δίαιτα και σε άλλες μη φαρμακολογικές θεραπείες (π.χ. σωματική άσκηση, μείωση του σωματικού βάρους) για χρήση σε ενήλικους ασθενείς με πρωτοπαθή υπερχοληστερολαιμία (ετερόζυγη οικογενής και μη οικογενής) ή με ομόζυγη οικογενή υπερχοληστερολαιμία, οι οποίοι ελέγχονται επαρκώς με τις μεμονωμένες ουσίες που χορηγούνται ταυτόχρονα στο ίδιο επίπεδο δόσης όπως στον συνδυασμό σταθερής δόσης, αλλά ως ξεχωριστά προϊόντα. Πρόληψη Καρδιαγγειακών Συμβάντων Το Co-Rosuvador ενδείκνυται ως θεραπεία υποκατάστασης σε ενήλικους ασθενείς οι οποίοι ελέγχονται επαρκώς με ροσουβαστατίνη και εζετιμίπη που χορηγούνται ταυτόχρονα, στο ίδιο επίπεδο δόσης όπως στον συνδυασμό σταθερής δόσης, αλλά ως ξεχωριστά προϊόντα για τη μείωση του κινδύνου εμφάνισης καρδιαγγειακών συμβάντων σε ασθενείς με στεφανιαία καρδιακή νόσο (ΣΚΝ) και ιστορικό οξέος στεφανιαίου συνδρόμου (ΟΣΣ).
ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ	Όπως αναγράφεται στην Περίληψη Χαρακτηριστικών των Προϊόντων
DDD (Units)	1 TE

ΑΗΔ	30
ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ICD 10	E78 Διαταραχές του μεταβολισμού των λιποπρωτεϊνών και άλλες λιπιδαιμίες I25.1 Αθηροσκληρωτική καρδιοπάθεια I25.2 Παλαιό έμφραγμα του μυοκαρδίου
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ/ ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ	- Μετά από θεραπεία τριμήνου στη μέγιστη ανεκτή δόση της περιεχόμενης στατίνης - Σύμφωνα με το θεραπευτικό πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας για τη Δυσλιπιδαιμία
ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	Με ιατρική συνταγή
ATC5	C10BA06
ATC 4 (CLUSTER)	C10BA

CO-PITAVADOR TABLET (2+10)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC//ALU CO-PITAVADOR TABLET (4+10)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC//ALU	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	PITAVASTATIN CALCIUM,EZETIMIBE
ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	Δισκίο
ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ	Σταθερός Συνδυασμός – Άρθρο 10(b) της Οδηγίας 2001/83/EC
ΚΑΚ	KRKA D.D. NOVO MESTO, SLOVENIA
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ	TABLET (2+10)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC//ALU TABLET (4+10)MG/TAB BT X 30 TABS ΣΕ BLISTER OPA/ALU/PVC//ALU
ΚΩΔΙΚΟΙ ΕΟΦ	338850103 338850203
BARCODE ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΩΝ	2803388501033 2803388502030
ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ:	Ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:	Θετική εισήγηση για ένταξη στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
ΕΝΔΕΙΞΗ	Το Co-Pitavador ενδείκνυται ως συμπληρωματική θεραπεία στη δίαιτα και σε άλλες μη φαρμακολογικές θεραπείες για χρήση σε ενήλικες με πρωτοπαθή υπερχοληστερολαιμία, συμπεριλαμβανομένης της ετερόζυγης οικογενούς και μη οικογενούς υπερχοληστερολαιμίας ή της συνδυασμένης (μικτής) δυσλιπιδαιμίας, που ελέγχονται επαρκώς με πιταβαστατίνη και εζετιμίμη χορηγούμενα ταυτόχρονα στο ίδιο επίπεδο δόσης όπως η δόση του σταθερού συνδυασμού, αλλά ως ξεχωριστά προϊόντα.
ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ	Όπως αναγράφεται στην Περίληψη Χαρακτηριστικών των Προϊόντων
DDD (Units)	1 TE
ΑΗΔ	30 30
ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ICD 10	E78 Διαταραχές του μεταβολισμού των λιποπρωτεϊνών και άλλες λιπιδαιμίες

ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ/ ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ	Μετά από θεραπεία τριμήνου στη μέγιστη ανεκτή δόση της περιεχόμενης στατίνης Σύμφωνα με το θεραπευτικό πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας για τη Δυσλιπιδαιμία
ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	Με ιατρική συνταγή
ΑΤC5	C10BA13
ΑΤC 4 (CLUSTER)	C10BA

CICLAIR INH.SOL.P 320MCG/actuation BT X 1 INHALER X 120 METERED ACTUATIONS	
ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	CICLESONIDE
ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	Διάλυμα για εισπνοή υπό πίεση
ΝΟΜΙΚΗ ΒΑΣΗ	Υβριδικό – Άρθρο 10(3) της Οδηγίας 2001/83/EC
ΚΑΚ	GENETIC SPA, CASTEL SAN GIORGIO (SA), ITALY
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	INH.SOL.P 320MCG/actuation BT X 1 INHALER X 120 METERED ACTUATIONS
ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΟΦ	338150101
BARCODE ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ	2803381501016
ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ:	Ένταξη νέας περιεκτικότητας στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
ΠΟΡΙΣΜΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:	Θετική εισήγηση για ένταξη νέας περιεκτικότητας στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων
ΕΝΔΕΙΞΗ	Το CICLAIR ενδείκνυται στην θεραπεία για τον έλεγχο του επίμονου άσθματος σε ενήλικες και εφήβους (ηλικίας από 12 ετών και άνω).
ΔΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΣΧΗΜΑ	Όπως αναγράφεται στην Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος
DDD (Units)	0,16 mg
ΑΗΔ	120
ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ ICD 10	J45 Βρογχικό άσθμα J46 Σοβαρή ασθματική κρίση [status asthmaticus]
ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ/ ΦΑΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ/ΘΕΣΗ ΣΕ ΘΕΡ. ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ	Σύμφωνα με το θεραπευτικό πρωτόκολλο του Υπουργείου Υγείας για το βρογχικό άσθμα
ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	Με ιατρική συνταγή
ΑΤC5	R03BA08
ΑΤC 4 (CLUSTER)	R03BA

Β. Την απόρριψη του αιτήματος ένταξης στον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων για τους λόγους που αναφέρονται αναλυτικά στη με αριθ. πρωτ. οικ. 492/7-8-2026 εισήγηση της Επιτροπής Αξιολόγησης και τα συνημμένα αυτής αρχεία, του φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος **YUVANCI** και συγκεκριμένα της συσκευασίας: **YUVANCI F.C.TAB (10+40)MG/TAB 30 X 1 ΔΙΣΚΙΑ (ΜΟΝΑΔΙΑΙΑ ΔΟΣΗ)** με κωδικό ΕΟΦ **338970201** και ΚΑΚ **JANSSEN-CILAG INTERN. NV.,BELGIUM**.

Γ. Την απένταξη από τον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων για τους λόγους, που αναφέρονται αναλυτικά στη με αριθ. πρωτ. οικ. 492/7-8-2026 εισήγηση της Επιτροπής Αξιολόγησης και τα συνημμένα αυτής αρχεία, του φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος **TERGIO** και συγκεκριμένα της συσκευασίας: **TERGIO® F.C.TAB 14MG/TAB BT X 28 TABS**

(ΟΡΑ/ALU/PVC-ALU/PVC BLISTER) με κωδικό ΕΟΦ 328500101 και ΚΑΚ VIATRIS LIMITED, IRELAND.

Δ. Την απόρριψη του αιτήματος απένταξης από τον Κατάλογο Αποζημιούμενων Φαρμάκων και του χαρακτηρισμού ως **μη αποζημιούμενου** του κάτωθι φαρμακευτικού προϊόντος, καθώς **δεν πληροί** τα κριτήρια που αναγράφονται στο άρθρο 4 της ΥΑ Δ3(α) 6295/2024 (ΦΕΚ 1100 Β/15-2-2024):

Κωδ. ΕΟΦ	Συσκευασία	ΚΑΚ
196220501	CIPROXIN F.C.TAB 500MG/TAB BTX10	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ

Όπως αναφέρεται αναλυτικά στη με αριθ. πρωτ. οικ. 492/7-8-2026 εισήγηση της Επιτροπής Αξιολόγησης και τα συνημμένα αυτής αρχεία, το ανωτέρω φάρμακο, ως αντιβιοτικό, έχει λάβει ενδείξεις οι οποίες αφορούν νοσήματα απειλητικά για τη ζωή, όπως αυτά ορίζονται στη λίστα των OECD/Eurostat και η απένταξή του συνιστά απειλή για τη δημόσια υγεία.

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).

Κατά της παρούσας απόφασης μπορεί να ασκηθεί αίτηση ακύρωσης ενώπιον του Τριμελούς Διοικητικού Εφετείου στην περιφέρεια του οποίου έχει την έδρα του ο αιτών ΚΑΚ, σύμφωνα με τις διατάξεις του π.δ. 18/1989 (Α΄ 8) και του ν. 702/1977 (Α΄ 268).

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. Γραμματέως Στρατηγικού Σχεδιασμού
- 3. Δ/ση Φαρμάκου