



**ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ  
ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ**

Ν.Π.Δ.Δ Νόμος 3601

Ελευθ ..Βενιζέλου 7 Τηλ. 04210-20270

38333 ΒΟΛΟΣ

Βόλος 14 Νοεμβρίου 2009

Α.Π.5272/Φ.5,1

**ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2009**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ**

Α) ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΑ ΤΟΠΙΚΑ ΜΑΣ ΖΗΤΗΜΑΤΑ .....	Σελ.1
Β) ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ .....	Σελ.2
ΙΚΑ .....	Σελ.2
ΦΑΡΜΑΚΑ ΥΨΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥ .....	Σελ.2
ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΤΩΝ ΕΥΡΩΠΑΙΩΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ .....	Σελ.3
ΕΜΒΟΛΙΑ ΠΝΕΥΜΟΝΙΟΚΟΚΚΟΥ ΣΕ ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΜΕΝΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ .....	Σελ.3
ΔΙΑΘΕΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΠΕΡΙ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ .....	Σελ.3
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΜΟΝΟΠΩΛΙΟΥ .....	Σελ.4
ΣΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ .....	Σελ.4
ΑΓΓΕΛΙΕΣ .....	Σελ.4
ΑΛΛΑΓΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ .....	Σελ.4
ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΙΣ ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΤΑΜΕΙΩΝ ΣΤΗΝ Ε.Τ.Ε .....	Σελ.4
ΑΝΑΚΛΗΣΕΙΣ .....	Παράρτημα Ι

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Βρισκόμαστε ένα περίπου μήνα πριν από τις γιορτές των Χριστουγέννων. Μέσα στο επίκαιρο κλίμα συνεχών εξελίξεων σε σχέση με τον κλάδο μας και το μέλλον του, ο **Φαρμακευτικός Σύλλογος Μαγνησίας προσπαθεί να ανταποκρίνεται στις αυξανόμενες απαιτήσεις για διαρκή ενημέρωση και εκπαίδευση των μελών του.**

Στα πλαίσια της προσπάθειας αυτής, συνεχούς εκπαίδευσης των συναδέλφων, πραγματοποιήθηκε με επιτυχία και πολυάριθμη συμμετοχή η εκδήλωση «Το φαρμακείο στην εποχή του Internet» που διοργανώθηκε από τον ΦΣΜ σε συνεργασία με τον ΠΦΣ και την εταιρία AEGATE . Εντός των επομένων μηνών γίνεται προσπάθεια από τον ΦΣΜ να πραγματοποιηθούν και άλλες εκδηλώσεις που θα αφορούν στη δια βίου εκπαίδευση των φαρμακοποιών.

**Α) ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΑ ΤΟΠΙΚΑ ΜΑΣ ΖΗΤΗΜΑΤΑ**

Την Δευτέρα 9 Νοεμβρίου 2009 πραγματοποιήθηκε η **Β' Ετήσια Τακτική Γενική Συνέλευση του Συλλόγου μας**. Μετά από γόνιμο διάλογο που διεξήχθη από τους παρισταμένους:

Εγκρίθηκε ομόφωνα ο προϋπολογισμός του 2010.

Εξελέγη η ελεγκτική επιτροπή για τον έλεγχο του ταμείου του ΦΣΜ για το έτος 2009 και απαρτίζεται από τα μέλη φαρμακοποιούς: Κουρούμαλο Διονύση, Μανιαδάκη Χρήστο και Χαραλαμπίδη Μιχάλη.

Αποφασίστηκε μετά από ψηφοφορία των παρισταμένων να μην υπογραφεί η σύμβαση με το ασφαλιστικό ταμείο ΥΕΝ.

Ακολούθησε ενημέρωση και διάλογος σχετικά με τις προσφάτως υπογραφείσες από τον ΠΦΣ συλλογικές συμβάσεις με τα ασφαλιστικά ταμεία Ο.Π.Α.Δ., Ο.Α.Ε.Ε. και Τ.Α.Υ.Τ.Ε.Κ.Ω.

Τέλος οι παρισταμένοι ενημερώθηκαν για τα τρέχοντα ζητήματα του κλάδου και ακολούθησε ανοιχτός διάλογος.

Συζητήθηκαν επίσης οι τρέχουσες εξελίξεις και πληροφορίες σχετικά με τη νέα γρίπη H1N1.

**Συνάδελφοι σας υπενθυμίζουμε πως στις γενικές συνελεύσεις λαμβάνονται από τους παρισταμένους αποφάσεις που επηρεάζουν την καθημερινότητα όλων μας. Είναι αναγκαίο, ειδικά στην εποχή που ο φαρμακευτικός κλάδος δέχεται συνεχείς πολύπλευρες επιθέσεις, να παρειαρισκόμαστε όλοι στη μοναδική διαδικασία ανοιχτού διαλόγου, ανταλλαγής απόψεων και συσπείρωσης που προσφέρεται μέσω των Γενικών Συνελεύσεων και συναντήσεων των μελών του ΦΣΜ.**

Σας γνωστοποιούμε την **κλοπή σφραγίδας** του ιατρού Ριζάκου Παπαρίζου, Αναπληρωτή Διευθυντή Β' Παθολογικής του Αχιλλοπούλειου Νοσοκομείου Βόλου

Όσοι συνάδελφοι ενδιαφέρονται για την **τοποθέτηση ολοκληρωμένου συστήματος επιτήρησης του φαρμακείου** τους (κάμερες, κλειστό σύστημα παρακολούθησης) μπορούν να το δηλώσουν στα γραφεία του Συλλόγου έτσι ώστε να επιτευχθεί καλύτερη προσφορά τιμής σε συλλογικό επίπεδο.

### **B) ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ**

Σας επισυνάπτουμε αντίγραφο της οδηγίας του ΕΟΦ προς τους επιστήμονες Υγείας σχετικά με την παρακολούθηση της ασφάλειας των αντιικών φαρμάκων και των πανδημικών Α(Η1Ν1)ν εμβολίων μετά την κυκλοφορία τους.

Με την ευκαιρία της επαναφοράς στο προσκήνιο της συμπλήρωσης της **Κίτρινης Κάρτας** σε σχέση με τις ανεπιθύμητες ενέργειες των αντιικών φαρμάκων και των νέων εμβολίων για τη νέα γρίπη Η1Ν1, σας υπενθυμίζουμε τον ιδιαίτερα σημαντικό ρόλο της συμβολής μας στο σύστημα **Φαρμακοεπαγρύπνησης**. Όσοι θέλουν να αποκτήσουν περισσότερες πληροφορίες σε σχέση με το θέμα αυτό μπορούν να απευθυνθούν στα γραφεία του Συλλόγου όπου και παρέχεται πλήρες ενημερωτικό υλικό για φαρμακοποιούς αλλά και για πληροφόρηση του κοινού.

### **ΙΚΑ**

Το ΙΚΑ μας ανακοινώνει σε σχετικό έγγραφο του σχετικά με τη χρωματική διαφοροποίηση των στοιχείων της ταινίας γνησιότητας (έγχρωμα barcode), ότι για τα ιδιοσκευάσματα που φέρουν **ταινίες μπλε χρώματος** (νοσοκομειακά φάρμακα) θα πρέπει να επισυνάπτεται **γνωμάτευση** που θα ισχύει για όσο χρόνο έχει καθορίσει ο γιατρός ειδικότητας και πάντως όχι πέραν της διετίας από την έκδοσή της. Εάν δεν υπάρχει η σχετική γνωμάτευση, θα πρέπει να ενημερώνεται ο ασφαλισμένος ότι την επόμενη φορά και **πάντως όχι πέραν της 31<sup>ης</sup> Δεκεμβρίου 2009** θα απαιτείται η γνωμάτευση.

Σας υπενθυμίζουμε ότι σχετικά με τη χορήγηση **αναλώσιμων στο ΙΚΑ** (π.χ. ταινίες μέτρησης σακχάρου, σκαρφιστήρες) χορηγούνται με **μηδενική συμμετοχή** στις εξής χρόνιες παθήσεις: **παραπληγία, τετραπληγία, σκλήρυνση κατά πλάκας και χρόνια νεφροπάθεια συνοδευόμενη από αιμοκάθαρση.**

Σχετικά με τη **χορήγηση σκευασμάτων βιταμινών** που συστήνονται για την αντιμετώπιση της **ωχροπάθειας** (π.χ. Systane, Occuvite, Vitalux και τα όμοια τους) θα χορηγούνται ως εξής: 1) ιατρική γνωμάτευση από τον θεράποντα ιατρό (οφθαλμίατρο) 2) παραπεμπτικό από ιατρό του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ 3) απόδειξη με ονοματεπώνυμο του ασθενή και αναφορά στη δαπάνη για την αγορά των προϊόντων αυτών (αναλυτική ονομαστική απόδειξη).

### **ΦΑΡΜΑΚΑ ΥΨΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥ**

Σας υπενθυμίζουμε ότι η χορήγηση φαρμάκων υψηλού κόστους νοσοκομειακής χρήσης από τα ιδιωτικά φαρμακεία παρατείνεται μέχρι τις **31 Μαρτίου 2010**. Ειδικά για το ταμείο του ΙΚΑ, ανακοινώνεται ότι τα φάρμακα υψηλού κόστους (Κ.Υ.Α. ΔΥΤ3/ΓΠ/151509/08) χορηγούνται από τα φαρμακεία του ιδρύματος και θα εξακολουθήσουν να διατίθενται αποκλειστικά από αυτό (ΦΑΡΜΑΚΑ ΜΟΝΟ ΙΚΑ) και μετά την έναρξη της ισχύος της σχετικής αποφάσεως από 31-3-2010. Εξαιρέση αποτελούν τα **CERTICAN, ENBREL, HEPSERA, HUMIRA, KINERET, MYFORTIC, ORENCIA, RAPAMUNE, REMICADE και VELCADE** τα οποία χορηγούνται από τα **ιδιωτικά φαρμακεία** και θα εξακολουθήσουν να διατίθενται από τα ιδιωτικά φαρμακεία. Όσον αφορά το ιδιοσκεύασμα **REVLIMID** αυτό χορηγείται και θα εξακολουθήσει να χορηγείται από τα φαρμακεία των νοσοκομείων. Για το σκεύασμα **REMICADE** (infliximab), για το οποίο έχουν παρατηρηθεί περιπτώσεις μη ορθής συνταγογράφησης, υπενθυμίζεται από το ΙΚΑ σε σχετικό έγγραφο του το δοσολογικό σχήμα του προϊόντος:

<b>Εγκεκριμένη θεραπευτική ένδειξη</b>	<b>Σύνηθες δοσολογικό σχήμα</b>
Ρευματοειδής αρθρίτιδα	3mg/kg τις εβδομάδες 0,2,6 και στη συνέχεια κάθε 8 εβδομάδες (8 φορές το χρόνο)
Νόσος Crohn/ Ελκώδης κολίτιδα/ ρριασική αρθρίτιδα/ Ψωρίαση	5mg/kg τις εβδομάδες 0,2,6 και στη συνέχεια κάθε 8 εβδομάδες (8 φορές τον 1 <sup>ο</sup> χρόνο, 7 φορές τον 2 <sup>ο</sup> χρόνο, 6 φορές τον 3 <sup>ο</sup> χρόνο)
Αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα	5mg/kg τις εβδομάδες 0,2,6 και στη συνέχεια κάθε 6-8 εβδομάδες (8-10 φορές τον 1 <sup>ο</sup> χρόνο)

## ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΤΩΝ ΕΥΡΩΠΑΙΩΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Το υπουργείο Υγείας μας απέστειλε έγγραφο με θέμα την πρακτική άσκηση στη χώρα μας και την ορθή εφαρμογή του Π.Δ. 213/03 «Προσαρμογή της Ελληνικής Νομοθεσίας προς τις διατάξεις των οδηγιών 85/432/ΕΟΚ, 85/433/ΕΟΚ, 85/584/ΕΟΚ, 90/658/ΕΟΚ και την οδηγία 2001/19/ΕΚ, που αφορούν το επάγγελμα του φαρμακοποιού» (ΦΕΚ 172/τ.Α./2-7-2003). Με αυτό το Π.Δ. διευκρινίζεται τι απαιτείται να προσκομίσουν στις οικείες νομαρχίες οι υποψήφιοι Έλληνες και γενικότερα Ευρωπαίοι πολίτες οι οποίοι έχουν πραγματοποιήσει τις σπουδές τους σε κράτος-μέλος της Ε.Ε. και επιθυμούν να κάνουν την απαιτούμενη πρακτική τους άσκηση στην Ελλάδα, για να τους χορηγηθεί η άδεια άσκησης φαρμακευτικού επαγγέλματος μετά από επιτυχείς εξετάσεις. Για επιπλέον πληροφορίες σε σχέση με τα δικαιολογητικά μπορείτε να απευθυνθείτε στον ΦΣΜ ή την οικεία Νομαρχία.

### ΕΜΒΟΛΙΑ ΠΝΕΥΜΟΝΙΟΚΟΚΚΟΥ ΣΕ ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΜΕΝΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Συνάδελφοι σας κάνουμε γνωστό ότι η διάθεση των εμβολίων πνευμονιόκοκκου σε ανοσοκατασταλμένους (συμπεριλαμβανομένων και των HIV θετικών) ασθενείς θα γίνεται για λόγους ιατρικού απορρήτου στις μονάδες λοιμώξεων των νοσοκομείων που παρακολουθούν οροθετικούς ασθενείς.

### ΔΙΑΘΕΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΙΔΙΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΠΟΥ ΥΠΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΠΕΡΙ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ

Σύμφωνα με υπουργικές αποφάσεις που δημοσιεύτηκαν στα ΦΕΚ 1847/Β/3-9-2009 και 2194/Β/2-10-09, τα παρακάτω φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα υπάγονται στις διατάξεις του νόμου 3459/06 περί ναρκωτικών.

Εμπορική ονομασία	Δραστική	Μορφή	Κατηγορία Ναρκωτικών	Μέγιστη Ημερήσια Δόση
<b>Fentanyl/Sandoz</b>	Fentanyl	Διαδερμικά πλαστρα	Πίνακας Γ' 3459/06	300 µg/hr
<b>Demogyl</b>	Fentanyl	Διαδερμικά πλαστρα	Πίνακας Γ' 3459/06	300 µg/hr
<b>Dolfen</b>	Fentanyl	Διαδερμικά πλαστρα	Πίνακας Γ' 3459/06	300 mg/hr
<b>Myfene</b>	Fentanyl	Διαδερμικά πλαστρα	Πίνακας Γ' 3459/06	300 mg/hr
<b>Istanyl</b> 50µg/δόση 100µg/δόση 520µg/δόση	Fentanyl	Ρινικό εκνέφωμα	Πίνακας Γ' 3459/06	400µg 800µg 1.600µg

Τα ανωτέρω φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα δύναται με ευθύνη του γιατρού να χορηγούνται με **Ειδική Συνταγή Ναρκωτικών** σε ποσότητα που αντιστοιχεί στη μέγιστη ημερήσια δόση και για **θεραπεία δεκαπέντε (15) ημερών**.

**Σε περίπτωση καρκινοπαθών**, αν η μέγιστη ημερήσια δόση δεν επαρκεί, χορηγείται άλλο φάρμακο ή συμπληρωματική αγωγή, ύστερα από άδεια της Διεύθυνσης Υγείας της οικείας Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης, η οποία ισχύει για ένα (1) μήνα.

Εμπορική ονομασία	Δραστική	Μορφή	Κατηγορία Ναρκωτικών	Μέγιστη Ημερήσια Δόση
<b>Abstral</b>	Fentanyl	Υπογλώσσιο δισκίο	Πίνακας Γ' 3459/06	3.200mcg

Το ανωτέρω φαρμακευτικό ιδιοσκευάσμα δύναται με ευθύνη του γιατρού να χορηγείται με **Ειδική Συνταγή Ναρκωτικών** σε ποσότητα που αντιστοιχεί στη μέγιστη ημερήσια δόση και για **θεραπεία δεκαπέντε (15) ημερών**.

**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΜΟΝΟΠΩΛΙΟΥ  
ΣΤΑ ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ**

Σας παραθέτουμε τις ποσότητες ναρκωτικών φαρμάκων τις οποίες υποχρεούται κάθε αδειούχος φαρμακοποιός να διατηρεί υποχρεωτικά στο φαρμακείο του, όπως αυτές καθορίζονται στην ΔΥΓ3γ/οικ/117237/1-9-2009 Υπουργική Απόφαση που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 1902/Β/4-9-2009.

«1) Καθορίζεται όπως κάθε αδειούχος φαρμακοποιός διατηρεί υποχρεωτικά στο φαρμακείο του τις κάτωθι ποσότητες ναρκωτικών φαρμάκων, δηλαδή:

- α) Πέντε (5) φύσιγγες μορφίνης των 0,010 γραμμαρίων.
- β) Πέντε (5) φύσιγγες πεθιδίνης των 0,050 ή 0,100 γραμμαρίων.

2) Καθορίζεται ως ανώτατη ετήσια ποσότητα των κάτωθι ειδών του Κ.Μ.Ν που δύναται κάθε αδειούχος φαρμακοποιός να προμηθεύεται, ως εξής:

- α) Δέκα γραμμάρια (10gr) σκόνης υδροχλωρικής μορφίνης.
- β) Εκατό (100) φύσιγγες υδροχλωρικής μορφίνης των 0,010 γραμμαρίων.
- γ) Διακόσιες (200) φύσιγγες υδροχλωρικής πεθιδίνης των 0,100 ή 0,050 γραμμαρίων.

3) Εξαιρέση από την ανωτέρω ετήσια ποσότητα αποτελεί η περίπτωση κατά την οποία η επιπλέον ζητούμενη ποσότητα προορίζεται για τις ανάγκες βαρέως πασχόντων και έχει εκδοθεί σχετική απόφαση της Νομαρχίας.

Τα παραπάνω ναρκωτικά είδη φυλάσσονται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις».

**ΕΤΑΑ**

Σας υπενθυμίζουμε ότι το νέο **ΑΦΜ** του ταμείου ΕΤΑΑ (πρώην ΤΣΑΥ) είναι 998146384 ΔΥΟ ΙΑ Αθηνών.

**ΑΓΓΕΛΙΕΣ**

Πτυχιούχος φαρμακοποιός χωρίς άδεια ασκήσεως επαγγέλματος ζητάει εργασία σε φαρμακείο. Τηλέφωνο επικοινωνίας: 6972 487248.

**ΑΛΛΑΓΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ**

Λατζώνης Απόστολος: Ελλησπόντου 110

**ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΙΣ ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΤΑΜΕΙΩΝ ΣΤΗΝ Ε.Τ.Ε**

Γ.Ε.Α. ο 7<sup>ος</sup> στις 9/11  
Τ.Σ.Α.Υ. ο 6<sup>ος</sup> στις 12/11  
ΤΥΔΚΥ ο 6<sup>ος</sup> στις 25/9

Για το Δ.Σ.

Ο Προεδρος

Η Γραμματέας

Ματσιόλης

Κων/νος

Γεωργία

Τσάτσου

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**  
**ΑΝΑΚΛΗΣΕΙΣ**

ΟΝΟΜΑ	ΑΡ.ΠΑΡΤΙΔΑΣ	ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΠΟΦΑΣΗ ΕΟΦ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ
<b>ΦΑΡΜΑΚΑ</b>				
FLUOROURACIL 50 MG/ML ΚΑΙ 5-FU MEDAC 50 MG/ML ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜΑ	M71022ABGB M80124AA M80124BA	MEDAC GMBH	ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΠΑΡΤΙΔΩΝ	ΘΡΑΥΣΜΑΤΑ ΓΥΑΛΙΟΥ
MENITORIX ΕΜΒΟΛΙΟ PS.INJ.SOL	2744101	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ	ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΙΤΗΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ
THYPHERIX ΕΜΒΟΛΙΟ INJ.SOL 25MCG/DOSE (Ο,5ML)	2446101	GLAXOSMITHKLINE ΑΕΒΕ	ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΙΤΗΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ
HUMULIN L(LENTE) INJ.SUSP100IU/ML	1893812	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒΕ	ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΙΤΗΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ
HUMULIN M2 (20/80) PEN INJ. 100IU/ML	1893830	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒΕ	ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΙΤΗΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ
HUMULIN M2 20/80 (ΜΙΓΜΑ) INJ. 100IU/ML	1893814	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ ΑΕΒΕ	ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΙΤΗΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ
CALMODOR DISP.TAB 125MG/TAB, 250MG/TAB, 500MG/TAB	2552701 2552702 2552703	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΒΕ	ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΙΤΗΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ
CEFATRIZINE/ADELCO CAPS 500MG	2092250101	ADELCO A.E.	ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ <b>ΜΟΝΟ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ</b>	ΑΙΤΗΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ
STABILANOL CAPS 100MG/CAP BTX1(BLIST 1X1)	207770202	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ <b>ΜΟΝΟ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ</b>	ΑΙΤΗΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ
QUINAPRIL/RANBAXY F.C. TAB 5MG/TAB 20MG/TAB 40MG/TAB	2815301 2815302 2815303	RANBAXY (U.K.) LTD. U.K.	ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΑΙΤΗΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ
IMMODIUM INSTANT LING.TAB 2MG/TAB	125510401	JOHNSON AND JOHNSON HELLAS ΑΕΒΕ	ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ <b>ΜΟΝΟ ΩΣ ΠΡΟΣ ΤΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ</b>	ΑΙΤΗΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ
THYMOGLOBULINE 25MG	TH189-H26	GENZYME	ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΠΑΡΤΙΔΑΣ	ΕΚΤΟΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ
<b>ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΑ</b>				
D-LATEX ΓΑΝΤΙΑ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΑ ΜΕ ΠΟΥΔΡΑ	711371V5.4	DUCASCO ΔΟΥΡΜΟΥΣΟΓΛΟΥ Α.Ε.	ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΠΑΡΤΙΔΑΣ	ΕΚΤΟΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΔΥΝΑΜΗΣ ΘΡΑΥΣΗΣ
KLORANE LOTION DEMAQ. APAIS. YEUX 25ML, 100ML, 200ML, 2X200ML	ACL432606 9, ACL641712 6, ACL748942 9, ACL773697 4	PIERRE FABRE HELLAS	ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΠΑΡΤΙΔΩΝ ΕΩΣ ΚΑΙ F1192(ΕΚΤΟΣ F80)	ΠΙΘΑΝΟ ΕΚΖΕΜΑ ΑΠΟ ΤΗ ΧΗΜΙΚΗ ΟΥΣΙΑ ΔΙΜΕΘΥΛΑΜΙΝΟΠΡΟΠΥΛΑΜΙΝΗ
<b>ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ</b>				
SINLAC ΒΡΕΦΙΚΗ ΚΡΕΜΑ	90600742Α	NESTLE ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΠΑΡΤΙΔΑΣ	ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΣΚΟΥΡΟΧΡΩΜΩΝ ΣΩΜΑΤΙΔΙΩΝ
NEO-DICALETS	64775PC	ABBOTT LAB. A.B.E.E.	ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΠΑΡΤΙΔΑΣ	ΕΚΤΟΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ
SAGIRRA				
SAGIRRA ΠΛΑΣΤΙΚΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΗΣ PE		ΧΩΡΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ: ΗΠΑ	ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ	ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΕΞΑΙΤΙΑΣ ΤΗΣ ΧΗΜΙΚΗΣ ΟΥΣΙΑΣ «NOR-ACETILDENAFIL» ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΕΤΑΙ
TAURIN FORTIFIED WITH VITAMINS	BAR CODE: 5453001851044	PIERRE FABRE DERMO – COSMETIQUE, ΓΑΛΛΙΑ	ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΠΑΡΤΙΔΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΠΕΡΙΕΧΕΙ 0,470 MG/KG ΥΔΡΑΡΓΥΡΟ. ΒΑΣΕΙ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ ΜΕΓΙΣΤΟ ΟΡΙΟ ΣΕ ΥΔΡΑΡΓΥΡΟ ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΕ 0,10 MG/KG.
NEW NORDIC – BLUE BERRY OMEGA 3		NEW NORDIC MANUFACTURING APS, ΔΑΝΙΑ	ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ	ΑΝΙΧΝΕΥΘΗΚΕ ΣΤΗ ΣΥΝΘΕΣΗ ΤΟΥ Η ΟΥΣΙΑ BENZO(A)PYRENE, ΠΟΥ ΕΝΔΕΧΕΤΑΙ ΝΑ ΘΕΣΕΙ ΣΕ ΚΙΝΔΥΝΟ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΟΥ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΗ.
MINERAL DRINK ΠΡΟΪΟΝ ΕΙΔΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ		ΧΩΡΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ: ΗΠΑ	ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ	ΠΕΡΙΕΧΕΙ ΑΡΣΕΝΙΚΟ ΚΑΙ ΜΟΛΥΒΔΟ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΓΟΡΕΥΜΕΝΑ ΣΤΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι