Αρ. Ανακοίνωσης: 112026PH08401

Προς Προσωπικούς Ιατρούς, Ειδικούς Ιατρούς και Φαρμακεία

ΘΕΜΑ: Αφαίρεση φαρμακευτικών προϊόντων από τον ΚΦΠ του ΓεΣΥ

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας επιθυμεί να ενημερώσει τους επαγγελματίες υγείας ότι τα πιο κάτω φαρμακευτικά προϊόντα (Πίνακας 1) **θα αφαιρεθούν** από τον Κατάλογο Φαρμακευτικών Προϊόντων (ΚΦΠ) του ΓεΣΥ στις **06/11/2026,** κατόπιν απόφασης του ΚΑΚ / Τοπικού Αντιπροσώπου Τιμολόγησης.

Πίνακας 1:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ & ΔΥΝΑΜΗ	ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ	ΣΧΟΛΙΑ
40M0099/2	CELECOXIB 200.00 mg	CELECOXIB ACCORD CAPSULE, HARD 200MG	PACK WITH 10 CAPSULE IN BLISTER(S)	Για περιορισμένο χρονικό διάστημα το προϊόν θα εμφανίζεται κατά τη συνταγογράφηση και θα φέρει το εικονίδιο «OUT OF STOCK (OOS)/ ΕΛΛΕΙΨΗ (ΕΛΛΨ)» δίπλα από το εμπορικό όνομα του χωρίς ωστόσο να μπορεί να συνταγογραφηθεί. Οι ιατροί θα πρέπει να συνταγογραφούν άλλο διαθέσιμο προϊόν. Οι υφιστάμενες επαναλαμβανόμενες συνταγές θα μπορούν να εκτελούνται κανονικά εφόσον το προϊόν υπάρχει σε απόθεμα στο φαρμακείο. Στην περίπτωση που το φαρμακείο δεν έχει απόθεμα του προϊόντος τότε θα πρέπει το φαρμακείο να προχωρήσει σε γενερική αντικατάσταση ή ο ιατρός να συνταγογραφήσει άλλο διαθέσιμο προϊόν
2700171/1	TERBINAFINE HYDROCHLORIDE 250.00 mg	MEDOFLORAN TABLET 250MG	PACK WITH 14 TABS IN BLISTER(S)	Για περιορισμένο χρονικό διάστημα το προϊόν θα εμφανίζεται κατά τη συνταγογράφηση και θα φέρει το εικονίδιο «OUT OF STOCK (OOS)/ ΕΛΛΕΙΨΗ (ΕΛΛΨ)» δίπλα από το εμπορικό όνομα του χωρίς ωστόσο να μπορεί να συνταγογραφηθεί. Οι ιατροί θα πρέπει να συνταγογραφούν άλλο διαθέσιμο προϊόν. Οι υφιστάμενες επαναλαμβανόμενες συνταγές θα μπορούν να εκτελούνται κανονικά εφόσον το προϊόν υπάρχει σε απόθεμα στο φαρμακείο. Στην περίπτωση που το φαρμακείο δεν έχει απόθεμα του προϊόντος τότε θα πρέπει το φαρμακείο να προχωρήσει σε γενερική αντικατάσταση ή ο ιατρός να συνταγογραφήσει άλλο διαθέσιμο προϊόν

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ & ΔΥΝΑΜΗ	ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ	ΣΧΟΛΙΑ
2600074/2	CEFIXIME 400.00 mg	CEFIMED TABLET, FILM COATED 400MG (ΠΑΛΙΟΣ ΚΩΔΙΚΟΣ)	PACK WITH 7 TABS IN BLISTER(S)	Δεν θα είναι δυνατή ούτε η συνταγογράφηση του προϊόντος, ούτε η εκτέλεση υφιστάμενης συνταγής που περιέχει το εν λόγω προϊόν.
36M0074/1	CLAVULANIC ACID 59.85 mg | AMOXICILLIN 400.00 mg	AUGMENTIN MIXED FRUIT POWDER FOR ORAL SUSPENSION (400MG/57MG)/5ML	PACK WITH 1 BOTTLE X 35ML	Δεν θα είναι δυνατή ούτε η συνταγογράφηση του προϊόντος, ούτε η εκτέλεση υφιστάμενης συνταγής που περιέχει το εν λόγω προϊόν.
2100214/1	ESOMEPRAZOLE 20.00 mg	NEXIUM TABLET, GASTRO-RESISTANT 20MG	PACK WITH 14 TABS IN BLISTER(S)	Δεν θα είναι δυνατή ούτε η συνταγογράφηση του προϊόντος, ούτε η εκτέλεση υφιστάμενης συνταγής που περιέχει το εν λόγω προϊόν.
PI40002/1	FELODIPINE 10.00 mg	PLENDIL TABLET, PROLONGED-RELEASE 10MG (ΠΑΡΑΛ. ΕΙΣ. PHARMAFAST)	PACK WITH 28 TABS IN BLISTER(S)	Δεν θα είναι δυνατή ούτε η συνταγογράφηση του προϊόντος, ούτε η εκτέλεση υφιστάμενης συνταγής που περιέχει το εν λόγω προϊόν.
2300096/1	FUROSEMIDE 40.00 mg	LASIX TABLET 40MG (20 TABS)	PACK WITH 20 TABS IN BLISTER(S)	Δεν θα είναι δυνατή ούτε η συνταγογράφηση του προϊόντος, ούτε η εκτέλεση υφιστάμενης συνταγής που περιέχει το εν λόγω προϊόν.
C161910/1	METFORMIN HYDROCHLORIDE 1000.00 mg | SITAGLIPTIN 50.00 mg	SITAGLIPTIN/METFORMIN HYDROCHLORIDE MYLAN TABLET, FILM COATED 50MG/1000MG	PACK WITH 56 TABS IN BLISTER(S)	Δεν θα είναι δυνατή ούτε η συνταγογράφηση του προϊόντος, ούτε η εκτέλεση υφιστάμενης συνταγής που περιέχει το εν λόγω προϊόν.
C161902/1	METFORMIN HYDROCHLORIDE 850.00 mg | SITAGLIPTIN 50.00 mg	SITAGLIPTIN/METFORMIN HYDROCHLORIDE MYLAN TABLET, FILM COATED 50MG/850MG	PACK WITH 56 TABS IN BLISTER(S)	Δεν θα είναι δυνατή ούτε η συνταγογράφηση του προϊόντος, ούτε η εκτέλεση υφιστάμενης συνταγής που περιέχει το εν λόγω προϊόν.
26S0404/1	NITROFURANTOIN 100.00 mg	FUROLIN TABLET 100MG	PACK WITH 30 TABS IN BLISTER(S)	Δεν θα είναι δυνατή ούτε η συνταγογράφηση του προϊόντος, ούτε η εκτέλεση υφιστάμενης συνταγής που περιέχει το εν λόγω προϊόν.

ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ & ΔΥΝΑΜΗ	ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ	ΣΧΟΛΙΑ
32M0056/5	PANTOPRAZOLE 20.00 mg	PANTOPRAZOLE TAD TABLET, GASTRO-RESISTANT 20MG	PACK WITH 15 TABS IN BLISTER(S)	Δεν θα είναι δυνατή ούτε η συνταγογράφηση του προϊόντος, ούτε η εκτέλεση υφιστάμενης συνταγής που περιέχει το εν λόγω προϊόν.
PI36006/1	RAMIPRIL 2.50 mg	TRIATEC TABLET 2.5MG (ΠΑΡΑΛΛ. ΕΙΣ. KRINERA. ΠΑΛΙΑ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ)	PACK WITH 20 TABS IN BLISTER(S)	Δεν θα είναι δυνατή ούτε η συνταγογράφηση του προϊόντος, ούτε η εκτέλεση υφιστάμενης συνταγής που περιέχει το εν λόγω προϊόν.
PI36007/1	RAMIPRIL 5.00 mg	TRIATEC TABLET 5MG (ΠΑΡΑΛΛ. ΕΙΣ. KRINERA. ΠΑΛΙΑ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ)	PACK WITH 20 TABS IN BLISTER(S)	Δεν θα είναι δυνατή ούτε η συνταγογράφηση του προϊόντος, ούτε η εκτέλεση υφιστάμενης συνταγής που περιέχει το εν λόγω προϊόν.
40M0013/2	SITAGLIPTIN 100.00 mg	SITAGLIPTIN/MYLAN TABLET, FILM COATED 100MG	PACK WITH 28 TABS IN BLISTER(S)	Δεν θα είναι δυνατή ούτε η συνταγογράφηση του προϊόντος, ούτε η εκτέλεση υφιστάμενης συνταγής που περιέχει το εν λόγω προϊόν.
24M0160/1	SOLIFENACIN 5.00 mg	VESICARE TABLET, FILM COATED 5MG	PACK WITH 30 TABS IN BLISTER(S)	Δεν θα είναι δυνατή ούτε η συνταγογράφηση του προϊόντος, ούτε η εκτέλεση υφιστάμενης συνταγής που περιέχει το εν λόγω προϊόν.
24M0161/1	SOLIFENACIN SUCCINATE 10.00 mg	VESICARE TABLET, FILM COATED 10MG	PACK WITH 30 TABS IN BLISTER(S)	Δεν θα είναι δυνατή ούτε η συνταγογράφηση του προϊόντος, ούτε η εκτέλεση υφιστάμενης συνταγής που περιέχει το εν λόγω προϊόν.
35M0110/4	TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE 0.40 mg	OMNIC TOCAS TABLET, PROLONGED-RELEASE 0.4MG	PACK WITH 20 TABS IN BLISTER(S)	Δεν θα είναι δυνατή ούτε η συνταγογράφηση του προϊόντος, ούτε η εκτέλεση υφιστάμενης συνταγής που περιέχει το εν λόγω προϊόν.

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ
Ημερομηνία: 6 Νοεμβρίου 2026