



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 21810

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
NORMOBRON PULVINAL	PD.INH.MD 200MC/DOSE	CHIESI HELLAS AEBE	2488001

Κοινοποίηση:

Ετ. : CHIESI HELLAS AEBE
Λ. ΚΑΡΑΜΑΝΛΗ 89
151 25 ΜΑΡΟΥΣΙ ΑΤΤΙΚΗ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/νση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/νση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)
4. Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθήμερου



ΕΣΩΡΗΘΗΚΕ ΠΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΙ ΕΝΗ
ΓΕΝ ΚΩΔ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 21812

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
ANSILAN	F.C.TAB 40MG/TAB	COSMOPHARM ΕΠΕ	1893002
ANSILAN	F.C.TAB 20MG/TAB	COSMOPHARM ΕΠΕ	1893003
BEGLARYL	TAB 5MG/TAB	COSMOPHARM ΕΠΕ	2676401
BEGLARYL	TAB 10MG/TAB	COSMOPHARM ΕΠΕ	2676402
VLANODRIN	TAB 5MG/TAB	COSMOPHARM ΕΠΕ	2552501

Κοινοποίηση:

Ε. : COSMOPHARM ΕΠΕ

Τ.Θ. 42

20 100 ΚΟΡΙΝΘΟΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα

- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)

ΠΕΡΕΧΟΝΤΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΤΩΡΕΙΑ
Η ΠΡΟΦΟΡΑ ΤΗΣ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΛΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 21813

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
NITRAMIN	TAB 20MG/TAB	COUP ABEE	1951601

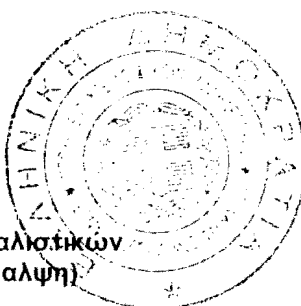
Κοινοποίηση:

Ε.Τ. : COUP ABEE
ΑΓ. ΒΑΡΒΑΡΑΣ 53-55
172 35 ΔΑΦΝΗ ΑΘΗΝΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)
4. Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου
118 54 Αθήνα



ΣΦΡΟΝΗΘΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 21814

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
ΕΤΑΡΙΑΜ	TAB 20MG/TAB	DELTAPHARMA LIMITED, U.K.	2711801
ΕΤΑΡΙΑΜ	TAB 40MG/TAB	DELTAPHARMA LIMITED, U.K.	2711802
ΕΤΑΡΙΑΜ	OR.SO.D 40MG/ML	DELTAPHARMA LIMITED, U.K.	2711803

Κοινοποίηση:

ΕΤ.: DELTAPHARMA LIMITED, U.K.
REGENT HOUSE, 316 BEULAH HILL
LONDON SE19 3HF, UNITED KINGDOM

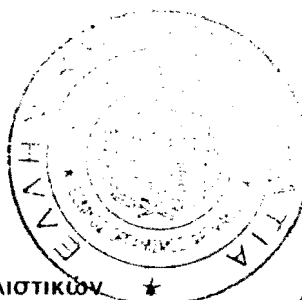
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα

2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα

(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)



ΓΕΩΡΓΙΟΣ Κ. ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗΣ
ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 21816

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
DEXTROSE/DOCTUM	INJ.SOL 0,05	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΓΙΟΚΑΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.	2335301
DEXTROSE/DOCTUM	INJ.SOL 0,1	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΓΙΟΚΑΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.	2335302
DEXTROSE/DOCTUM	INJ.SOL 0,35	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΓΙΟΚΑΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.	2335303
DOCTAMINE	SYR 7,5MG/5ML	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΓΙΟΚΑΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.	2647301
MINERALIN	ORAL.SOL (24,4+10,8)g/45ML	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΓΙΟΚΑΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.	2646801

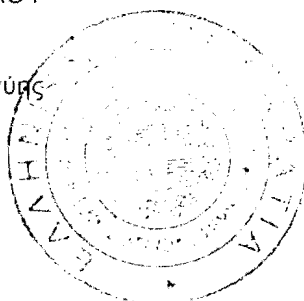
Κοινοποίηση:

Ε.τ.: DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΓΙΟΚΑΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.
1^ο ΧΛΜ ΛΕΩΦ. ΠΑΙΑΝΙΑΣ - ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΥ
194 02 ΚΟΡΩΠΙ ΑΤΤΙΚΗΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα



(Handwritten signature)
ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΙΔΟΥ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 21818

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
DILTIAZEM/ETHYRHARM	MOD.R.CA.H 90MG	ETHYRHARM S.A. HOUDAN, FRANCE	2413101
DILTIAZEM/ETHYRHARM	MOD.R.CA.H 120MG	ETHYRHARM S.A. HOUDAN, FRANCE	2413102
DILTIAZEM/ETHYRHARM	MOD.R.CA.H 180MG/CAP	ETHYRHARM S.A. HOUDAN, FRANCE	2413103
DILTIAZEM/ETHYRHARM	MOD.R.CA.H 300MG	ETHYRHARM S.A. HOUDAN, FRANCE	2413105
KETOPROFEN/ETHYRHARM	PR.CAP 100MG/CAP	ETHYRHARM S.A. HOUDAN, FRANCE	2465401
KETOPROFEN/ETHYRHARM	CAP.SR 200MG/CAP	ETHYRHARM S.A. HOUDAN, FRANCE	2465402

Κοινοποίηση:

Ετ.: ETHYRHARM S.A. HOUDAN, FRANCE
17-21 rue SAINT MATTHIEU
78550 HOUDAN-FRANCE

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας



ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΕΠΙΔΕΙΞΗ ΤΟΥ ΜΕΝΟΥ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 21678

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
ARMOFIL	F.C.TAB	800MG/TAB	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	2715205
CHOLIREN	CAPS	200MG/CAP	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	0223501
ΕΒΑΡΟΒΙ-DOUCHE	VAG.SOL	10% W/V	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	2417601
ΕΒΑΡΟΒΙ-DOUCHE	VAG.SOL	0,3% W/V	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	2417602
LUMIDROPS	OR.SO.D	26MG/ML	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	0075101
MOLKEN	CUT.SOL	0,1% W/W	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	2650401
MOLKEN	OINTMENT	0,1% W/W	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	2650402
MOLKEN	CREAM	0,1% W/W	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	2650403
NEO-PULMOLYSINE	SYR	4MG/5ML	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ	1887201



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 21683

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
HARMONETTE	C.TAB	(0,075+0,020)MG/TAB	WYETH ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	2252601
LOETTE	F.C.TAB	(0,100+0,02)MG/TAB	WYETH ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	2347501
MINULET	C.TAB	(0,075+0,030)MG/TAB	WYETH ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1965201
VANCOMYCIN/ WYETH LEADER	LY.P.IV.IN	500MG/VIAL	WYETH ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1983401

Κοινοποίηση:

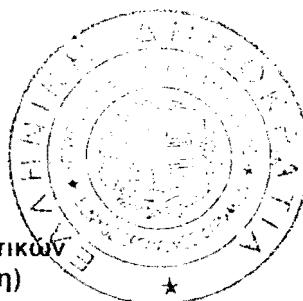
Ετ. WYETH ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
ΚΥΠΡΟΥ 126 & 25^Η ΜΑΡΤΙΟΥ
164 52 ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα

2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)



ΕΣΤΑΘΙΣΤΕ ΕΝ ΤΗΝ ΑΝΑΡΤΗΣΗ
ΤΗ ΠΡΟΕΔΡΕΥΣΕΙ ΤΗΣ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΠΟΥΛΟΥ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 21684

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
RHEMID	TAB	100MG/TAB	ZWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE	2507801

Κοινοποίηση:

Ε.Τ. ΖWITTER PHARMACEUTICALS ΕΠΕ, GREECE
ΛΕΩΦ. ΠΕΝΤΕΛΗΣ 34-36
152 34 ΧΑΛΑΝΔΡΙ

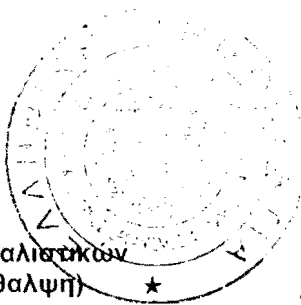
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα

2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περιθαλψη)

3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των
Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας)



ΔΕΣΠΟΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 21685

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
PRO-MISIL	TAB	250MG/TAB	A. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛΟΥ-VELTIPHARM ΕΠΕ Δ.Τ. VELTIPHARM ΕΠΕ	2686301
SANETRON	TAB	15MG/TAB	A. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛΟΥ-VELTIPHARM ΕΠΕ Δ.Τ. VELTIPHARM ΕΠΕ	2683201
VERBODON	CAPS	50MG/CAP	A. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛΟΥ-VELTIPHARM ΕΠΕ Δ.Τ. VELTIPHARM ΕΠΕ	2687801

Κοινοποίηση:

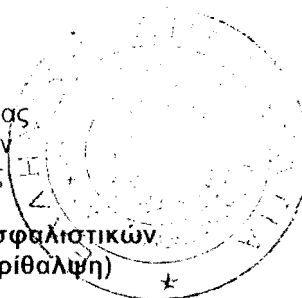
Ε.Τ. Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛΟΥ-VELTIPHARM ΕΠΕ
Δ.Τ. VELTIPHARM ΕΠΕ
ΑΜΦΙΑΡΑΟΥ 25
104 42 ΑΘΗΝΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα

2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22478

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
ISOPTO MAXITROL	EYE.OINT	0,1%+6000IU/G+3500 IU/G	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0626301
ISOPTO MAXITROL	EY.DRO.SUS	0,1%+6000IU/ML+3500 IU/ML	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0626302

Κοινοποίηση:

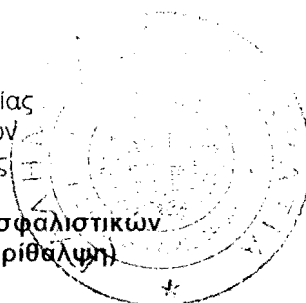
Ετ. ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
ΚΗΦΙΣΙΑΣ 18
151 25 ΜΑΡΟΥΣΙ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα

2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)



ΑΠΟΤΥΠΩΣΗ ΤΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ
ΤΗΝ 30/03/2012

[Signature]

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22479

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
FOLINACID	TAB	25MG/TAB	ΑΝ.ΚΑΡΑΜΗΤΣΟΣ ΤΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ-ΣΟΦ.ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ ΚΑΡΑΜΗΤΣΟΥ ΤΟ ΓΕΝΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΜΙΧΑΗΛΙΔΗ	2569901

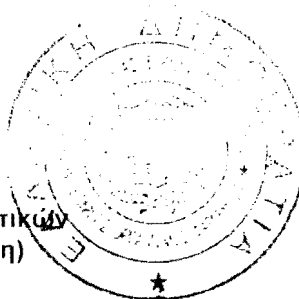
Κοινοποίηση:

Ετ. ΑΝΕΣΤΗΣ ΚΑΡΑΜΗΤΣΟΣ ΤΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ,
ΣΟΦΙΑ ΣΥΖ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ ΚΑΡΑΜΗΤΣΟΥ
ΤΟ ΓΕΝΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΜΙΧΑΗΛΙΔΗ
ΠΥΛΑΙΑΣ 101, 544 54 ΤΟΥΜΠΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των
Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας)



ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΑΤΡΩΝΗΣ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΣ
ΥΠΟΧΡΕΩΜΑΤΙΣΤΗΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22480

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

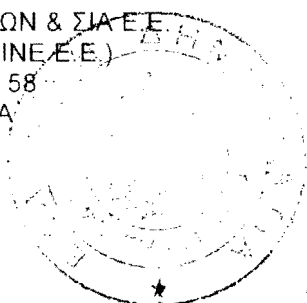
ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
ANTI-BIO	F.C.TAB	300MG/TAB	ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε.Ε. (Δ.Τ. ALEDICINE Ε.Ε.)	2638501
AVEPTOL	ORAL.SOL	1G/10ML(SINGLE DOSE)	ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε.Ε. (Δ.Τ. ALEDICINE Ε.Ε.)	2476101
FAVORAT	SUPP	250MG/SUP	ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε.Ε. (Δ.Τ. ALEDICINE Ε.Ε.)	2284801
FAVORAT	GR.TAB	400MG/TAB	ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε.Ε. (Δ.Τ. ALEDICINE Ε.Ε.)	2284802
KANTRENOL	GR.OR.SD	600MG/SACHET	ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε.Ε. (Δ.Τ. ALEDICINE Ε.Ε.)	2367003
SONALENT	CREAM	20%	ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε.Ε. (Δ.Τ. ALEDICINE Ε.Ε.)	2334101

Κοινοποίηση.

Ετ. ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε.Ε.
(Δ.Τ. ALEDICINE Ε.Ε.)
ΜΕΝΑΝΔΡΟΥ 58
104 32 ΑΘΗΝΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ



ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22481

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
ALFADEL	SOFT.CAPS	0,25MC/CAP	ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΠΟΛΥΧΡΟΝΗΣ ΤΟΥ ΜΑΡΙΝΟΥ	2548001
ALFADEL	SOFT.CAPS	1MC/CAP	ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΠΟΛΥΧΡΟΝΗΣ ΤΟΥ ΜΑΡΙΝΟΥ	2548002
OMNIBUS	TAB	100MG/TAB	ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΠΟΛΥΧΡΟΝΗΣ ΤΟΥ ΜΑΡΙΝΟΥ	2500001

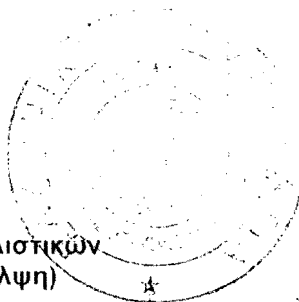
Κοινοποίηση:

ΕΙ. ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΠΟΛΥΧΡΟΝΗΣ ΤΟΥ ΜΑΡΙΝΟΥ
ΕΘΝ. ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 6^Α
155 62 ΧΟΛΑΡΓΟΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
3. ΔΥΠΕΕ



ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22482

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
AFARDIN	GEL	1%(W/W)	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0284603
COVOCEF-N	PD.ORA.SUS	100MG/5ML	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2089601
COVOCEF-N	F.C.TAB	200MG/TAB	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2089602
COVOCEF-N	F.C.TAB	400MG/TAB	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2089603

Κοινοποίηση:

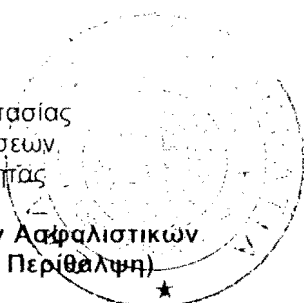
Ε.Τ. ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
ΠΕΡΙΚΕΛΕΟΥΣ 53-57
153 44 ΓΕΡΑΚΑΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα

- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΕΞΥΠΗΡΕΣΗΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22484

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
AFTAID	MOUTH.PAST	5% W/W	ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2665501

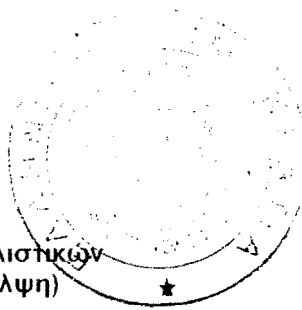
Κοινοποίηση:

Ε.Τ. ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
ΛΕΩΦ. ΛΑΥΡΙΟΥ 85
190 02 ΠΑΙΑΝΙΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των
Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας
της περιφέρειάς τους)



(Signature)
ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22483

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
AXE BRAND UNIVERSAL OIL	CUT.SOL		ΑΠΟΣΤΟΛΟΠΟΥΛΟΣ Ν.	2074001
AXE BRAND UNIVERSAL OIL (FORTE)	CUT.SOL		ΑΠΟΣΤΟΛΟΠΟΥΛΟΣ Ν.	2074002

Κοινοποίηση:

Ε.Τ. ΑΠΟΣΤΟΛΟΠΟΥΛΟΣ Ν.
ΚΛΕΟΒΟΥΛΗΣ 32 & ΑΓ. ΛΑΥΡΑΣ
157 73 ΖΩΓΡΑΦΟΥ

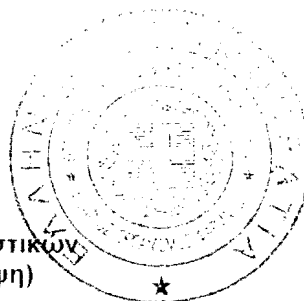
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα

2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα

(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ 1
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

(Signature)

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΙΔΟΥ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22485

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
SODIUM BICARBONATE/HOSPAL	INJ.SO.INF	1,218% W/V	ΑΡΤΛΑΙΦ Α.Ε	2053201

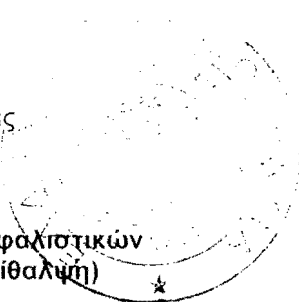
Κοινοποίηση

Ετ. ΑΡΤΛΑΙΦ Α.Ε.
ΚΑΒΑΦΗ 29-31
115 45 ΑΘΗΝΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/νση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/νση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας)



ΕΣΤΙΜΩΜΕΝΟ ΕΛΤΙΟΝ
ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22486

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
IGIR	TAB	10MG/TAB	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	2475401

Κοινοποίηση:

Ετ. ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ & ΚΟΡΙΝΘΟΥ 12
154 51 Ν. ΨΥΧΙΚΟ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας)



ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22488

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί αναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
NUTRIFLEX PERI	LY.P.IV.IN		ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	2363401
NUTRIFLEX PLUS	LY.P.IV.IN		ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	2363801
PERITONEF	SOL.PER.DI	CAPD 2	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1969301
PERITONEF	SOL.PER.DI	CAPD 3	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1969302
PERITONEF	SOL.PER.DI	CAPD 4	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1969303
PERITONEF	SOL.PER.DI	CAPD 2K	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1969304
PERITONEF	SOL.PER.DI	CAPD 3K	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1969305
PERITONEF	SOL.PER.DI	CAPD 4K	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1969306
PERITONEF	SOL.PER.DI	CAPD 22	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1969307
PERITONEF	SOL.PER.DI	CAPD 33	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1969308
PERITONEF	SOL.PER.DI	CAPD 44	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1969309

Κοινοποίηση:

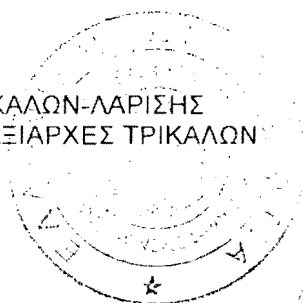
Ετ. ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.

9^ο ΧΛΜ Ε.Ο. ΤΡΙΚΑΛΩΝ-ΛΑΡΙΣΗΣ

Τ.Θ. 35, 42100 ΤΑΞΙΑΡΧΕΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ



ΔΕΛΤΑ ΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑ ΕΠΙΧ.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22489

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
ANGHOSTAN-100	CAPS	250MG/CAP	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟΥΓΙΑ & ΣΙΑ Ε.Ε.	1842101
CHLOROFARM-S	F.C.TAB	300MG/TAB	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟΥΓΙΑ & ΣΙΑ Ε.Ε.	1980502
NEO-ANTIPERSTAM	C.TAB	20MG/TAB	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟΥΓΙΑ & ΣΙΑ Ε.Ε.	1997501
RANITIDINE/BIOSTAM	F.C.TAB	150MG/TAB	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟΥΓΙΑ & ΣΙΑ Ε.Ε.	2268801

Κοινοποίηση:

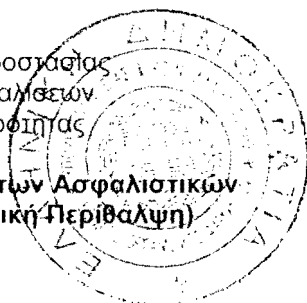
Ετ. ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟΥΓΙΑ & ΣΙΑ Ε.Ε.
ΧΡΥΣΙΠΠΟΥ 8
157 71 ΖΩΓΡΑΦΟΥ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/νση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα

2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/νση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)



ΕΣΦΟΡΗΘΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΕΠΙΣΤΕΥΣΗ ΤΗΣ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

(Handwritten signature)

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22490

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
APRESS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ Π.Ν. Α.Ε.Β.Ε.	2079901
APRESS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ Π.Ν. Α.Ε.Β.Ε.	2079902
ISOGERIL	GEL	0,05%	ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ Π.Ν. Α.Ε.Β.Ε.	2473701

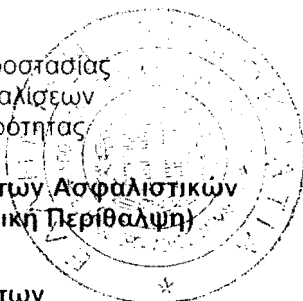
Κοινοποίηση:

Ετ. ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ Π.Ν. Α.Ε.Β.Ε.
ΑΣΚΛΗΠΙΟΥ 13
145 68 ΚΡΥΟΝΕΡΙ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
3. ΔΥΓΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας)



ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ Π.Ν. Α.Ε.Β.Ε.
Β. ΠΕΤΡΑΚΗ 1
15122 ΑΘΗΝΑ

(Handwritten signature)

ΔΕΛΦΟΙΝΑ 11-03-2012



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22491

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
MIDRO TEE	HERB.TEA	(750+60) MG/G	ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΕΛΕΝΗ	2284201

Κοινοποίηση:

Ε.Τ. ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΕΛΕΝΗ
ΔΑΒΑΚΗ ΠΙΝΔΟΥ 33
157 73 ΖΩΓΡΑΦΟΥ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)



ΣΤΑΘΙΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΗΜΕΡΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΕΚΔΟΣΗΣ
ΕΚΔΟΣΗ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22492

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί έναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
VITAMIN-C-LOGES	INJ.SOL	100MG/ML	ΕΙΣΑΓΩΓΗ-ΕΞΑΓΩΓΗ & ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Δ.Τ.ΟΡΤΙΡΗΑΡΜ ΕΠΕ	2670201

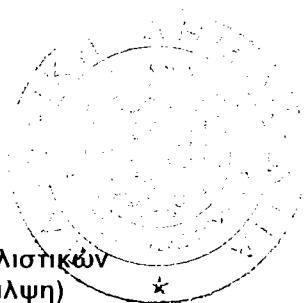
Κοινοποίηση:

Ετ. ΕΙΣΑΓΩΓΗ-ΕΞΑΓΩΓΗ & ΕΜΠΟΡΙΑ
ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Δ.Τ.ΟΡΤΙΡΗΑΡΜ ΕΠΕ
ΙΩΝΙΑΣ 61
184 50 ΝΙΚΑΙΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΙΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας)



(Handwritten signature)
ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22494

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
LAX-LAX	TAB	500MG/TAB	ΕΝΩΦΑΡΜ Ι.Γ.ΓΙΑΛΛΟΥΣΗΣ Ο.Ε.	2211801

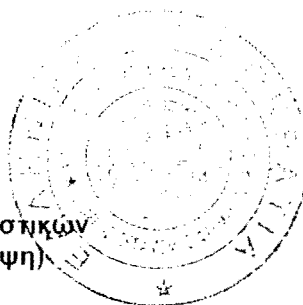
Κοινοποίηση:

Ε.Τ. ΕΝΩΦΑΡΜ Ι.Γ.ΓΙΑΛΛΟΥΣΗΣ Ο.Ε.
ΦΑΒΙΕΡΟΥ 48
104 38 ΑΘΗΝΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22495

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
ALGOVER	TAB	100MG/TAB	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩΛΙΑΣ & ΣΙΑ Ο.Ε. ΙΑΡΗΑΡΜ	2448501

Κοινοποίηση:

ΕΤ. ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩΛΙΑΣ & ΣΙΑ Ο.Ε. ΙΑΡΗΑΡΜ
ΜΕΝΑΝΔΡΟΥ 54
104 31 ΑΘΗΝΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)



Handwritten signature of Ioannis Tountas, President of the EOP.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22496

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
BUTACODIN	SYR	7,5MG/5ML	ΖΑΡΜΠΗ Ε.Ι. & ΣΙΑ Ο.Ε.	2414301

Κοινοποίηση:

Ετ. ΖΑΡΜΠΗ Ε.Ι. & ΣΙΑ Ο.Ε.
ΖΩΟΔ. ΠΗΓΗΣ 125
114 72 ΑΘΗΝΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/νση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/νση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

(Signature)

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΙΔΟΥ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22497

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
AVATRATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	ΙΑΤΩΡ Α.Ε.	2642901
AVATRATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	ΙΑΤΩΡ Α.Ε.	2642902
OMEPRACURE	GR.CAP	20MG/CAP	ΙΑΤΩΡ Α.Ε.	2631001

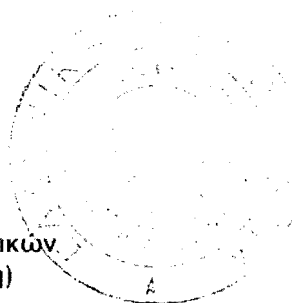
Κοινοποίηση:

Ετ. ΙΑΤΩΡ Α.Ε.
ΖΑΓΟΡΑΣ & ΠΑΡΑΔΕΙΣΟΥ 29
151 25 ΜΑΡΟΥΣΙ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/νση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/νση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περιθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας)



ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22983

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί έναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
LIZAMITREX	SPR.SOL	1% W/V	ΙΑΤΩΡ Α.Ε.ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ & ΦΑΡΜ/ΚΩΝ ΠΡ.Δ.Τ. ΙΑΤΩΡ Α.Ε.	2663201
LIZAMITREX	CREAM	1% W/W	ΙΑΤΩΡ Α.Ε.ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ & ΦΑΡΜ/ΚΩΝ ΠΡ.Δ.Τ. ΙΑΤΩΡ Α.Ε.	2663202

Κοινοποίηση:

Ετ. ΙΑΤΩΡ Α.Ε.ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ & ΦΑΡΜ/ΚΩΝ ΠΡ.Δ.Τ. ΙΑΤΩΡ Α.Ε.
ΖΑΓΟΡΑΣ & ΠΑΡΑΔΕΙΣΟΥ 29
151 25 ΜΑΡΟΥΣΙ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΠΟΥΛΟΥ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22985

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
MEDAMOL	TAB	(500+30)MG/TAB	ΙΦΕΤ ΑΕ	1925001
MEDAMOL	SUPP	(400+20)MG/SUP	ΙΦΕΤ ΑΕ	1925002
MEDAMOL	TAB	(500+10)MG/TAB	ΙΦΕΤ ΑΕ	1925003

Κοινοποίηση:

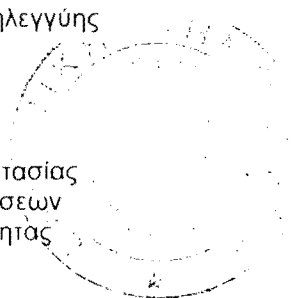
Ε.Τ. ΙΦΕΤ ΑΕ
18^ο ΧΛΜ ΛΕΩΦ. ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ
153 51 ΠΑΛΛΗΝΗ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα

2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας



(Signature)
ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΑΛΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22986

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
POTIONAL	TAB	20MG/TAB	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	2045501

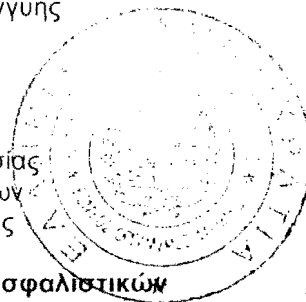
Κοινοποίηση:

Ε.Τ. ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ
ΛΕΩΦ. ΠΑΡΝΗΘΟΣ 189
136 75 ΑΧΑΡΝΕΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των **Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη**)
3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των
Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας)



ΕΓΧΕΙΡΟΓΡΑΦΟ
ΑΠΟΦΑΣΗΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22987

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
FADIC REFORM TEA	HERB.TEA		ΚΟΥΤΣΟΥΜΑΝΗΣ Θ.Π.	1941601

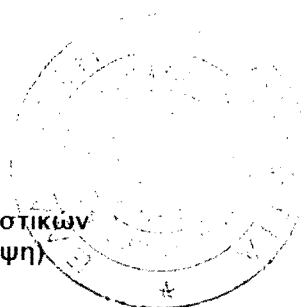
Κοινοποίηση:

Ετ. ΚΟΥΤΣΟΥΜΑΝΗΣ Θ.Π.
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ 61
105 64 ΑΘΗΝΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας)



ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22988

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
FENAM	GEL	10%	ΛΑΜΔΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2403002
NIMESORAL	ORAL SUSP	50MG/5ML	ΛΑΜΔΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2522001

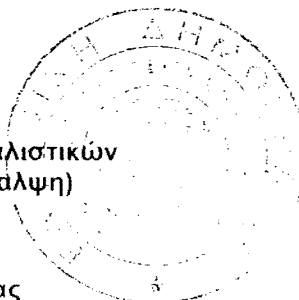
Κοινοποίηση:

ΕΤ. ΛΑΜΔΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
ΕΥΡΙΠΙΔΟΥ 18
10559 ΑΘΗΝΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο



ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα

(Handwritten signature)

ΕΛΣΙΟΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22989

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί αναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
VILVOM	SYR	7,5MG/5ML	MENTIMAR Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΛ/ΚΩΝ, ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ Δ.Τ. ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε.	2621001

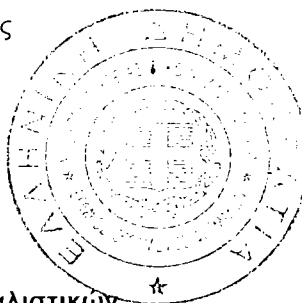
Κοινοποίηση:

Ετ. ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΛ/ΚΩΝ, ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ Δ.Τ. ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε.
ΚΗΦΙΣΙΑΣ 13
546 55 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των



ΕΡΩΤΗΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ
Α.Ε. ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΚΑΛ/ΚΩΝ, ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ Δ.Τ. ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε.
ΚΗΦΙΣΙΑΣ 13
546 55 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΠΛΑΚΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο: 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22990

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί έναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
CONZILA	GEL	0,5%	MENTINOBA A.E.	1803703
CONZILA	TAB	20MG/TAB	MENTINOBA A.E.	1803702
FROMENTYL	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	MENTINOBA A.E.	1950702
PULIBEX	CREAM	5%	MENTINOBA A.E.	2011301
VEXURAT	F.C.TAB	40MG/TAB	MENTINOBA A.E.	1952102

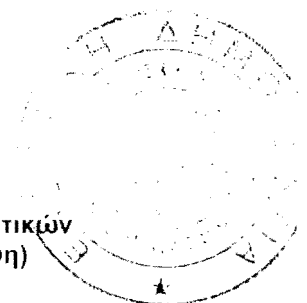
Κοινοποίηση.

Ετ. ΜΕΝΤΙΝΟΒΑ Α.Ε.
16^ο ΧΛΜ ΛΕΩΦ. ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ
153 44 ΠΑΛΛΗΝΗ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)



(Handwritten signature)
ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΕ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22991

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
DOLCEVIN	SYR	30MG/5ML	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2628901
ESINE	CUT.SOL	0,1%	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2605301
ESINE	CREAM	0,1%	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2605302
NAROL	NASPR.SOL	22mcg/DOSE (στα δόσ.)	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2615901
OXETINE	F.C.TAB	300MG/TAB	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2571701
ZETILOX	CAPS	100MG/CAP	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2582401
ZYON	TAB	20MG/TAB	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2637101
ZYON	TAB	40MG/TAB	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2637102

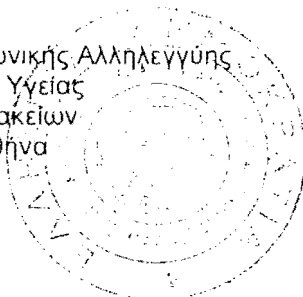
Κοινοποίηση:

ΕΓ. ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
Λ. ΚΗΦΙΣΟΥ 132
121 31 ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα



ΕΓΓΡΑΦΗ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
Δ/ΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ
ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΟΥΣ 17
101 87 ΑΘΗΝΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 21819

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί έναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟ ΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
LARANED	PD.ORA.SOL 1,884(1,5)g/SACHET	EURONED O.E.	2713201

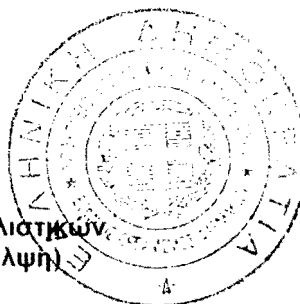
Κοινοποίηση:

Ετ. : EURONED O.E.
ΠΕΡΙΚΛΕΟΥΣ 23
190 05 ΜΑΤΙ Ν. ΜΑΚΡΗ ΑΤΤΙΚΗΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)
4. Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθήμερου
118 54 Αθήνα



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 21820

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
ERWINASE	LY.PD.INJ 10.000 IU/VIAL	EUSA PHARMA SAS, FRANCE	2205901

Κοινοποίηση:

Ετ. : EUSA PHARMA SAS
3 ALLEE DES SEQUOIAS
69760 LIMONEST FRANCE

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/νση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα

2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/νση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)

3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)

4. Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου
118 54 Αθήνα



ΣΤΟΡΩΝΗΚΕ ΕΙΣ ΤΗΝ ΑΥΤΕΙΑ
Η ΠΡΟΕΣΤΑΥΙΝΗ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΙ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 21821

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
ROTHONAL	F.C.TAB 150MG/TAB	FARMAMUST ΕΠΕ	1930902

Κοινοποίηση:

Ε. : FARMAMUST ΕΠΕ
ΠΛΑΤΕΙΑ ΠΑΝΤΑΖΟΠΟΥΛΟΥ 7
104 43 ΚΟΛΩΝΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/νση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα

2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/νση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)

3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)

4. Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου
118 54 Αθήνα



ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ
Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22459

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟ ΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
ASACARD	PR.CAP 162,5MG/CAP	FLAMEL TECHNOLOGIES S.A., FRANCE	2584501

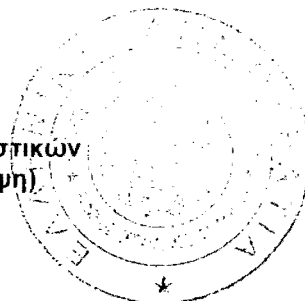
Κοινοποίηση:

Ετ. : FLAMEL TECHNOLOGIES S.A., FRANCE
PARC CLUB DE MOULIN A VENT
AV DR GEORGES LEVY
69693 VENISSIEUX

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/νση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/νση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη).
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22457

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟ ΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
ZULBORAL	NASPR.SUS 0,02	FARMEDIA Ε.Π.Ε.	2437801

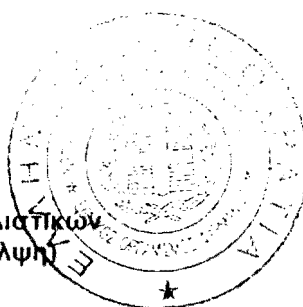
Κοινοποίηση:

Ε. : FARMEDIA Ε.Π.Ε.
ΕΛΠΙΔΟΣ 7, ΗΛΙΟΤΡΟΠΙΟΝ
153 43 ΑΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΑΤΤΙΚΗΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου
118 54 Αθήνα



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΕΛΠΙΔΟΣ 7, ΗΛΙΟΤΡΟΠΙΟΝ
153 43 ΑΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22462

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
LEGIL	TAB 5MG/TAB	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2237001

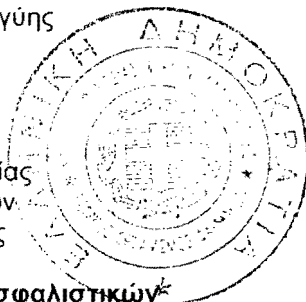
Κοινοποίηση:

Ετ. : GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.
ΠΑΤΡΟΚΛΟΥ 7
152 31 ΧΑΛΑΝΔΡΙ ΑΤΤΙΚΗΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/νση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/νση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των
Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας
της περιφέρειάς τους)
4. Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου
118 54 Αθήνα



ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΠΕΜ-
ΠΗ ΠΡΟΪΣΤΑΣΗ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22465

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟ ΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
CELIPROLOL HYDROCHLORIDE/GENERIC	F.C.TAB 200MG/TAB	GENERIC PHARMA HELLAS ΕΠΕ	2600101

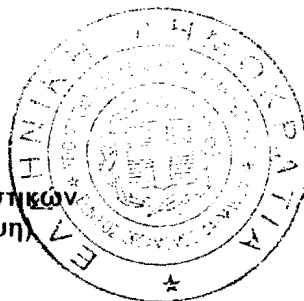
Κοινοποίηση:

Ετ. : GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ
ΛΕΩΦ. ΒΟΥΛΙΑΓΜΕΝΗΣ 577^Α
164 51 ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗ ΑΤΤΙΚΗΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)
4. Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου



ΛΕΩΝΑΝΤΙΟΣ ΤΑΤΗΝ ΑΝΕΞΕΤΑ
Η ΕΠΙΣΤΑΜΕΝΗ
ΓΕΙΩΝΕΣ ΓΕΛ. ΟΑΕΙΑΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22464

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
NOVYNETTE	F.C.TAB (0,150+0,020)MG/TAB	GEDEON RICHTER PLC., BUDAPEST, HUNGARY	2542701

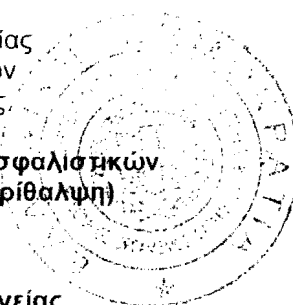
Κοινοποίηση:

ΕΤ. : GEDEON RICHTER PLC,
GYOMROI UT 19-21
H-1103, BUDAPEST, HUNGARY

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας,
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των
Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας
της περιφέρειάς τους)
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθήμερου



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΙ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22466

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
CLOZAPINE/GENTHON	TAB 25MG/TAB	GENTHON B.V., THE NETHERLANDS	2469001
CLOZAPINE/GENTHON	TAB 50MG/TAB	GENTHON B.V., THE NETHERLANDS	2469002
CLOZAPINE/GENTHON	TAB 100MG/TAB	GENTHON B.V., THE NETHERLANDS	2469003

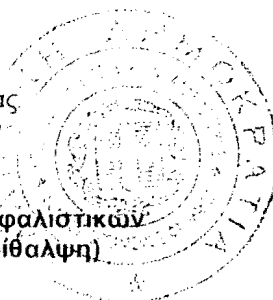
Κοινοποίηση:

ΕΤ.: GENTHON B.V.
MICROWEG 22, P.O. BOX 7071
6503 GN NIJMEGEN THE NETHERLANDS

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/νση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/νση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

(Signature)

ΑΓΓΕΛΙΚΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22467

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
DAUNOXOME	C/S.SOL.IN 50MG/25ML VIAL	GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LTD, U.K.	2286101

Κοινοποίηση:

Ετ. : GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LTD,
GRANTA PARK
ABINGTON CAMBRIDGE CBI GGT, U.K.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

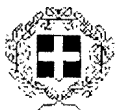
ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/νση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/νση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των
Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας
της περιφέρειάς τους)
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθήμερου



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 2-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23517

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
AURICULARUM	EAR.POWDER		ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	2201801
CALCIFORTE	PD.OR.SD	2,5G(500MG)/SACHET	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	1969001
CALCIFORTE	ORAL.SOL	3,484G(500MG)/10ML	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	1969002
CALCIFORTE	TAB	688,4(250)MG/TAB	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	1969003
MOXYD	ORAL.SUSP		ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.	2340501

Κοινοποίηση:

ΕΤ. ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.
15^ο ΧΛΜ Ε.Ο. ΑΘΗΝΩΝ-ΛΑΜΙΑΣ
145 64 ΚΗΦΙΣΙΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα

ΓΕΣΤΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΧΡΙΣΕΙΑ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΑΓΓΕΛΗ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22487

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
SERTRALINE/VIAN	CAPS	100MG/CAP	BIAN A.E.	2668301

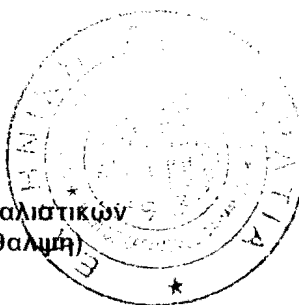
Κοινοποίηση:

Ετ. BIAN A.E.
ΟΔΟΣ ΤΑΤΟΪΟΥ
146 71 Ν. ΕΡΥΘΡΑΙΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)



(Signature)
ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr
Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ
Τηλέφωνο: 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 3-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 24313

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
ALDESONIT	M.D.NAS.SP 50MCG/DOSE	HELP ABEE	2304901
ALDESONIT	M.D.NAS.SP 100MCG/DOSE	HELP ABEE	2304902
ALDESONIT	OINTMENT 0.025%	HELP ABEE	2304903
ALDESONIT	CREAM 0.025%	HELP ABEE	2304904
CEFALOM	CAPS 500MG/CAP	HELP ABEE	1815902
CEFALOM	PD.ORA.SUS 250MG/5ML	HELP ABEE	1815904
CEFALOM	PD.ORA.SUS 500MG/5ML	HELP ABEE	1815905
DOVAVIXIN	SYR 15MG/5ML	HELP ABEE	1739901
DOVAVIXIN	SYR 25MG/5ML	HELP ABEE	1739902
DRISOFTALINE	F.C.TAB 40MG/TAB	HELP ABEE	0967102
DRISOFTALINE	F.C.TAB 80MG/TAB	HELP ABEE	0967103



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23516

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

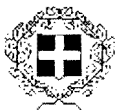
Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
BUTAMIR	SYR	7,5MG/5ML	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2435801
CERAMIL	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	1975601
EROSIL	SYR	15MG/5ML	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2464101
EROSIL	SYR	30MG/5ML	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2464102
ILOPAR	TAB	20MG/TAB	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2435701
ILOPAR	TAB	40MG/TAB	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2435702
ISOCAREN	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2652101
KRAUTIN	TAB	5MG/TAB	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2267401
MATIL	F.C.TAB	100MG/TAB	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2742101



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 2-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23518

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
CEFOTAXIME/GENER	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2599901
CEFTAZIDIME/GENER	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2600001
CEFTRIAZONE/GENER	PS.INJ.SOL	1G/VIAL(IV)	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2590801
CEFTRIAZONE/GENER	PS.INJ.SOL	2G/VIAL(IV INF)	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2590802
PARACETAMOL/GENER	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2596601
POVIDONE IODINE/GENER	CUT.SOL	10% W/V	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2631301
RANITIDINE/GENER	F.C.TAB	150MG/TAB	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2602701

Κοινοποίηση:

Ετ. ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.
ΜΟΝΗΣ ΔΑΜΑΣΤΑΣ 6
121 33 ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα



ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΛΤΑ ΤΟΥ ΑΚΡΟΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΑΕΙΟΝ ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΤΑΝΤΟΝΕΙΝ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22469

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
BALNOX	F.C.TAB 4MG/TAB	GUIDOTTI HELLAS AE	2234401
CALCIUM PHOSPHATE+CHOLECALCIFEROL/M.I.O.L.	GRA.OR.SUS (3,1G+800IU)/SACHET (SINGLE DOSE)	GUIDOTTI HELLAS AE	2414901

Κοινοποίηση:

Ετ.: GUIDOTTI HELLAS AE

ΑΝ. ΔΑΜΒΕΡΓΗ 7

104 45 ΑΘΗΝΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/νση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/νση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22470

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
LAXENA	CAPS (20+150+200)MG/CAP	HEALTH-CARE PRODUCTS ΣΟΦΙΑ ΒΑΣ.ΣΤΑΥΡΟΠΟΥΛΟΥ	2413301

Κοινοποίηση:

Ετ. : HEALTH-CARE PRODUCTS ΣΟΦΙΑ ΒΑΣ.ΣΤΑΥΡΟΠΟΥΛΟΥ
ΣΤΕΦΑΝΟΥ ΘΩΜΟΠΟΥΛΟΥ 49
26443 ΠΑΤΡΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/νση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/νση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των
Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας
της περιφέρειάς τους)
4. Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθιμέρου



ΕΞΕΛΙΞΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΥΤΙΣΤΕΛΗ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΔΕΣΦΟΝΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22471

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
CALCIUM 600MG PLUS D3 400 IU/HERMES	EF.TAB (600MG+400 IU)/TAB	HERMES ARZNEIMITTEL GMBH, GROSSHESSELOHE/MUNCHEN,	2467301

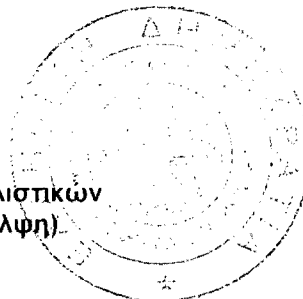
Κοινοποίηση:

ΕΤ. : HERMES ARZNEIMITTEL GMBH, GROSSHESSELOHE/MUNCHEN
GEORG-KALB-STRASSE 5-8,
D-82049, GROSSHESSELOHE/MUNCHEN, GERMANY

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των
Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας
της περιφέρειάς τους)
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο



ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22472

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟ ΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
L.T.C. 40 HAUTKAPSELN	CAPS	HONEY STYLE LTD	2078401
POLLISYNERGEN	CAPS 625MG/CAP	HONEY STYLE LTD	2078201
PROPOLIS ENERGEN	CAPS	HONEY STYLE LTD	2078301

Κοινοποίηση:

ΕΤ.: HONEY STYLE LTD

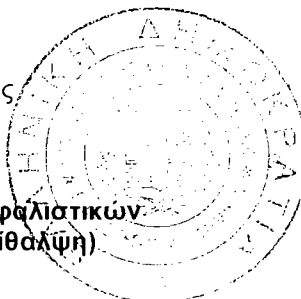
ΑΓΗΣΙΛΑΟΥ 104

166 74 ΑΝΩ ΓΛΥΦΑΔΑ ΑΤΤΙΚΗ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο



ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΤΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
ΤΗ ΠΡΟΩΠΙΟΤΗΤΑ ΤΗΣ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22473

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟ ΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE/ABBOTT	INJ.SO.INF 500MG/250ML	HOSPIRA ENTERPRISES B.V., THE NETHERLANDS	2271301
DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE/ABBOTT	INJ.SO.INF 125MG/250ML	HOSPIRA ENTERPRISES B.V., THE NETHERLANDS	2271303
DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE/ABBOTT	INJ.SO.INF 250MG/250ML	HOSPIRA ENTERPRISES B.V., THE NETHERLANDS	2271304

Κοινοποίηση:

Ετ. : HOSPIRA ENTERPRISES B.V.
TAURUS AVENUE 19-21
2132 LS HOOFFDORP, THE NETHERLANDS

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα

2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)



ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22475

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
EPIDUBICIN HYDROCHLORIDE/HOSPIRA	INJ.SOL 2MG/ML	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	2704001
METHOTREXATE/HOSPIRA	INJ.SOL 50MG/2ML VIAL	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	1992802
METHOTREXATE/HOSPIRA	INJ.SOL 500MG/20ML VIAL	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	1992803
METHOTREXATE/HOSPIRA	INJ.SOL 100MG/4ML VIAL	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.	1992804

Κοινοποίηση:

Ετ. : HOSPIRA UK LIMITED, U.K.
QUEENSWAY, ROYAL LEAMINGTON SPA
WARWICKSHIRE CV31 3RW, UNITED KINGDOM

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22476

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
BLEU PATENTE V	INJ.SOL 50MG/2ML AMP	HOSPITAL LINE A.E.	1925101
LIPIODOL ULTRA-FLUIDE	OILY.INJ 48% (W/V) IODINE	HOSPITAL LINE A.E.	0432401

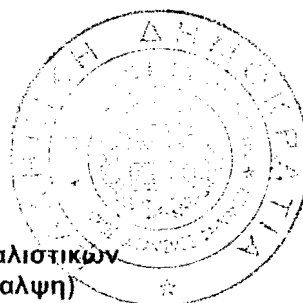
Κοινοποίηση:

Ε.Τ. : HOSPITAL LINE A.E.
ΚΩΣΤΗ ΠΑΛΑΜΑ 36
143 43 Ν. ΧΑΛΚΗΔΟΝΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/νση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/νση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο



ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ


ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22956

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
ISOTRETINOIN/IASIS	GEL 0,0005	IASIS CHEMIPHARMA ΑΕ	2414201

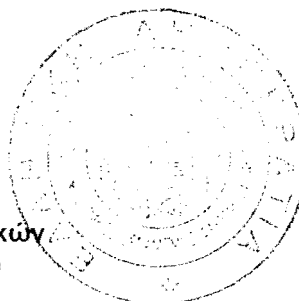
Κοινοποίηση:

Ετ. : IASIS CHEMIPHARMA ΑΕ
ΑΓΙΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ 40
151 24 ΜΑΡΟΥΣΙ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου
118 54 Αθήνα



ΟΡΘΟΓΡΑΦΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΥΤΕΡΕΑ
Η ΠΡΟΤΙΣΤΑΣΗ ΤΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

(Handwritten signature)

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22957

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
RAPIFAST	F.C.TAB 50 MG/TAB	INNOVACT A.E. ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ-ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ δ.τ. INNOVACT A.E	2637601
RAPIFAST	F.C.TAB 100 MG/TAB	INNOVACT A.E. ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ-ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ δ.τ. INNOVACT A.E	2637602

Κοινοποίηση:

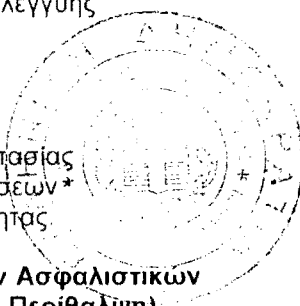
Ε.τ. : INNOVACT A.E.ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ-ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ δ.τ. INNOVACT A.E
ΤΖΑΒΕΛΛΑ 42Α
154 51 Ν. ΨΥΧΙΚΟ ΑΤΤΙΚΗΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα

- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)



ΟΡΘΟΓΡΑΦΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΥΤΟΣΤΟΛΗ
Η ΕΠΙΣΤΑΣΗ ΤΗΝ
ΕΠΙΣΤΑΣΗ ΤΗΝ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22958

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟ ΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
PIPERACILLINE/IBI	PD.INJ.SOL 2G/VIAL	INSTITUTO BIOCHIMICO ITALIANO GIOVANNI LORENZINI SPA MILANO ITALY	2350802
PIPERACILLINE/IBI	LY.PD.INJ 4G/VIAL	INSTITUTO BIOCHIMICO ITALIANO GIOVANNI LORENZINI SPA MILANO ITALY	2350803

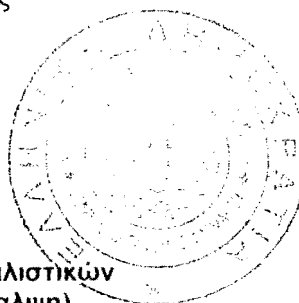
Κοινοποίηση:

ΕΤ. : INSTITUTO BIOCHIMICO ITALIANO GIOVANNI LORENZINI
SPA MILANO ITALY
VIA G RIPAMONTI 332/4 MILANO
ITALY

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των



ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΩΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΙΔΟΥ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22959

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
SENI-VEN	CAPS 300MG/CAP	INTEGRIS PHARMA ΕΠΕ	2733101
SENI-VEN	CAPS 400MG/CAP	INTEGRIS PHARMA ΕΠΕ	2733102

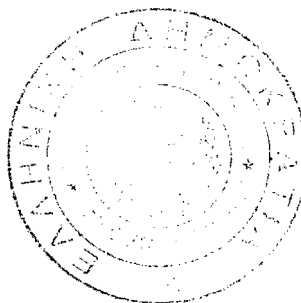
Κοινοποίηση:

Ετ. : INTEGRIS PHARMA ΕΠΕ
ΝΙΚΗΤΑΡΑ 2
152 32 ΧΑΛΑΝΔΡΙ ΑΤΤΙΚΗ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο



ΓΕΓΡΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΣΗ ΤΗΣ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22960

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
CIF CANDIOLI	MED.SHAMP 0,276%+0,368%	ISTITUTO PROFILATTICO E FARMACEUTICO CANDIOLI & C.	1895201

Κοινοποίηση:

Ε.Τ. : ISTITUTO PROFILATTICO E FARMACEUTICO CANDIOLI & C.
VIA ALESSANDRO MANZONI 2
10092 TORINO BEINASCO ITALIA

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των
Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας
της περιφέρειάς τους)
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθήμερου



ΟΡΘΟΓΡΑΦΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

(Signature)
ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22964

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
ANDROGEL	GEL 25MG/SACHET	LABORATOIRES BESINS INTERNATIONAL, PARIS, FRANCE	2563501
ANDROGEL	GEL 50MG/SACHET	LABORATOIRES BESINS INTERNATIONAL, PARIS, FRANCE	2563502

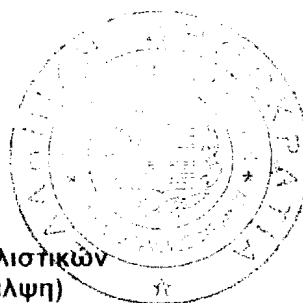
Κοινοποίηση:

ΕΤ.: LABORATOIRES BESINS INTERNATIONAL,
5, RUE DE BOURG L' ABBE
75003 PARIS FRANCE

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των
Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας
της περιφέρειάς τους)
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο



ΟΡΘΟΓΡΑΦΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛ. ΑΣΦ.
Η. ΤΟΥΝΤΑΣ ΜΗΝ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

(Signature)
ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΥΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22965

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
EPHELIA	TTS 75MCG/24HRS	LABORATOIRES FOURNIER S.A. FRANCE	2443704
EPHELIA	TTS 100MCG/24HRS	LABORATOIRES FOURNIER S.A. FRANCE	2443705

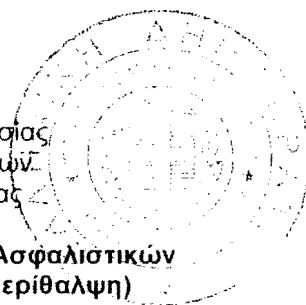
Κοινοποίηση:

Ετ. : LABORATOIRES FOURNIER S.A.
42, RUE DE LONGVIC, 21300 CHENOVE
FRANCE

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των
Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας
της περιφέρειάς τους)
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο



ΟΡΘΟΓΡΑΦΗ ΕΠΙ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ
ΕΠΙ ΤΗΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΗΣ
ΕΠΙ ΤΗΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΗΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22966

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟ ΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
METHYLPHENIDATE/RUBIO	TAB 5MG/TAB	LABORATORIOS RUBIO S.A. BARCELONA, SPAIN	2600901
METHYLPHENIDATE/RUBIO	TAB 10MG/TAB	LABORATORIOS RUBIO S.A. BARCELONA, SPAIN	2600902
METHYLPHENIDATE/RUBIO	TAB 20MG/TAB	LABORATORIOS RUBIO S.A. BARCELONA, SPAIN	2600903

Κοινοποίηση:

ΕΤ. : LABORATORIOS RUBIO S.A. BARCELONA
C / INDUSTRIA 29, POL. IND. COMTE DE SERT.
08755 CASTELLBISBAL (BARCELONA), SPAIN

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/νση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/νση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας)



ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΔΕΣΦΟΙΝΑ ΚΟΙΝΩΝΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22967

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
ARZEDYN	F.C.TAB 10MG/TAB	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ ΕΕ	2483401
LIFERCAL	SOFT.CAPS 1MC/CAP	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ ΕΕ	2683901
ROSAGENUS	F.C.TAB 40MG/TAB	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ ΕΕ	2254102

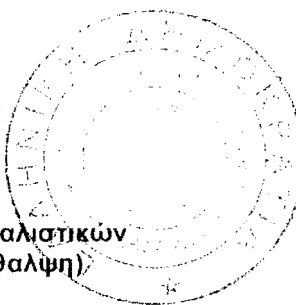
Κοινοποίηση:

Ε. : LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ & ΣΙΑ ΕΕ
ΜΑΙΝΑΝΔΡΟΥ 54
104 32 ΑΘΗΝΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των
Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας)



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΥΓΕΙΑΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22968

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
ARECID	F.C.TAB 500MG/TAB	M.S.D.Z. PHARMA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ Δ.Τ. M.S.D.Z. PHARMA	2594301

Κοινοποίηση:

Ετ. : M.S.D.Z. PHARMA ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΠΕ
Δ.Τ. M.S.D.Z. PHARMA
ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ 15
41 447 ΛΑΡΙΣΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο



ΟΡΙΣΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22970

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
SANTAMEX-EXPECTORANT	SYR 250MG/5ML	MEDEXIS AEBE	1853901

Κοινοποίηση:

Ε. : MEDEXIS AEBE

ΑΣΚΛΗΠΙΟΥ 4

145 68 ΚΡΥΟΝΕΡΙ ΑΤΤΙΚΗΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

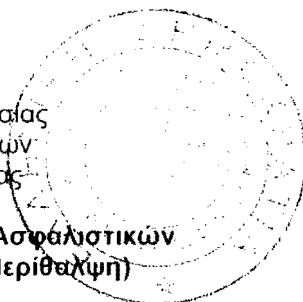
ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα

2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)

3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)

4. Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθμέρου
118 54 Αθήνα



ΦΕΡΟΜΕΝΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΥΘΕΙΑ
ΕΥΡΕΤΕΣ ΤΑΜΕΙΝΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

(Signature)
ΑΣΣΙΟΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός
www.eof.gr

Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων
Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων
Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22971

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
- β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟ ΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
MEDELAN	TAB 300MG/TAB	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ - ΦΑΡΜΑΚΟΧΗΜΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	1836901
MEDELAN	TAB 200MG/TAB	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ - ΦΑΡΜΑΚΟΧΗΜΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	1836902

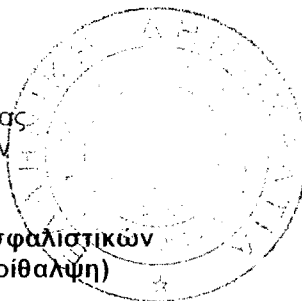
Κοινοποίηση:

Ετ. : MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ
ΦΑΡΜΑΚΟΧΗΜΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ
30ΧΛΜ ΑΘΗΝΩΝ - ΛΑΥΡΙΟΥ
19003 ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟ ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/νση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
2. Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/νση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των



ΟΡΘΟΓΡΑΦΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΛΕΪΣΗ
Η ΠΡΕΣΒΥΤΕΡΑ ΜΕΛΕΤΗ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22972

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση άδειας κυκλοφορίας φαρμακευτικού προϊόντος με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

- α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».
β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε την άδεια κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος που περιέχεται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκε η άδεια κυκλοφορίας του επί τριετία από της εκδόσεώς της (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
COVACE	TAB 4MG/TAB	MEDIALYSE S.A., ΕΛΛΑΣ	2709701
COVACE	TAB 8MG/TAB	MEDIALYSE S.A., ΕΛΛΑΣ	2709702

Κοινοποίηση:

Ετ. : MEDIALYSE S.A., ΕΛΛΑΣ

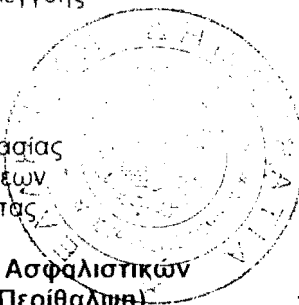
ΣΩΡΟΥ 38

151 25 ΜΑΡΟΥΣΙ ΑΤΤΙΚΗ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο



ΕΓΧΕΙΡΗΓΜΕΝΟ ΕΠΙ ΤΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ
Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΤΗΣ
ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΤΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μεσογείων 284, 155 62 Χολαργός

www.eof.gr

Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών Ελέγχου Προϊόντων

Τμήμα Έκδοσης Αδειών & Κωδ. Αποφάσεων

Πληροφορίες: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22973

Α Π Ο Φ Α Σ Η

ΘΕΜΑ: Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας φαρμακευτικών προϊόντων με τη διαδικασία Sunset Clause.

Έχοντες υπόψη:

α. Τις διατάξεις των άρθρων 37 και 38 της Κοινής Υπουργικής Απόφασης ΔΥΓ3 (α) 83657/2005 (ΦΕΚ Β' 59/24-1-2006) «Περί εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας με την αντίστοιχη Κοινοτική στον τομέα της κυκλοφορίας των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση».

β. Την υπ' αριθμ. 0-41/31-1-2012 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΕΟΦ.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

Ανακαλούμε τις άδειες κυκλοφορίας των φαρμακευτικών προϊόντων που περιέχονται στον κάτωθι πίνακα, διότι δεν ενεργοποιήθηκαν οι άδειες κυκλοφορίας τους επί τριετία από της εκδόσεώς τους (διαδικασία Sunset Clause).

ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
HYDROFER-3	CHW.TAB 100MG/TAB	MEDIAPHARM ΕΠΕ	2635101
KATHRICOL	EY.DRO.SOL 0,025% (0,25MG/ML)	MEDIAPHARM ΕΠΕ	2652201

Κοινοποίηση:

Ετ.: MEDIAPHARM ΕΠΕ

ΑΘΗΝΑΣ 22

153 44 ΓΕΡΑΚΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση ενημέρωσης των Ασφαλιστικών
Ταμείων που παρέχουν Υγειονομική Περίθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των
Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας
της περιφέρειάς τους)
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο



ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΤΕΥΧΟΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΔΕΣΠΟΝΙΑ ΚΟΝΤΣ ΓΙΑΝΝΗ