



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: 22974

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
EUCALYPTAMINT	OINTMENT 15%+3%	MEDICHEM Ε.Π.Ε	2034501

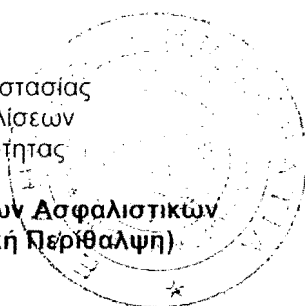
Κοινοποίηση:

Ετ. : MEDICHEM Ε.Π.Ε
ΣΟΛΩΜΟΥ 65
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 της περιφέρειάς τους)
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου
118 54 Αθήνα



ΕΣΤΡΩΘΗΚΕ ΕΝ ΤΩΝ ΑΡΧΙΒΕΙΩΝ
ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟΥ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΟΣ

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: 23536

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
TOBRABACT	EY.DRO.SOL 0,3% WV	MEDICOM HEALTHCARE LTD, U.K.	2515701

Κοινοποίηση:

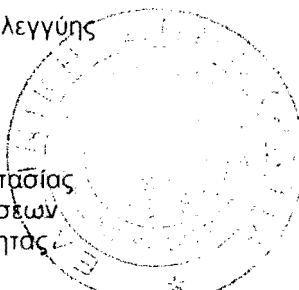
Ε.Τ.: MEDICOM HEALTHCARE LTD, U.K.
235 HUNTS POND ROAD
TITCHFIELD COMMON, FAREHAM
HANTS, PO14 4PJ, U.K.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

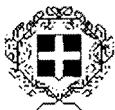
ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

ΘΕΣΤΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΤΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

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



ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΗΣ



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: 22975

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
ΒΕΤΑΜΑΤΙC	LOT 0.1%	MEDICHROM A.E.	1633801

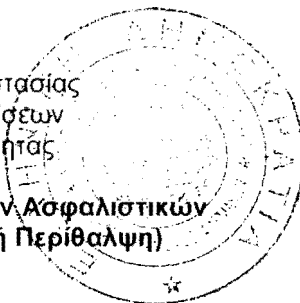
Κοινοποίηση:

Ε.τ. : MEDICHROM A.E.
6° ΧΛΜ ΛΕΩΦ. ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΥ - ΚΟΡΩΠΙΟΥ
190 03 ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟ ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ

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



ΣΥΜΦΩΝΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΥΡΙΣΙΑ
Η ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

(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: 23538

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
RIGEVIDON	C.TAB (0,030+0,150)MG/TAB	MEDIMPEX FRANCE S.A., FRANCE	2648101
TRIREGOL	C.TAB - C.TAB - C.TA (30+1,25)MC/TAB(KITP - (30+50)MC/TAB(POZ) - (40+75)MC/TAB(ΛΕΥΚΟ	MEDIMPEX FRANCE S.A., FRANCE	2644101

Κοινοποίηση:

Ετ.: MEDIMPEX FRANCE S.A.
1-3 RUE CAUMARTIN
75009, 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



ΕΣΤΡΩΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΣΤΑΣΙΑ
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: 23539

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
REGULON	F.C.TAB (0.150+0.030)MG/TAB	MEDIMPEX U.K. LTD, U.K.	2541801

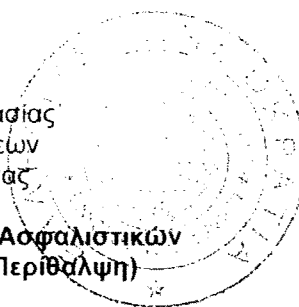
Κοινοποίηση:

ΕΤ. : MEDIMPEX U.K. LTD, U.K.
127 SHIRLAND ROAD
LONDON W9 2EP
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)
3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των
Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας
της περιφέρειάς τους)
4. Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθημέρου



ΣΕΦΕΡΟΝΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΚΕΝΗ
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: 23540

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
LIMONATA CITROMAGNESIACA/ SELLA	DISP.TAB 2G/TAB (ORANGE)	MEDIPLANTS Μ.ΠΑΝΤΣΙΟΣ Ε ΞΑΝΘΟΥΛΗΣ ΟΕ	2261901
LIMONATA CITROMAGNESIACA/ SELLA	DISP.TAB 2G/TAB (LEMON)	MEDIPLANTS Μ.ΠΑΝΤΣΙΟΣ Ε ΞΑΝΘΟΥΛΗΣ ΟΕ	2261902

Κοινοποίηση:

Ε.Τ. : MEDIPLANTS Μ.ΠΑΝΤΣΙΟΣ Ε ΞΑΝΘΟΥΛΗΣ ΟΕ
2^ο ΧΛΜ. ΣΕΡΡΩΝ - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΣΕΡΡΕΣ

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**



ΣΦΡΑΓΙΣΜΕΝΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΣΤΡΟΦΗ
Η ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΜΕΤΕΒΑΙΝΕΙ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

ΔΕΛΤΟΥΝΑ 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: 23541

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
SERALON	SPR.SOL 1% W/W	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ	2659301
SERALON	CREAM 1% W/W	MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ	2659302

Κοινοποίηση:

ΕΤ. : MEDOCHEMIE HELLAS ΑΕ ΠΑΡΑΣ.& ΕΜΠΟΡ.
ΦΑΡΜ.& Φ/ΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ
ΠΑΣΤΕΡ 6
115 21 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



ΣΦΑΙΡΙΣΤΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ
ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

(Handwritten signature of Ioannis Tountas)



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: 23537

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
B-LOVATIN	TAB 20MG/TAB	MEDICUS A.E.	2417501
B-LOVATIN	TAB 40MG/TAB	MEDICUS A.E.	2417502
CEROFENE	PD.INJ.SOL 750MG	MEDICUS A.E.	2475901
ETHYFEN	F.C.TAB 500MG/TAB	MEDICUS A.E.	2423001
MEDIPHYLLINE CHRONO	MOD.R.CA.H 400MG/CAP	MEDICUS A.E.	2353703
PAMIDRONE	PS.SOL.INF 60MG/VIAL	MEDICUS A.E.	2695801
PAMIDRONE	PS.SOL.INF 90MG/VIAL	MEDICUS A.E.	2695802
VIROCLON	ORAL.SOL 50MG/5ML	MEDICUS A.E.	2606201

Κοινοποίηση:

Ετ. : MEDICUS A.E.

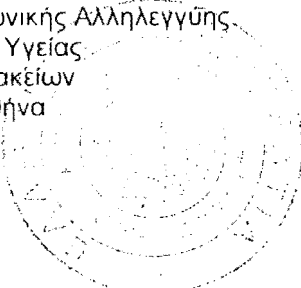
ΒΑΛΛΩΡΙΤΟΥ 10

144 52 ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ 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



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΡΕΥΝΑΣ
ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ



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: 22962

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
CILEST	TAB (0,250+0,035)MG/TAB	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ	2485501
LOPANORM	TAB 1MG/TAB	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ	2255901
ORTHOCLONE	INJ.SOL 5MG/5ML AMP	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ	1979501
SYSTEM	TTS 50MCG/24HRS	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ	2213401
SYSTEM CONTI	TTS (50+170)MCG/24HRS	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ	2358601
SYSTEM SEQUI	TTS – TTS 50MCG/24HRS - (50+170)MCG/24HRS	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ	2358701

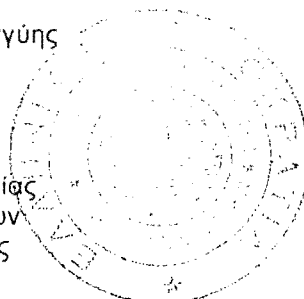
Κοινοποίηση:

Ετ. : JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ
ΛΕΩΦ. ΕΙΡΗΝΗΣ 56
151 21 ΠΕΥΚΗ ΑΤΤΙΚΗ

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



ΕΣΤΕΛΛΕΤΑΙ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΑΡΧΗ ΤΗΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
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: 21809

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
ALERGOXAL	F.C.TAB 10MG/TAB	BROS Ε.Π.Ε.	2349601
CEVIGEN	CREAM 20% W/W	BROS Ε.Π.Ε.	1768101
GASTROMINS	C.TAB 100MG/TAB	BROS Ε.Π.Ε.	0863701
IMPALAMYCIN	CAPS 100MG/CAP	BROS Ε.Π.Ε.	2565201
NOROSEPTAN	GEL 0.05% W/W	BROS Ε.Π.Ε.	0270301
PLANITRIX	CAPS 100MG/CAP	BROS Ε.Π.Ε.	2349601

Κοινοποίηση:

Ετ. : BROS Ε.Π.Ε.

ΑΥΓΗΣ & ΓΑΛΗΝΗΣ 15

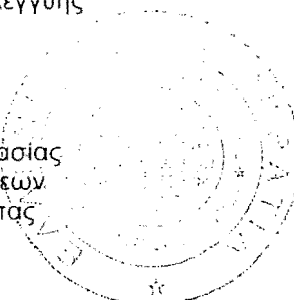
Ν. ΚΗΦΙΣΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

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



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ
ΤΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΑΔΑΠΟΕΙΑ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ



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: 22963

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
AGAROL PLAIN	ORAL. EMUL 1411,25MG/5ML	JOHNSON AND JOHNSON HELLAS AEBE	1916701
ΚΑΟΡΕCΤΑΤΕ	ORAL. SUSP (986+22)MG/5ML	JOHNSON AND JOHNSON HELLAS AEBE	0408701

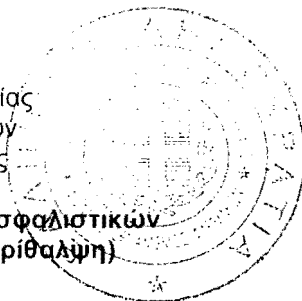
Κοινοποίηση:

ΕΤ.: JOHNSON AND JOHNSON HELLAS AEBE
ΑΙΓΙΑΛΕΙΑΣ & ΕΠΙΔΑΥΡΟΥ 4
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



ΕΓΓΡΑΦΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗ
ΠΡΟΩΠΙΣΤΑ ΔΕΙΞΗ
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: 22961

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
CEFTRIAXONE/ITALFARMACO ITF	PS.INJ.SOL 1G/VIAL (IV)	ITF HELLAS A.E.	2514001
CEFTRIAXONE/ITALFARMACO ITF	PS.INJ.SOL 1G/VIAL (IM)	ITF HELLAS A.E.	2514002
CEFTRIAXONE/ITALFARMACO ITF	PD.SOL.INF 2G/VIAL	ITF HELLAS A.E.	2514003
PARACETAMOL+CODEINE/ITF PHARMA KFT	EFF.GRAN (500+30)MG/SACHET	ITF HELLAS A.E.	2708801
ZICOTEN	TAB 200MG/TAB	ITF HELLAS A.E.	2069701
ZICOTEN	TAB 400MG/TAB	ITF HELLAS A.E.	2069702
ZICOTEN	CREAM 0,05	ITF HELLAS A.E.	2069703

Κοινοποίηση:

Ε.Τ. : ITF HELLAS A.E.

ΑΡΕΩΣ 103 & ΑΓΙΑ ΤΡΙΑΔΟΣ 36

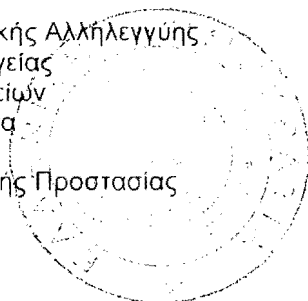
175 62 Π. ΦΑΛΗΡΟ ΑΤΤΙΚΗ

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



ΕΣΤΕΛΕΦΕΝ ΤΗΝ 30/03/12
Η ΠΡΟΕΣΤΗΤΗΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

(Handwritten signature)
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



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: 22461

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
BENZAC-W	GEL 0,05	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1918201
BENZAC-W	GEL 0,1	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1918202
BENZAC-W	EMUL.EXT.U 5%W/W	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1918203
BENZAC-W	MED.L.SOAP 0,1	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1918204
DOXYCYCLINE/BIORGA	CAPS 50MG/CAP	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2239501
DOXYCYCLINE/BIORGA	CAPS 100MG/CAP	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2239502

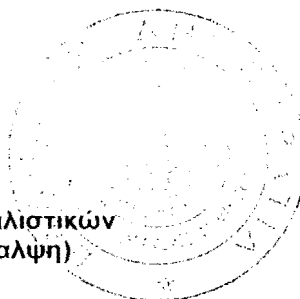
Κοινοποίηση:

Ε.Τ. : GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ
ΛΕΩΦ. ΠΕΝΤΕΛΗΣ 37Α
152 35 ΒΡΙΑΝΗΣΙΑ 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



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Αθήνα, 30/03/2012
ΔΕΣΦΟΝΑ ΚΟΝΤΟΓΛΑΦ



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: 21822

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
APOLLONSET	TAB 5MG/TAB	FARMANIC CHEMIPHARMA S.A.	0092602
APOLLONSET	TAB 10MG/TAB	FARMANIC CHEMIPHARMA S.A.	0092603
APOLLONSET	SYR 2MG/5ML	FARMANIC CHEMIPHARMA S.A.	0092605
BLEZAMONT	F.C.TAB 10MG/TAB	FARMANIC CHEMIPHARMA S.A.	2285201
BLUMOL	C.TAB 150MG/TAB	FARMANIC CHEMIPHARMA S.A.	1933801
BLUMOL	F.C.TAB 300MG/TAB	FARMANIC CHEMIPHARMA S.A.	1933802
CHEMISULIDE	TAB 100MG/TAB	FARMANIC CHEMIPHARMA S.A.	2307501
POLMONIN	CAPS 100MG/CAP	FARMANIC CHEMIPHARMA S.A.	2066201
POLMONIN	CAPS 200MG/CAP	FARMANIC CHEMIPHARMA S.A.	2066202

Κοινοποίηση:

Ε.Τ. : FARMANIC CHEMIPHARMA S.A.
ΦΥΛΗΣ 137
134 51 ΚΑΜΑΤΕΡΟ 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

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΟΤΗΤΑ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ



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: 22458

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
AMEDRAN	F.C.TAB 600MG/TAB	FARMEDIA ΑΕ	2292401
AMEDRAN	F.C.TAB 900MG/TAB	FARMEDIA ΑΕ	2292402
AMPIROVIX	CAPS 20MG/CAP	FARMEDIA ΑΕ	2455701
CEFTRINAL	F.C.TAB 150MG/TAB	FARMEDIA ΑΕ	2426701
CERIAXON	PS.INJ.SOL 1G/VIAL	FARMEDIA ΑΕ	2730301
CERIAXON	PD.SOL.INF 2G/VIAL	FARMEDIA ΑΕ	2730302
ENTERIN	GR.TAB 500MG/TAB	FARMEDIA ΑΕ	2527501
FLAGOLIN	SOL.INF 500MG/100ML	FARMEDIA ΑΕ	2663001
FORLION	NASPR.SUS 55MC/DOSE(ΣΤΑΘ.ΔΟ)	FARMEDIA ΑΕ	2502501
LIMOZIDIM	PD.INJ.SOL 1G/VIAL	FARMEDIA ΑΕ	2733201
LIMOZIDIM	PD.SOL.INF 2G/VIAL	FARMEDIA ΑΕ	2733202
MULTIFORMIL	TAB 100MG/TAB	FARMEDIA ΑΕ	2218801
OPRIDAN	GEL 0.05% W/W	FARMEDIA ΑΕ	2444601

Κοινοποίηση:

Ετ.: FARMEDIA ΑΕ
ΑΘΗΝΑΣ 22 & ΑΠΟΛΛΩΝΟΣ
153 44 ΓΕΡΑΚΑΣ 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

ΕΣΤΕΛΕΥΣΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΜΕΤΗ
ΕΡΕΥΝΑ ΕΠΙΔΑΤΕΙΑΣ

ΔΙΣΤΗΘΕΝΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΟΥΜΕΝΗ



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: 22460

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
AMINOMIX 2	INJ.SOL.INF 10%αμιν. +24%Γλυκοζη	FRESENIUS KABI HELLAS AE	2476201
AMINOMIX 3	INJ.SOL.INF 10% AMIN.+24%ΓΛΥΚ.	FRESENIUS KABI HELLAS AE	2476301
AMINOVEN	SOL.IV.INF 0,05	FRESENIUS KABI HELLAS AE	2454901
AMINOVEN	SOL.IV.INF 0,1	FRESENIUS KABI HELLAS AE	2454902
AMINOVEN	SOL.IV.INF 0,15	FRESENIUS KABI HELLAS AE	2454903
COMPLEVEN	INJ.EM.INF	FRESENIUS KABI HELLAS AE	2458501
GEOPLASMA	SOL.INF 0,03	FRESENIUS KABI HELLAS AE	2710701
RINGER'S /FRESENIUS	SOL.INF (0,86+0,03+0,033)%	FRESENIUS KABI HELLAS AE	2356001
VAMIN NOVUM 18	SOL.INF SOL.IV.INF	FRESENIUS KABI HELLAS AE	2550001
VAMIN NOVUM 18 ELECTROLYTE FREE	SOL.INF SOL.IV.INF	FRESENIUS KABI HELLAS AE	2550101

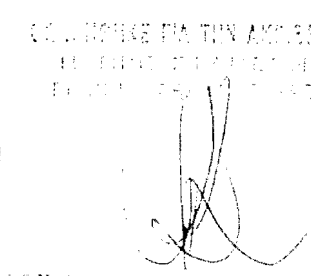
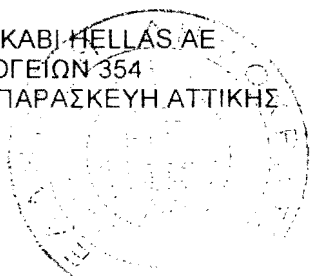
Κοινοποίηση:

ΕΤ.: FRESENIUS KABI HELLAS AE
ΛΕΩΦ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 354
153 41 ΑΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΙΑΤΗΝ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗ
Η ΕΠΙΣΤΑΣΗ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΙΑΤΗΝ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

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: 22463

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
DEROZIN GAP	MOD.R.CA.H 150MG/CAP	GAP A.E	0927901
GAPROXEN	INJ.SOL 50MG/5ML AMP	GAP A.E	1883301
GAPROXEN	F.C.TAB 150MG/TAB	GAP A.E	1883302
GAPROXEN	F.C.TAB 300MG/TAB	GAP A.E	1883303
G-REVM	TAB 100MG/TAB	GAP A.E	2269901
OSFO	TAB 200MG/TAB	GAP A.E	2247401
TAMPER	TAB 200MG/TAB	GAP A.E	1537301
TAMPER	TAB 300MG/TAB	GAP A.E	1537302
TAMPER	INJ.SOL 300MG/3ML AMP	GAP A.E	1537304
TAMPER	TAB 400MG/TAB	GAP A.E	1537305

Κοινοποίηση:

Επ.: GAP A.E

ΑΓΗΣΙΛΑΟΥ 46

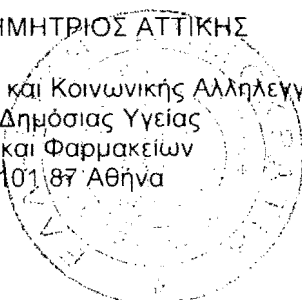
173 41 ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΘΕΩΡΕΙΤΕΣΤΕ
ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΘΝΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

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



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
Αθήνα, 30.03.2012



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: Ε. ΠΡΟΥΝΤΖΟΥ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22468

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.

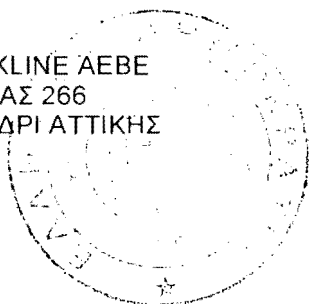
Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

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
IBUGEL	GEL 5% W/W	GLAXOSMITHKLINE AEBE	2247001
IBUPROFEN/SMITHKLINE BEECHAM	F.C.TAB 200MG/TAB	GLAXOSMITHKLINE AEBE	2551101
IBUPROFEN/SMITHKLINE BEECHAM	MOD.R.CA.H 300MG/CAP	GLAXOSMITHKLINE AEBE	2551102
NIQUITIN CLEAR	TTS 7MG/24HRS	GLAXOSMITHKLINE AEBE	2449904
NIQUITIN CLEAR	TTS 21MG/24HRS	GLAXOSMITHKLINE AEBE	2449906
NIQUITIN MINT	LOZ.COMP 2MG/LOZ	GLAXOSMITHKLINE AEBE	2449911
NIQUITIN CLEAR	TTS 14MG/24HRS	GLAXOSMITHKLINE AEBE	2449905
NIQUITIN MINT	LOZ.COMP 4MG/LOZ	GLAXOSMITHKLINE AEBE	2449912
TAMARINE VITAL	MARM 0.17%+0.39%	GLAXOSMITHKLINE AEBE	2254401
TAMARINE VITAL	CAPS (7+11.7)MG/CAP	GLAXOSMITHKLINE AEBE	2254402
TUMS	CHW.TAB (600+125)MG/TAB	GLAXOSMITHKLINE AEBE	2327201

Κοινοποίηση:

ΕΤ.: GLAXOSMITHKLINE AEBE
ΛΕΩΦ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 266
152 32 ΧΑΛΑΝΔΡΙ ΑΤΤΙΚΗΣ



Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ
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: 22474

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
BEDICE	TAB 100MG/TAB	GENEPHARM ΑΕ	1736301
BEDICE	TAB 50MG/TAB	GENEPHARM ΑΕ	1736302
BEGINCALM	CAPS 25MG/CAP	GENEPHARM ΑΕ	0827101
BEGINCALM	GEL 0,01	GENEPHARM ΑΕ	0827103
BIFON	CREAM 1% (W/W)	GENEPHARM ΑΕ	2275301
CEFADIN/GENEPHARM	PD.INJ.SOL 1G/VIAL	GENEPHARM ΑΕ	2458201
EYECLOF	EY.SOL.SD 0,001	GENEPHARM ΑΕ	2069402
GEMFOLID	F.C.TAB 600MG/TAB	GENEPHARM ΑΕ	2243201
GENEPHOXAL	F.C.TAB 250MG/TAB	GENEPHARM ΑΕ	2061902
GRECOTENS	CAPS 20MG/CAP	GENEPHARM ΑΕ	1805302
GRECOTENS	GEL 0.5%	GENEPHARM ΑΕ	1805303
MICOBAN	OINTMENT 0,02	GENEPHARM ΑΕ	2398401
TAXOGEN/GENEPHARM	C/S.SOL.IN 6MG/ML	GENEPHARM ΑΕ	2640703



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: 21815

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
BEBEXIN	F.C.TAB 10MG/TAB	DEMO ABEE	2307901
CONVENIL	SYR 100MG/5ML	DEMO ABEE	0954401
CONVENIL	SYR 250MG/5ML	DEMO ABEE	0954402
EUCYCLINE	C.TAB 2MG/TAB	DEMO ABEE	0166601
EUCYCLINE	CAPS 1MG/CAP	DEMO ABEE	0166602
EUCYCLINE	SYR 1MG/5ML	DEMO ABEE	0166603
INDOPREX	EY.DRO.SOL 0,02	DEMO ABEE	1844701
INTOBUTAZ	GEL 0,01	DEMO ABEE	0031201
MAXIVALET	C.TAB 25MG/TAB	DEMO ABEE	1685501
OXIMEZIN	GR.TAB 10MG/TAB	DEMO ABEE	1017701
OXIMEZIN	GR.TAB 20MG/TAB	DEMO ABEE	1017702
OXIMEZIN	INJ.SOL 20MG/1ML AMP	DEMO ABEE	1017705
OXIMEZIN	GEL 0.5%	DEMO ABEE	1017706
PORTONAL	C.TAB 20MG/TAB	DEMO ABEE	2023601



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: 22969

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
BARTIL	SYR 7,5mg/5ml	MEDARTE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΒΕΕ	2793901
CETRIL	F.C.TAB 10 MG/TAB	MEDARTE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΒΕΕ	2771401
MESILEX	TAB 100MG/TAB	MEDARTE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΒΕΕ	2772201
RANITIDINE HYDROCHLORIDE/MEDARTE	F.C.TAB 150MG/TAB	MEDARTE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΒΕΕ	2522601
RANITIDINE HYDROCHLORIDE/MEDARTE	F.C.TAB 300MG/TAB	MEDARTE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΒΕΕ	2522602

Κοινοποίηση:

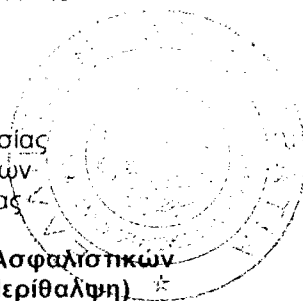
Ε.Τ. : MEDARTE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΒΕΕ
ΣΠΥΡΟΥ ΒΡΕΤΤΟΥ 10
144 52 ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ ΑΤΤΙΚΗΣ

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) *



ΒΕΒΗΛΩΣΕ ΓΙΑ ΤΗΝ 02-04-2012
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ
ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

(Signature)

ΔΕΣΦΟΙΝΑ 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, 3-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 24308

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
PACLIT/ALVIA	C/S.SOL.IN 6MG/ML	ALVIA A.E	2640103
PROPOFOL/ALVIA	INJ.EMU 1% (10MG/ML)	ALVIA A.E	2641001
TERBINAFINE/ALVIA	CREAM 1% W/W	ALVIA A.E	2639202

Κοινοποίηση:

Ετ. : ALVIA A.E

18^ο ΧΛΜ ΛΕΩΦ. ΑΘΗΝΩΝ - ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ

153 44 ΠΑΛΛΗΝΗ ΑΤΤΙΚΗΣ

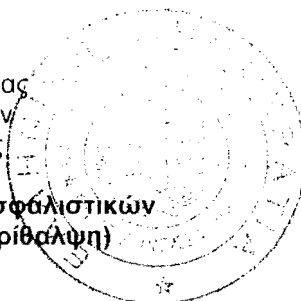
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

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)



ΔΕΣΦΟΙΜΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΔΕΙΑ
Η ΕΠΙΔΕΙΞΗ ΤΗΣ ΕΝΗ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΔΕΛΤΑΤΕΛΕΙΑΣ

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: 22999

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
ACCUPAQUE	INJ.SOL	64,7% (30%)	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	2300402
ACCUPAQUE	INJ.SOL	75,5% (35%)	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	2300403

Κοινοποίηση:

ΕΤ. ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ
ΝΑΟΥΣΗΣ 31
104 47 ΒΟΤΑΝΙΚΟΣ, 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)



ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
ΤΗ ΓΡΟΝΟΛΑΜΕΝΗ
ΕΛΠΙΣΤΕΛΕΥΣΗ

ΛΕΙΤΩΝΙΑ 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: 23001

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
DYNAX	SYR	250MG/5ML	ΦΑΡΜΑΛΕΞ ΑΕΒΕ	1764701
LACTULOSE/ FARMALEX	SYR	3,335G/5ML	ΦΑΡΜΑΛΕΞ ΑΕΒΕ	2275601

Κοινοποίηση:

ΕΤ. ΦΑΡΜΑΛΕΞ ΑΕΒΕ
ΤΣΟΧΑ 15-17
115 10 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)



ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΥΤΕΛΗ
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: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23000

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
ACHELORAX	CAPS	500MG/CAP	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ PROEL ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ Γ. ΚΟΡΩΝΗΣ Α.Ε.	1998002
EKLIPID	F.C.TAB	600MG/TAB	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ PROEL ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ Γ. ΚΟΡΩΝΗΣ Α.Ε.	2336101
ZERODIAR	INJ.SOL	80MG/2ML VIAL	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ PROEL ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ Γ. ΚΟΡΩΝΗΣ Α.Ε.	1661701
ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ/PROEL	INJ.SOL	0,9% W/V	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ PROEL ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ Γ. ΚΟΡΩΝΗΣ Α.Ε.	1956801

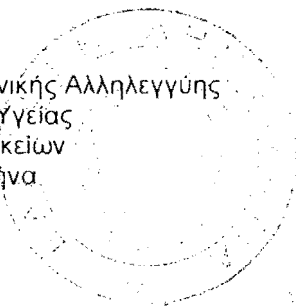
Κοινοποίηση:

ΕΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ PROEL
ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ Γ. ΚΟΡΩΝΗΣ Α.Ε.
ΔΗΛΟΥ 9
121 34 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



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
(Ε.Ο.Φ.)
Αθήνα, 30/03/2012
ΣΕΠΟΛΙΑ ΚΟΝΤΑ



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: 21680

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
ETFARIOL	C.TAB	250MG/TAB	VILCO A.E.	1843501
FLUXINAM	EY.DRO.SUS	0,1%	VILCO A.E.	1808303
PEDIFAN	CAPS	20MG/CAP	VILCO A.E.	1777101
PEDIFAN	GEL	0,5%	VILCO A.E.	1777103

Κοινοποίηση:

Ετ. VILCO A.E.
ΠΕΥΚΩΝ 121
141 22 Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟ

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)

ΕΣΤΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
ΤΩ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΜΕΝΗ
ΕΙΣ ΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ

(Signature)

ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ



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: 23002

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
BRANDEX	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	ΦΑΡΜΑΜΠΡΑΝΤ ΑΕΒΕ	2383901
BRANDEX	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	ΦΑΡΜΑΜΠΡΑΝΤ ΑΕΒΕ	2383902
BRANDEX	GRA.OR.SUS	375MG/5ML	ΦΑΡΜΑΜΠΡΑΝΤ ΑΕΒΕ	2383903
BRANDEX	CAPS	500MG/CAP	ΦΑΡΜΑΜΠΡΑΝΤ ΑΕΒΕ	2383904
EXPLATIN	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	ΦΑΡΜΑΜΠΡΑΝΤ ΑΕΒΕ	2340601
EXPLATIN	LY.PD.INJ	25MG/VIAL	ΦΑΡΜΑΜΠΡΑΝΤ ΑΕΒΕ	2340602
EXPLATIN	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	ΦΑΡΜΑΜΠΡΑΝΤ ΑΕΒΕ	2340603
FLUSTAMIN	CREAM	0,05%	ΦΑΡΜΑΜΠΡΑΝΤ ΑΕΒΕ	2607501
FLUSTAMIN	NASPR.SUS	50MC/DOSE	ΦΑΡΜΑΜΠΡΑΝΤ ΑΕΒΕ	2607502
PULMISON	M.D.NAS.SP	100MG/DOSE	ΦΑΡΜΑΜΠΡΑΝΤ ΑΕΒΕ	2607201
SPEADONE	ORAL.SOL	1MG/ML	ΦΑΡΜΑΜΠΡΑΝΤ ΑΕΒΕ	2604401
SYMSTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	ΦΑΡΜΑΜΠΡΑΝΤ ΑΕΒΕ	2520701
SYMSTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	ΦΑΡΜΑΜΠΡΑΝΤ ΑΕΒΕ	2520702



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: 22994

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
BLEOMYCIN SULFATE/ GEROLYMATOS	PD.INJ.SOL	15MG/VIAL	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΒΕ	2496701
ETOPOSIDE/ GEROLYMATOS	INJ.SOL	100MG/5ML VIAL	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΒΕ	2477801
FLUOROURACIL/ GEROLYMATOS	INJ.SOL	250MG/5ML VIAL	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΒΕ	2496601
FLUOROURACIL/ GEROLYMATOS	INJ.SOL	500MG/10ML VIAL	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΒΕ	2496602
METHOTREXATE/ GEROLYMATOS	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΒΕ	2477701
METHOTREXATE/ GEROLYMATOS	INJ.SOL	500MG/20ML VIAL	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΒΕ	2477702
MITOXANTRONE/ GEROLYMATOS	C/S.SOL.IN	20MG/VIAL 10ML	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΒΕ	2477401
PNEUMOL PLUS	SYR	(250+40)MG/5ML	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΒΕ	2367601
RELIPAIN	GEL	1%	Π.Ν.Γ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ ΑΕΒΕ	2453601



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: 23524

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
ORATEST	OR.T.SOL	1%	ΧΡΥΣΟΠΟΥΛΟΣ ΠΕΤΡΟΣ	2468401

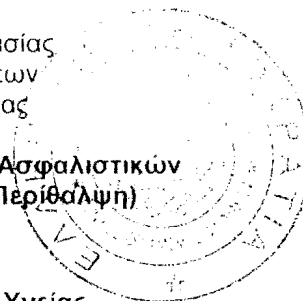
Κοινοποίηση:

Ε.τ. ΧΡΥΣΟΠΟΥΛΟΣ ΠΕΤΡΟΣ
ΠΑΠΑΔΙΑΜΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ 188
157 73 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)



ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΕΠΙ ΤΗΣ ΕΚΔΟΣΗΣ
ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

[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, 2-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23522

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
CETIALFA	F.C.TAB	10MG/TAB	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2586501
DIACER	CAPS	50MG/CAP	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2586601
DOPOTRIL	OINTMENT	0,005% (W/W)	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2659801
LAVOPTIK	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2578501
TERBISOL	CUT.SOL	1%	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2606301

Κοινοποίηση:

Ετ. ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ Ε.Π.Ε
ΔΕΡΒΕΝΑΚΙΩΝ 38 & ΣΑΧΙΝΗ
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)



ΑΔΕΛΦΟΤΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΡΧΗ ΤΗΣ
Η ΠΡΟΪΑΤΑΜΕΝΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

(Signature)

ΔΙΣΠΟΙΜΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΟΥΜΕΝ



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: 23521

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
CROMABAK	EY.DRO.SOL	2%	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	2394001

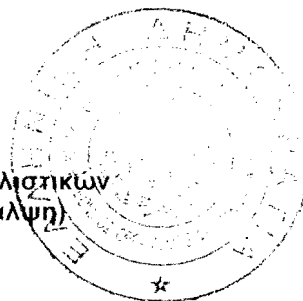
Κοινοποίηση:

Επ. ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.
Λ. ΚΗΦΙΣΟΥ 132
121 31 ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ

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)



ΕΣΤΗΡΟΤΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ Α
Η ΠΡΟΪΣΤΑΝΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

(Handwritten signature)

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΡΙΑ



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: 23520

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
MARIASTEL	TAB	50MG/TAB	ΦΑΡΜΑΤΕΝ Ε.Π.Ε	1510901
MARIASTEL	TAB	200MG/TAB	ΦΑΡΜΑΤΕΝ Ε.Π.Ε	1510902
MASTOVET	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	ΦΑΡΜΑΤΕΝ Ε.Π.Ε	1882801
MAVIXAN	SYR	30MG/5ML	ΦΑΡΜΑΤΕΝ Ε.Π.Ε	2079701
MAVIXAN	TAB	30MG/TAB	ΦΑΡΜΑΤΕΝ Ε.Π.Ε	2079702

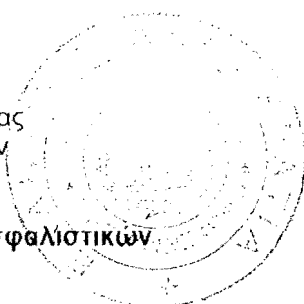
Κοινοποίηση:

Ετ. ΦΑΡΜΑΤΕΝ Ε.Π.Ε
ΜΕΝΑΝΔΡΟΥ 68
104 32 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)



ΑΠΟΡΡΙΠΤΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΡΧΗ
ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΣ
ΤΟΥ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟΥ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

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: 23526

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
CEDOVIX	OINTMENT		SPECIFAR ABEE	1010101
FIBROSPES	F.C.TAB	600MG/TAB	SPECIFAR ABEE	2247901
VIRFEN	TAB	20MG/TAB	SPECIFAR ABEE	2035401

Κοινοποίηση:

ΕΤ. SPECIFAR ABEE
28^Η ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 1
123 51 ΑΓ. ΒΑΡΒΑΡΑ

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



ΔΕΛΤΙΟ ΕΛΕΓΧΟΥ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΔΕΛΤΙΟΝΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ



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: 23525

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.

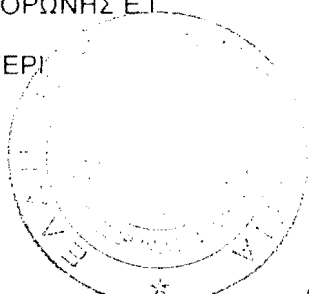
Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ο Υ Μ Ε

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
AXELVIN	TAB	20MG/TAB	PROEL A.E. ΚΟΡΩΝΗΣ Ε.Γ.	2336801
AZELAIC ACID/PROEL	CREAM	20% W/W	PROEL A.E. ΚΟΡΩΝΗΣ Ε.Γ.	2439601
DESMOPROL	NASPR.SOL	10MC/DOSE σταθ.δοσ.	PROEL A.E. ΚΟΡΩΝΗΣ Ε.Γ.	2592001
ISSOBEVIT	ORAL.SOL		PROEL A.E. ΚΟΡΩΝΗΣ Ε.Γ.	1661601
MULTI-UNIBION	INJ.SOL	(250+250)MG/3ML AMP	PROEL A.E. ΚΟΡΩΝΗΣ Ε.Γ.	1736101
MULTI-UNIBION	INJ.SOL	2MG/1ML AMP	PROEL A.E. ΚΟΡΩΝΗΣ Ε.Γ.	1736102
PAZERGICEL	GEL	5%	PROEL A.E. ΚΟΡΩΝΗΣ Ε.Γ.	0848001
SELAXA	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	PROEL A.E. ΚΟΡΩΝΗΣ Ε.Γ.	1737702
USNIDERM	CREAM	0,1%+0,5% W/W	PROEL A.E. ΚΟΡΩΝΗΣ Ε.Γ.	0203002
WATER FOR INJECTIONS/PROEL	SOLV.INJ		PROEL A.E. ΚΟΡΩΝΗΣ Ε.Γ.	2026004

Κοινοποίηση:

Ετ. PROEL A.E. ΚΟΡΩΝΗΣ Ε.Γ.
ΔΗΛΟΥ 9
121 34 ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΔΙΣΤΡΟΦΑ ΚΟΜΜΕΤΕΛΕΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

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, 2-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22984

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
ABITROL	C.TAB	10MG/TAB	ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ΑΒΕΕ"	2565501
ALESPAN	F.C.TAB	10MG/TAB	ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ΑΒΕΕ"	2570901
ESPINAL	F.C.TAB	20MG/TAB	ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ΑΒΕΕ"	2577701
ESPINAL	OR.SO.D	40MG/ML	ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ΑΒΕΕ"	2577703
ESPINAL	OR.SOL.SD	16MG/5ML	ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ΑΒΕΕ"	2577704
ESPINAL	EF.TAB	20MG/TAB	ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ΑΒΕΕ"	2577705
ESPINAL	EF.TAB	40MG/TAB	ΙΟΥΛ. & ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ ΦΑΡ/ΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΑΒΕΕ Δ.Τ."INTERMED ΑΒΕΕ"	2577706



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: 23519

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
FLEMINOSAN	CUT.SOL	1% W/V	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	2002401
IRIFLEXIN	CAPS	250MG/CAP	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1757901
LEPTOKIN	F.C.TAB	600MG/TAB	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	2221001
PALIMODON	F.C.TAB	300MG/TAB	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	2002302
ULCOMET	F.C.TAB	150MG/TAB	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	2261301
ULCOMET	F.C.TAB	300MG/TAB	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	2261302
VAGOTROSIN	CAPS	250MG/CAP	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	2002701
VAGOTROSIN	CAPS	500MG/CAP	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	2002702
VEDILAN-T	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1988001

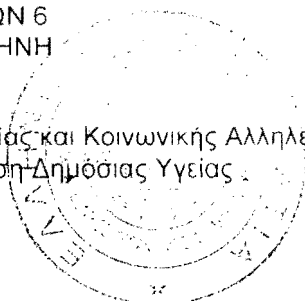
Κοινοποίηση:

Ετ. ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ
ΔΕΡΒΕΝΑΚΙΩΝ 6
153 51 ΠΑΛΛΗΝΗ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας



ΛΕΓΟΜΕΝΟ ΕΠΙ ΤΟΥ ΑΡΧΕΤΥΠΟΥ
Η ΠΡΟΤΥΠΗ ΣΤΗΛΗ
ΕΠΙ ΤΗΣ ΕΡΜΑΡΕΙΑΣ

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: 23523

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
ALENSTRAN	F.C.TAB	10MG/TAB	ΧΡΙΣΠΑ ΑΛΦΑ ΦΑΡΜ/ΚΗ Α.Ε.	2282501
ASTROCAST	NASPR.SUS	100MCG/DOSE (στ.δοσ.)	ΧΡΙΣΠΑ ΑΛΦΑ ΦΑΡΜ/ΚΗ Α.Ε.	2381703
ATINORM	OR.SO.D	40MG/ML	ΧΡΙΣΠΑ ΑΛΦΑ ΦΑΡΜ/ΚΗ Α.Ε.	2645401
CELANAT	GEL	5%	ΧΡΙΣΠΑ ΑΛΦΑ ΦΑΡΜ/ΚΗ Α.Ε.	1786501
CHRIBUTAN	SYR	7,5MG/5ML	ΧΡΙΣΠΑ ΑΛΦΑ ΦΑΡΜ/ΚΗ Α.Ε.	2388301
ERMOFAN	F.C.TAB	200MG/TAB	ΧΡΙΣΠΑ ΑΛΦΑ ΦΑΡΜ/ΚΗ Α.Ε.	1928101
FIGOTHROM	F.C.TAB	500MG/TAB	ΧΡΙΣΠΑ ΑΛΦΑ ΦΑΡΜ/ΚΗ Α.Ε.	2651301
HERZKUR	CREAM	5%	ΧΡΙΣΠΑ ΑΛΦΑ ΦΑΡΜ/ΚΗ Α.Ε.	1990901
HERZKUR	TAB	200MG/TAB	ΧΡΙΣΠΑ ΑΛΦΑ ΦΑΡΜ/ΚΗ Α.Ε.	1990902
HERZKUR	TAB	400MG/TAB	ΧΡΙΣΠΑ ΑΛΦΑ ΦΑΡΜ/ΚΗ Α.Ε.	1990903
ITRALFA	ORAL.SOL	50MG/5ML	ΧΡΙΣΠΑ ΑΛΦΑ ΦΑΡΜ/ΚΗ Α.Ε.	2547801
LABOXANTRYL	SUPP	250MG/SUP	ΧΡΙΣΠΑ ΑΛΦΑ ΦΑΡΜ/ΚΗ Α.Ε.	2288501
LABOXANTRYL	E.F.C.TAB	400 MG	ΧΡΙΣΠΑ ΑΛΦΑ ΦΑΡΜ/ΚΗ Α.Ε.	2288502



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: 20868

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
DOPRENE	OR.SOL.SD	(250+180)MG/10ML AMP	PHARMAFABRE S.A. (ΦΑΡΜΑΦΑΜΠΡ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ)	1057101
DYSPAGONE	CHW.TAB	1,6535 g	PHARMAFABRE S.A. (ΦΑΡΜΑΦΑΜΠΡ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ)	1879901
ENOXOR	F.C.TAB	200MG/TAB	PHARMAFABRE S.A. (ΦΑΡΜΑΦΑΜΠΡ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ)	2305101
ENOXOR	F.C.TAB	400MG/TAB	PHARMAFABRE S.A. (ΦΑΡΜΑΦΑΜΠΡ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ)	2305102
ISTALAR	TAB	5MG/TAB	PHARMAFABRE S.A. (ΦΑΡΜΑΦΑΜΠΡ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ)	1081301

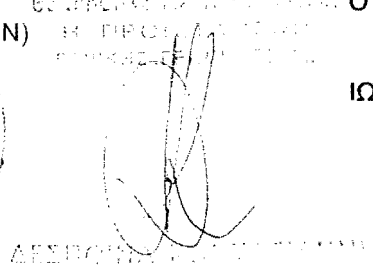
Κοινοποίηση:

ΕΤ. PHARMAFABRE S.A. (ΦΑΡΜΑΦΑΜΠΡ
ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ)
ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 350
153 41 ΑΓ. ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ.

ΕΣΤΙΜΩΜΕΝΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΡΑΤΟΣ. Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

Η ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΕΙΣΑΓΕΓΟΝΤΑΙ
ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΝΤΑΙ

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: 21670

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
SCHERITONIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	SCHERING HEALTH CARE LIMITED, WEST SUSSEX, U.K.	2558801
SCHERITONIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	SCHERING HEALTH CARE LIMITED, WEST SUSSEX, U.K.	2558802

Κοινοποίηση:

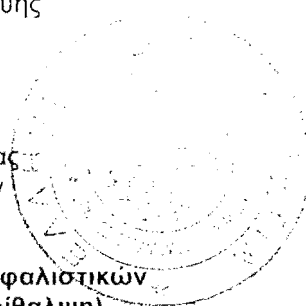
ΕΤ. SCHERING HEALTH CARE LIMITED,
THE BROW, BURGESS HILL,
WEST SUSSEX, RH15 9NE,
UNITED KINGDOM

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)



ΕΣΤΕΛΛΕΤΑΙ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΕΛΛΗΝΙΚΟ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟ ΚΑΙ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ

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: 21671

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
ELOVENT TWISTHALER	INH.PD.DOS	200MC/DOSE	SCHERING PLOUGH Α.Φ.Β.Ε.Ε.	2537001
ELOVENT TWISTHALER	INH.PD.DOS	400MC/DOSE	SCHERING PLOUGH Α.Φ.Β.Ε.Ε.	2537002
PROSPIRIL TWISTHALER	PD.INH.MD	200MC/DOSE	SCHERING PLOUGH Α.Φ.Β.Ε.Ε.	2536901
PROSPIRIL TWISTHALER	PD.INH.MD	400MC/DOSE	SCHERING PLOUGH Α.Φ.Β.Ε.Ε.	2536902

Κοινοποίηση:

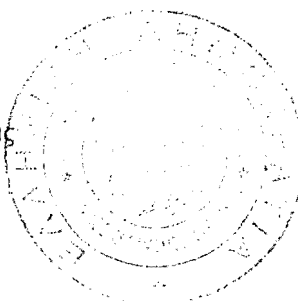
ΕΤ. SCHERING PLOUGH Α.Φ.Β.Ε.Ε.
ΑΓ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 63
174 55 ΑΛΙΜΟΣ

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



ΑΠΟΦΑΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΕΟΦ
ΠΡΟΪΟΝΤΑ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΑΠΟΦΑΣΗ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗΣ



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: 21672

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
DOBUTAMINE/SOLVAY	SOL.IV.INF	250MG/50ML AMP	SOLVAY PHARMA Μ.Ε.Π.Ε	2446701
DOBUTAMINE/SOLVAY	SOL.IV.INF	500MG/50ML AMP	SOLVAY PHARMA Μ.Ε.Π.Ε	2446702
LIPERIAL	F.C.TAB	145MG/TAB	SOLVAY PHARMA Μ.Ε.Π.Ε	2675201
XAFENOR	F.C.TAB	145MG/TAB	SOLVAY PHARMA Μ.Ε.Π.Ε	2675101

Κοινοποίηση:

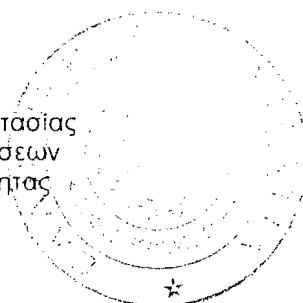
ΕΤ. SOLVAY PHARMA Μ.Ε.Π.Ε
ΑΓ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 63
174 55 ΑΛΙΜΟΣ

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



ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΕΝ ΤΗΝ ΑΡΧΗ
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
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: 21673

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
PUBEX SHAMPOO	MED.SHAMP	0,23%	ΤΑΦΑΡΜ Ι.ΤΑΤΣΙΡΑΜΟΣ & ΣΙΑ Ο.Ε.	2570601

Κοινοποίηση:

Ετ. ΤΑΦΑΡΜ Ι.ΤΑΤΣΙΡΑΜΟΣ & ΣΙΑ Ο.Ε.
ΑΝΔΡΙΤΣΑΙΝΗΣ 70
111 46 ΓΑΛΑΤΣΙ

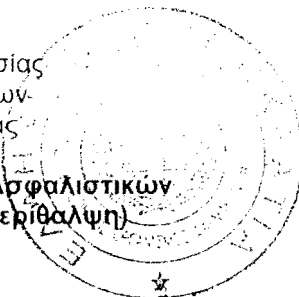
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

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)



ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

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: 21674

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
LEDOPSAN	TAB	(25+250)MG/TAB	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS	2360601

Κοινοποίηση:

ΕΤ. TEVA PHARMA B.V.,
COMPUTERWEG 10,
3542 DR, UTRECHT,
THE NETHERLANDS

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)



ΕΞΕΛΕΞΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΔΡΕΥΣΗ
ΤΗ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΑ 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: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ
Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 21675

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
ATRIDOX	PS.GNV.GEL	44MG/PF.SYR	TOLMAR GMBH, GERMANY	2467901

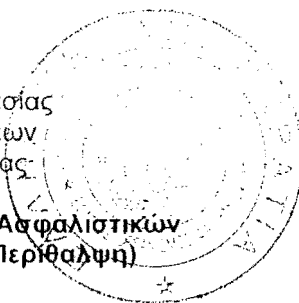
Κοινοποίηση:

Ετ. ΤΟΛΜΑΡ GMBH, GERMANY
IM SETZLING 35
D-61440, OBERURSEL,
GERMANY

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)



ΟΡΘΟΓΡΑΦΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΔΕΙΑ
Η ΕΠΙΣΤΑΣΗ
ΕΠΙΣΤΑΣΗ ΕΠΙΣΤΑΣΗΣ

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: 21676

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
REGLA PH	CHW.TAB	450MG/TAB	UCB A.E.	2203801
REGLA PH	ORAL.SUSP	(330+137,5)MG/5ML	UCB A.E.	2203802

Κοινοποίηση:

Επ. UCB A.E.
ΑΓ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 63
174 56 ΑΛΙΜΟΣ

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)

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΡΧΗ
ΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

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: 21677

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
BETTAMOUSSE	FOAM	0,12% (W/W)	UCB PHARMA LIMITED, UNITED KINGDOM	2406101

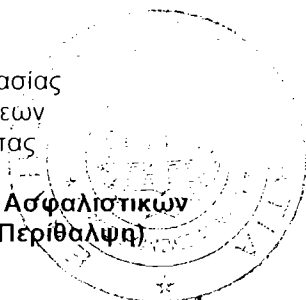
Κοινοποίηση:

ΕΤ. UCB PHARMA LIMITED, UNITED KINGDOM
208 BATH ROAD, SLOUGH,
BERKSHIRE SL1 3WE
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)
3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των
Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας)



ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΣΤΗΝ ΑΡΧΗ ΤΗΣ
ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΣΤΗΝ ΑΡΧΗ ΤΗΣ
ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΣΤΗΝ ΑΡΧΗ ΤΗΣ

(Handwritten signature)

ΔΕΣΦΟΡΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ



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: 21681

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
CALCIVORAN	PS.OR.SOL	15MG/VIAL ΔΙΧΩΡΟ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2432901
CALCIVORAN	PS.INJ.SOL	15mg/AMP	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2432902
CALCIVORAN	TAB	15MG/TAB	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2432903
EXAZEN	CREAM	20% W/W	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2418801
GENSPIR	TAB	500MG/TAB	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2465701
GENSPIR	ORAL.SOL	160MG/5ML	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2465702
LOVASTEN	TAB	20MG/TAB	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2479001
LOVASTEN	TAB	40MG/TAB	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2479002
MUPIRAN	OINTMENT	2% W/W	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2485901
SOLMUCOL	LOZ	200mg/LOG	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2404102
SOLMUCOL	PS.OR.SOL	100MG/5ML	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2404103
TIAZAM	F.C.TAB	600MG/TAB	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2421101
TRECIFAN	GEL	0,05%	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.	2486801



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: 21805

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
PURETAM	F.C.TAB 10MG/TAB	BIOTRENDS ΕΠΕ	2269601
PURETAM	F.C.TAB 20MG/TAB	BIOTRENDS ΕΠΕ	2269602

Κοινοποίηση:

Ε.Τ. : BIOTRENDS ΕΠΕ

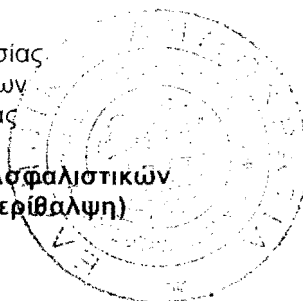
Β. ΗΠΕΙΡΟΥ 65

146 71 Ν. ΕΡΥΘΡΑΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

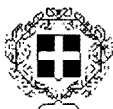
- Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
Γενική Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας
Δ/ση Φαρμάκων και Φαρμακείων
Αριστοτέλους 17, 101 87 Αθήνα
- Υπ. Απασχόλησης & Κοινωνικής Προστασίας
Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Δ/ση Ασφάλισης Ασθένειας & Μητρότητας
Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
(με την παράκληση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



ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗΣ
ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

(Handwritten signature)

ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗΣ



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: 21806

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
TELMISARTAN/B.I.P.KG.	TAB 20MG/TAB	BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H GERMANY	2449403

Κοινοποίηση:

ΕΤ. : BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL G.M.B.H
P.O.BOX 200
D-6507 INGELHEIM AM RHEIN, GERMANY

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



ΕΓΧΡΩΣΤΗΣ ΣΤΑ ΤΗΝ ΑΚΟΛΟΥΘΑ
ΕΙΣ ΤΗΝ ΕΠΙΣΤΑΛΜΕΝΗ
ΕΙΣ ΤΗΝ ΕΠΙΣΤΑΛΜΕΝΗ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΓΙΑΝΝΟΥ



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: 21807

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
BERODUAL	AER.MD.INH (20+50)MCG/DOSE	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1914701
ELAGAN	MOD.R.CA.H 50MG/CAP	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2377001
KWAI 300	C.TAB 300MG/TAB	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2415501
MOVINA	F.C.TAB 300MG/TAB	BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ	2404901

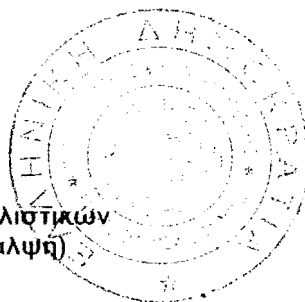
Κοινοποίηση:

ΕΤ.: BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ
5^ο ΧΛΜ ΛΕΩΦ. ΠΑΙΑΝΙΑΣ - ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟΥ
194 00 ΚΟΡΩΠΙ ΑΤΤΙΚΗΣ

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)



ΣΕΦΕΡΕΥΣΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΔΕΙΑΣ
Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ
ΕΛΛΑΣ ΑΕ

(Handwritten signature)

ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ



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: 21808

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
PERFALGAN	SOL.INF 10MG/1ML	BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.	2536510

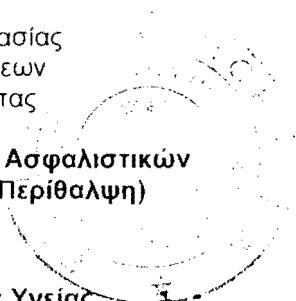
Κοινοποίηση:

Ε.Τ. : BRISTOL-MYERS SQUIBB A.E.
ΑΤΤΙΚΗΣ 49 – 53 & ΠΡΟΠΟΝΤΙΔΟΣ 2
152 35 ΒΡΙΛΗΣΣΙΑ ΑΤΤΙΚΗ

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



ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ



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: 21811

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
DECAVEN	C/S.SOL.IN	CLINTEC PARENTERAL S.A. MAUREPAS FRANCE	2457701

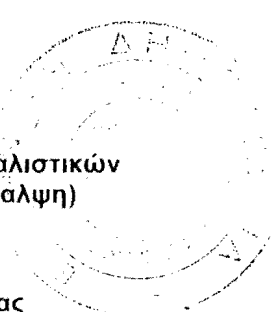
Κοινοποίηση:

Ετ. : CLINTEC PARENTERAL S.A. MAUREPAS
6, AVENUE LOUIS PASTEUR, B.P. 56
78311 MAUREPAS CEDEX, 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
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



Handwritten signature of Ioannis Tountas, President of EOF.



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: 21682

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
CORMAGNESIN	GR.OR.SD	100MG/SINGLE DOSE	WORVAC PHARMA GMBH, GERMANY	2231701
CORMAGNESIN	GR.OR.SD	300MG/SINGLE DOSE	WORVAC PHARMA GMBH, GERMANY	2231702
CORMAGNESIN	GR.OR.SD	500MG/SINGLE DOSE	WORVAC PHARMA GMBH, GERMANY	2231703

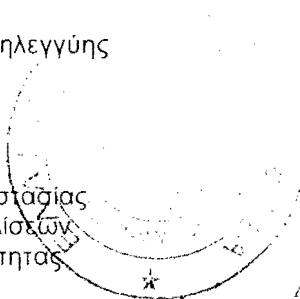
Κοινοποίηση:

ΕΤ. WORVAC PHARMA GMBH, GERMANY
LINDENBACH STRASSE 74,
7000 STUTTGART 31 FRG
GERMANY

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

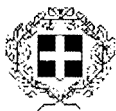
ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

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



ΕΓΧΕΙΡΟΛΟΓΗΤΟ
ΑΠΟ ΤΟΝ
ΥΠΟΥΡΓΟ
ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
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: 22992

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
FLIXID	CREAM	1% W/W	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΠΕ	2634701
FLIXID	SPR.SOL	1% (W/W)	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΠΕ	2634702
SARONIC	CUT.SOL	10% W/W	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΠΕ	2685001

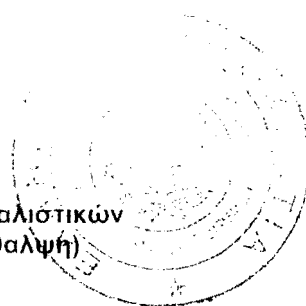
Κοινοποίηση:

Ετ. ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΠΕ
ΕΛΑΙΩΝ 36
145 64 Ν. 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
- 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)



ΕΓΧΕΙΡΟΓΡΑΦΟ
ΑΝΤΙΓΡΑΦΗ
ΑΡΧΙΒΕΙΟ

(Handwritten signature)

ΔΕΣΤΟΙΣ ΚΟΝΤΟ-ΙΩΑΝΝΗΣ



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: 22993

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
CAMIROX	CAPS	500MG/CAP	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1931102
CAMIROX	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1931103
CAMIROX	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1931104
DABROSON	INJ.SOL	80MG/2ML VIAL	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1107902
ISTICILLINE	DR.PD.INJ	1G/VIAL	NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0201505

Κοινοποίηση:

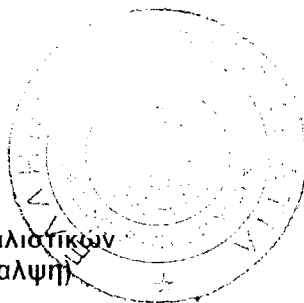
Ετ. NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
ΜΕΝΑΝΔΡΟΥ 54
104 31 ΑΘΗΝΑ

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)



ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΠΡΟΤΥΠΟΥ
Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

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: 22995

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
LETERZIN	ORAL.SOL	1MG/ML	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε.Ε.	2696701
ZYTUAL	NASPR.SUS	100MC/DOSE (ΣΤ. ΔΟΣ.)	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε.Ε.	2606101

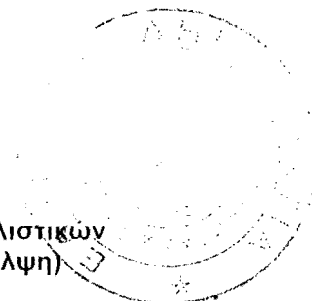
Κοινοποίηση:

Ετ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΕΩΝ & ΣΙΑ Ε.Ε.
ΑΡΓΟΝΑΥΤΩΝ 22
164 52 ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗ

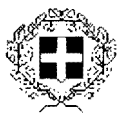
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

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)



ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
ΕΟΦ
ΔΕΣΦΟΙΝΑ ΚΟΒ



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: 22996

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
DI-FLU	F.C.TAB	500MG/TAB	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε.	1702702
IOVIC	TAB	100MG/TAB	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε.	0943702
NITISED	F.C.TAB	150MG/TAB	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε.	1800701
SALBUTAMOL/ GENERICIS	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε.	1948401

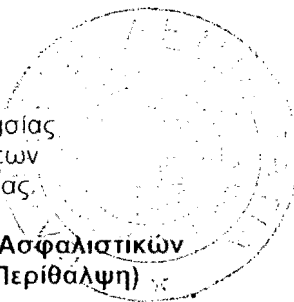
Κοινοποίηση:

ΕΙ. ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε.
ΑΓ. ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ 21, ΚΑΛΥΦΤΑΚΙ
145 64 Κ. ΚΗΦΙΣΙΑ

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)



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΕΔΙΑ
Η ΕΠΙΣΤΑΣΙΑ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

(Handwritten signature)

ΔΕΣΤΙΝΕΥΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ



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: 22997

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
AERODIOL	NASPR.SOL	150MC/DOSE	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	2498701
PRELECTAL	TAB	(2+0,625)MG/TAB	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.	2525601

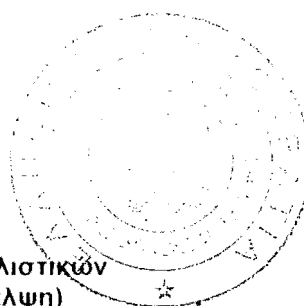
Κοινοποίηση:

Ετ. ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε.Π.Ε.
ΕΘΝ. ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΩΣ 72 & ΑΓΑΜΕΜΝΟΝΟΣ
152 31 ΧΑΛΑΝΔΡΙ

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



ΘΕΣΤΗΘΗΚΕ ΠΑΡ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ
Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΘΝ.
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: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 30-3-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 22998

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
LUVOX	F.C.TAB	50MG/TAB	ΦΑΜΑΡ Α.Β.Ε.	2281603
LUVOX	F.C.TAB	100MG/TAB	ΦΑΜΑΡ Α.Β.Ε.	2281604

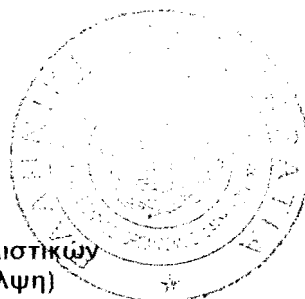
Κοινοποίηση:

Ετ. ΦΑΜΑΡ Α.Β.Ε.
ΑΓ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 63
174 56 ΑΛΙΜΟΣ

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)



ΠΡΟΣΤΑΞΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΟΤΕΙΑ
Η ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

(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: Μ. ΣΑΡΜΟΥΣΑΚΗ

Τηλέφωνο : 213-2040000

ΑΘΗΝΑ, 4-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23528

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
AUROMELID	TAB	100MG/TAB	ΧΑΡΙΛΑΟΣ Π ΚΑΒΒΑΔΑΣ & ΣΙΑ ΕΕ Δ.Τ. FARMILIA Ε.Ε.	2466001

Κοινοποίηση:

Επ. ΧΑΡΙΛΑΟΣ Π ΚΑΒΒΑΔΑΣ & ΣΙΑ ΕΕ
Δ.Τ. FARMILIA Ε.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 Περιθαλψη)
3. ΔΥΠΕΕ
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)



ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΟΝΤΟΥΓΙΑΝΝΗΣ
ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΥΓΙΑΝΝΗ



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, 4-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23529

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
PRILAREM	F.C.TAB	100MG/TAB	ΙΛΙΑΦΑΡΜ Α.Ε.	2741401
PRILAREM	F.C.TAB	400MG/TAB	ΙΛΙΑΦΑΡΜ Α.Ε.	2741402

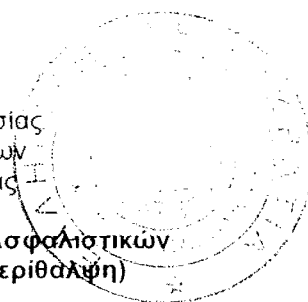
Κοινοποίηση:

ΕΤ. ΙΛΙΑΦΑΡΜ Α.Ε.
ΛΕΒΑΔΕΙΑΣ 5
144 52 ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ

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



ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ
ΑΝΑΚΛΗΣΗΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΔΙΣΤΡΟΦΙΑ 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, 2-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23542

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
AZENAM	DR.PD.INJ 500MG	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.	2397901
AZENAM	DR.PD.INJ 1g/VIAL	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.	2397902
CARDELOL	EY.DRO.SOL 1% W/V	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.	2345201
CARDELOL	EY.DRO.SOL 2% W/V	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.	2345202
COSIVATIN	TAB 20MG/TAB	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.	2602001
COSIVATIN	TAB 40MG/TAB	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.	2602002
FLICAZEN	CREAM 0,05% W/W	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.	2657601
FLICAZEN	NASPR.SUS 50MC/DOSE	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.	2657602
LOVADRUG	TAB 20MG/TAB	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.	2512901
LOVADRUG	TAB 40MG/TAB	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.	2512902
NERVE	ORAL.SOL 1MG/ML	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.	2614101

Κοινοποίηση:

Ε.Τ.: MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ε.

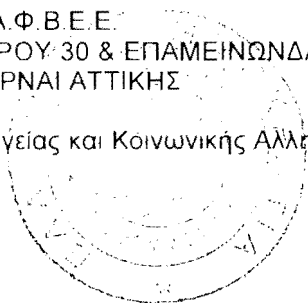
ΑΓΙΟΥ ΠΕΤΡΟΥ 30 & ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑ
136 75 ΑΧΑΡΝΑΙ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΕΣΤΙΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

Ε.Τ. ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

Ε.Τ. ΚΩΔΙΚΩΝ ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1 Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης



ΔΕΣΠΟΙΝΗ 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, 2-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23553

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
CARBOMIX	GR.OR.SD 50G/SINGLE DOSE	GALENICA AE	2248301
FEMINOVA	TTS 50MCG/24HRS	GALENICA AE	2328201
FEMINOVA COMBI	TTS 50mcg/24,50+10mcg/24	GALENICA AE	2510701
FEMINOVA PLUS	TTS (50+7)MC/24HRS	GALENICA AE	2623701

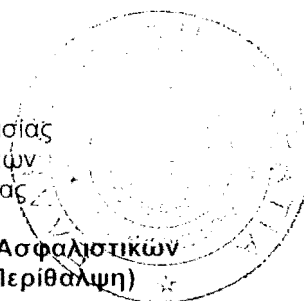
Κοινοποίηση:

Ετ. : GALENICA AE
ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΣ 4
145 64 ΚΗΦΙΣΙΑ ΑΤΤΙΚΗ

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
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΔΕΣΦΟΡΙΑ 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, 2-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23549

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
SALIVORAL	F.C.TAB 5MG/TAB	NOVAGEN PHARMACEUTICALS ΕΠΕ	2616001

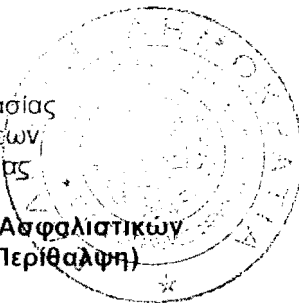
Κοινοποίηση:

ΕΤ.: NOVAGEN PHARMACEUTICALS ΕΠΕ
ΚΟΡΙΝΘΟΥ 5 & ΣΟΥΡΗ.
144 51 ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ 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 & Αγαθμέρου
118 54 Αθήνα



ΣΦΡΑΓΙΣΤΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ
Η ΠΡΟΕΣΤΑΣΙΑ ΤΗΣ
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, 2-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23543

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
IRIDIL	TAB 50MG/TAB	MENARINI ΑΕ ΕΛΛΑΣ	2003101
IRIDIL	TAB 25MG/TAB	MENARINI ΑΕ ΕΛΛΑΣ	2003102

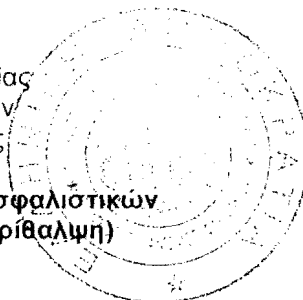
Κοινοποίηση:

Ετ. : MENARINI ΑΕ ΕΛΛΑΣ
ΔΑΜΒΕΡΓΗ 7
104 45 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



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΕΛΛΑΣ

(Signature)
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, 2-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23544

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
THERMO-ROIPLON	CREAM 10%+1%	MENARINI HELLAS A.E.	2321101

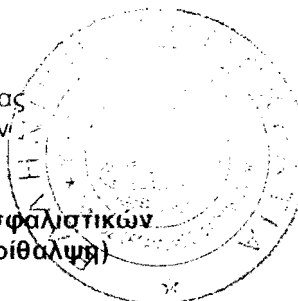
Κοινοποίηση:

Ε.τ.: MENARINI HELLAS A.E
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)
- Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο
Πειραιώς 134 & Αγαθήμερου
118 54 Αθήνα



ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΔΡΑΧΕΙΑ
ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

(Signature)
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, 2-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23545

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
GLICLAZIDE/MOLTENI	TAB 80MG/TAB	MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZ	2445101

Κοινοποίηση:

Ετ. : MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZ
STRADA STATALE 67
LOCALITA GRANATIETI
SCANDICCI FIRENZE, ITALY

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

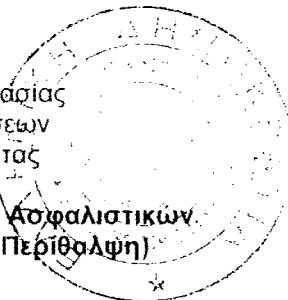
ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

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



ΕΣΤΡΕΦΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΣΤΡΕΦΗ
Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ
ΓΕΝΝΙΑΣΤΕΡΗ

(Signature)
ΔΕΣΤΟΙΝΑ ΚΟΝΤΕΛΛΑ



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, 2-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23548

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
MOVICOL	PD.OR.SD 13,125+0,1785+0,3507	NORGINE B.V., THE NETHERLANDS	2307101

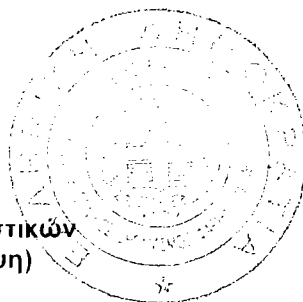
Κοινοποίηση:

ΕΤ.: NORGINE B.V.
HOGEHILWEG 7 3E VERD.
1101 CA AMSTERDAM ZO, THE NETHERLANDS

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

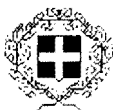
ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

- 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



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΛΑΝΟ ΤΗΣ ΑΡΧΗΣ
ΤΗΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗΣ
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, 3-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 24306

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
AMBROXOL HYDROCHLORIDE/LAVI PHARM HELLAS	SYR 30MG/5ML	LAVIPHARM HELLAS AE	2552101
ARTHRALGON	CREAM 0,025% W/W	LAVIPHARM HELLAS AE	2746801
ARTHRALGON	CREAM 0,075% W/W	LAVIPHARM HELLAS AE	2746802
LAVITA	F.C.TAB (150+150)MG/TAB	LAVIPHARM HELLAS AE	2245801
RESOSTYL	TAB 5MG/TAB	LAVIPHARM HELLAS AE	2285101
STERAX	EMUL.EXT.U 0.05%	LAVIPHARM HELLAS AE	2356601
STERAX	CREAM 0.05%	LAVIPHARM HELLAS AE	2356603
STERAX	OINTMENT 0.05%	LAVIPHARM HELLAS AE	2356602

Κοινοποίηση:

ΕΤ. : LAVIPHARM HELLAS AE
ΑΓΙΑΣ ΜΑΡΙΝΑΣ
19002 ΠΑΙΑΝΙΑ 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



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, 2-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23551

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
LAVI-PRESS	CAPS 5MG/CAP	LAVIPHARM AE	2669701
LAVI-PRESS	CAPS 10MG/CAP	LAVIPHARM AE	2669702

Κοινοποίηση:

Ε.Τ.: LAVIPHARM AE
ΑΓΙΑΣ ΜΑΡΙΝΑΣ
19002 ΠΑΙΑΝΙΑ 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 Περιθαλψη)
- ΔΥΠΕΕ**
(με την παράκληση ενημέρωσης των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων & Κέντρων Υγείας της περιφέρειάς τους)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ

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, 2-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23546

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
FENTAL/NEXUS MEDICALS	EY DRO SOL 0,25mg/ML	NEXUS MEDICALS A.E.	2703101

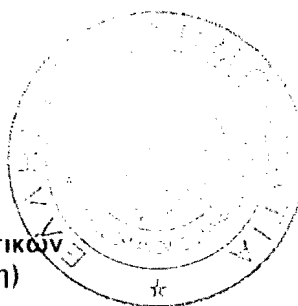
Κοινοποίηση:

Επ. : NEXUS MEDICALS A.E.
ΛΕΩΦ. ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ 22Γ
19009 ΠΙΚΕΡΜΙ ΑΤΤΙΚΗΣ

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 & Αγαθημέρου
118 54 Αθήνα



ΘΕΩΡΗΣΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΔΕΙΑ
Η ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΠΡΑΓΜΑΤΕΙΑΣ

(Handwritten signature)

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΟΝΤΟΠΙΑΝΝΗ



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, 2-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23550

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
ESTRACOMB TTS	TTS – TTS 50MCG/24HRS - (50MC+0,25MG)24HRS	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	2102501
EURAX	CREAM 10% (W/W)	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	0299002
NUPERCAINAL	OINTMENT 1.1(1.0)%	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	0710401
OKACIN	EY.DRO.SOL 0.3% W/V	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	2373801
RENPRESS	TAB 6MG/TAB	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	2225601
RESCULA	EY.DRO.SOL 1,5MG/ML	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	2585401
RIOVEN	CAPS 300MG/CAP	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	1494702
TIMOLOL/NOVARTIS	EY.DRO.SOL 0.25% W/V	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	2429401
TIMOLOL/NOVARTIS	EY.DRO.SOL 0.5% W/V	NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.	2429402

Κοινοποίηση:

Επ.: NOVARTIS (HELLAS) A.E.B.E.

12° ΧΛΜ. ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΑΘΗΝΩΝ - ΛΑΜΙΑΣ (ΣΤΑΘ. ΤΗΝ. ΑΥΤΟΣΤΡ.)

144 51 ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ ΑΤΤΙΚΗΣ

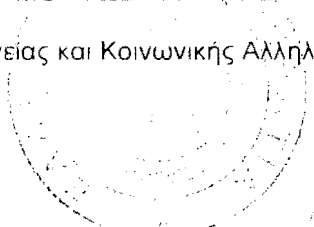
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΟΦ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥΝΤΑΣ

1. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης



(Handwritten signature)

ΑΝΤΙΟΧΙΑ 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, 2-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23554

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
ODANET	F.C.TAB 300MG/TAB	FARMANIC ABEE	2103402
ODUPRIL	TAB 25MG/TAB	FARMANIC ABEE	2103301
ODUPRIL	TAB 50MG/TAB	FARMANIC ABEE	2103302

Κοινοποίηση:

ΕΤ. : FARMANIC ABEE

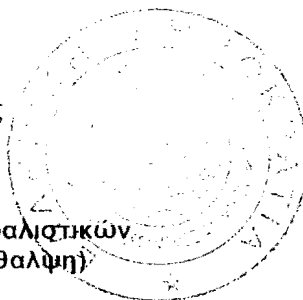
ΦΥΛΗΣ 137

134 51 ΚΑΜΑΤΕΡΟ ΑΤΤΙΚΗ

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



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & 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, 2-4-2012

ΑΡ. ΠΡΩΤ: 23547

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
DECOSAN	LOZ 0.25MG/LOZ	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ	0201801
DECOSAN	OR.T.SOL 0.508% W/V	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ	0201802
PONOSTOP	OINTMENT 2.5%+10%+1% W/W	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ	0204201
RETAGER	CAP.SR 75MG/CAP	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ	1008101
RETAGER	CAP.SR 150MG/CAP	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ	1008102
THYMONTIL	C.TAB 10MG/TAB	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ	0067601
THYMONTIL	C.TAB 25MG/TAB	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ	0067602
THYMONTIL	C.TAB 30MG/TAB	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ	0067603
URIDRIL	TAB 250MG/TAB	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ	1100801
URIDRIL	TAB 500MG/TAB	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦΙΛΗΣ Ν. & ΥΙΟΣ	1100802