



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 16, 10241-ΑΘΗΝΑ
Πληροφορίες: Χ.Κανή
Αριθ. τηλ.: 210 5213699
Αριθ. φάξ: 210 5226730

Αθήνα, 19 Ιανουαρίου 2009

Αριθ. Πρωτ.
Γ55/673

ΠΡΟΣ

- 1 Νομαρχιακές και Τοπικές Μονάδες Υγείας ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
- 2 Περιφερειακά και Τοπικά Υποκ/τα ΙΚΑ-ΕΤΑΜ (Υγειονομικές και Φαρμακευτικές Υπηρεσίες)
- 3 Νοσοκομεία ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
- 4 Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών, Δ.Υ.Π.Ε. (πίνακας διανομής)
- 5 ΥΠ.Ε.Δ.Υ.Φ.Κ.Α., Σταδίου 29, 101 10 Αθήνα
- 6 Τους Διοικητές των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων:
 - Στρατιωτικό Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών (401 Γ.Σ.Ν.Α.) Μεσογείων και Κανελλοπούλου 1, 11525 Αθήνα
 - Περιφερειακό Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας - 251 (Γ.Ν.Α.), Κανελλοπούλου 3, 11 525 Αθήνα
 - Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών (Ν.Ν.Α.), Δεινοκράτους 70, 11 521, Αθήνα
 - Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού (Ν.Ι.Μ.Τ.Σ.), Μονής Πετράκη 10, 11 521 Αθήνα
 - Στρατιωτικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος 414 Ταξιάρχου Βέλλιου 6, 15 236 Παλαιά Πεντέλη

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

ΘΕΜΑ: «Σχετικά με τα δικαιολογητικά που απαιτούνται για τα Φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα που εξετάζονται από την Ειδική Επιτροπή φαρμάκων του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ»

Σχετικό: 1. Το υπ' αριθμ. Γ55/596/06.12.2007

Σε συνέχεια του ανωτέρω σχετικού σας υπενθυμίζουμε ότι για κάθε κατηγορία φαρμάκων που εξετάζεται από την Επιτροπή Φαρμάκων εξωτερικού και υψηλού κόστους του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ απαιτείται η υποβολή ορισμένων δικαιολογητικών τα οποία αναγράφονται σε έντυπα που έχουν συνταχθεί από τη Γραμματεία της Επιτροπής με τη σύμφωνη γνώμη των ιατρών της.

Επισυνάπτονται τα σχετικά έντυπα και παρακαλούμε για την εφαρμογή τους.

Η ευθύνη του ελέγχου των δικαιολογητικών, σύμφωνα με το Γ55/279/16.11.1999 έγγραφο, ανατίθεται στους γιατρούς των μονάδων που εκδίδουν τη συνταγή, ενώ η αποστολή τους θα γίνεται είτε από τις Μονάδες Υγείας της ασφαλιστικής περιοχής του δικαιούχου είτε από τους ίδιους τους ασφαλισμένους, εάν το επιθυμούν. Στην περίπτωση που ο ασφαλισμένος επιλέξει την αποστολή

των δικαιολογητικών από μόνος του, τότε πρέπει να αποστέλλεται και φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου ασθενείας καθώς και ο αριθμός τηλεφώνου του ασφαλισμένου για επικοινωνία με τη Γραμματεία της Επιτροπής.

Επισημαίνεται ότι η ορθή προσκόμιση των δικαιολογητικών διασφαλίζει την αποφυγή ταλαιπωρίας των ασφαλισμένων του Ιδρύματος και την ταχεία έκδοση της απόφασης της Επιτροπής.

Συνημμένα φύλλα: 13

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ

**Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΓΕΝΙΚΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
α/α**

Φ.ΡΟΥΜΠΛΗ

ΠΡΟΒΑΤΑ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Γρ. Αν/τή Διοικητή κου Κυρζόπουλου
2. Γρ. Υποδιοικητή κου Αμπατζόγλου
3. Γρ. Γεν. Δ/ντή Υπ/σιών Υγείας
4. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Προστασίας
5. Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης
6. Συντονιστές Διοίκησης
7. Κεντρική Μονάδα Επεξεργασίας Συνταγών Λογαριασμών Φαρμακείων
8. Διευθύνσεις Επιθεώρησης
9. Συντονιστές Υγείας και Ασφάλισης
10. Στο συντάξαν Τμήμα (10)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 16 10241-ΑΘΗΝΑ
Πληροφορίες: Μ. Κωνσταντοπούλου,
Ε. Σαρρή, Μ. Στατέλη
Αριθ. τηλ.: 210 5240204, 210-5228193
Αριθ. φαξ: 210 5220768

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΒΟΤΟΧ-DYSPORT
(σε νευρολογικά περιστατικά όταν συνταγογραφούνται εκτός εγκεκριμένων ενδείξεων)

- 1. Γνωμάτευση θεράποντος ιατρού.**
- 2. Πόρισμα αξονικής ή μαγνητικής τομογραφίας εγκεφάλου.**
- 3. Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 16 10241-ΑΘΗΝΑ

Πληροφορίες: Μ. Κωνσταντοπούλου,

Ε. Σαρρή, Μ. Στατέλη

Αριθ. τηλ.: 210 5240204, 210-5228193

Αριθ. φαξ: 210 5220768

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ Γ-ΣΦΑΙΡΙΝΕΣ
ΣΕ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ
(ΚΑΘ'ΕΞΙΝ ΑΠΟΒΟΛΕΣ)

1. Δικαιολογητικά για τουλάχιστον τρεις ιστολογικά αποδεδειγμένες αποβολές
2. Γενική εξέταση αίματος (συμπεριλαμβανομένων της γλυκόζης αίματος και του ελέγχου της θυροειδικής λειτουργίας)
3. Έλεγχος καρυότυπου ζεύγους για τον αποκλεισμό χρωμοσωμικών ανωμαλιών
4. Υστεροσαλπιγγογραφία ή υστεροσκόπηση για τον αποκλεισμό ανατομικών αιτίων αποβολών
5. Έλεγχος θρομβοφιλίας (PrS, APCR, aPPT, χρόνος προθρομβίνης, ινωδογόνο)
6. Έλεγχος για αντιφωσfolιπιδικό σύνδρομο (αντιφωσfolιπιδικά αντισώματα ANA, AΘA)
7. Γνωμάτευση ανοσοθεραπευτή ότι η θεραπεία αυτή είναι η μόνη ενδεδειγμένη
8. Έλεγχος των φυσικών φονικών (NK) λευκοκυττάρων (CD 16/56) στο περιφερικό αίμα
9. Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

Σημειώνεται ότι η Επιτροπή θα εγκρίνει ένα κύκλο θεραπείας εφόσον υπάρχουν οι προϋποθέσεις.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 16 10241-ΑΘΗΝΑ
Πληροφορίες: Μ. Κωνσταντοπούλου,
Ε. Σαρρή, Μ. Στατέλη
Αριθ. τηλ.: 210 5240204, 210-5228193
Αριθ. φαξ: 210 5220768

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ Γ-ΣΦΑΙΡΙΝΕΣ
(ΣΕ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ)

A. Σε σκλήρυνση κατά πλάκας

- Πόρισμα Μαγνητικής Τομογραφίας Εγκεφάλου
- Ιατρικό Σημείωμα με τις προηγηθείσες ή παράλληλες θεραπείες καθώς και την κλινική εικόνα και κλινική μορφή της νόσου
- Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

B. Σε μυασθένεια

- Εργαστηριακή τεκμηρίωση της νόσου
- Ιατρικό Σημείωμα με προηγηθείσες ή παράλληλες θεραπείες καθώς και την κλινική εικόνα και κλινική μορφή της νόσου
- Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

Γ. Πολυνευροπάθεια

- Ηλεκτρομυογράφημα
- Ιατρικό Σημείωμα με την κλινική εικόνα και ιστορικό της νόσου
- Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

**ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ**

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 16 10241-ΑΘΗΝΑ
Πληροφορίες: Μ. Κωνσταντοπούλου,
Ε. Σαρρή, Μ. Στατέλη
Αριθ. τηλ.: 210 5240204, 210-5228193
Αριθ. φαξ: 210 5220768

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΕΡΥΘΡΟΠΟΙΗΤΙΝΕΣ ΣΕ Μ.Δ.Σ.

- 1. Γνωμάτευση θεράποντος Αιματολόγου γιατρού**
- 2. Πόρισμα μυελογράματος ή οστεομυελικής βιοψίας**
- 3. Πρόσφατη γενική αίματος**
- 4. Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 16 10241-ΑΘΗΝΑ
Πληροφορίες: Μ. Κωνσταντοπούλου,
Ε. Σαρρή, Μ. Στατέλη
Αριθ. τηλ.: 210 5240204, 210-5228193
Αριθ. φαξ: 210 5220768

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΕΡΥΘΡΟΠΟΙΗΤΙΝΕΣ ΣΕ Χ.Ν.Α.
ΓΙΑ ΥΠΕΡΒΑΣΗ ΔΟΣΟΛΟΓΙΑΣ

1. Γνωμάτευση θεράποντος ιατρού - νεφρολόγου
2. Πρόσφατη γενική αίματος, ουρία, κρεατινίνη και φερριτίνη αίματος, κορεσμός τρανσφερρίνης (TSAT)
3. Βάρος σώματος ασθενούς και
4. Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 16 10241-ΑΘΗΝΑ
Πληροφορίες: Μ. Κωνσταντοπούλου,
Ε. Σαρρή, Μ. Στατέλη
Αριθ. τηλ.: 210 5240204, 210-5228193
Αριθ. φαξ: 210 5220768

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΚΥΤΤΑΡΟΣΤΑΤΙΚΑ-ΣΩΜΑΤΟΣΤΑΤΙΝΕΣ

1. Γνωμάτευση θεράποντος Παθολόγου-Ογκολόγου
2. Πρόσφατο πόρισμα αξονικής τομογραφίας
3. Πόρισμα βιοψίας
4. Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ
5. Καρκινικοί δείκτες

ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΑΓΩΓΗΣ

1. Γνωμάτευση θεράποντος Παθολόγου-Ογκολόγου που να αναφέρει τη συνέχιση της θεραπείας και την ανταπόκριση του ασθενούς
2. Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ



ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 16 10241-ΑΘΗΝΑ

Πληροφορίες: Μ. Κωνσταντοπούλου,

Ε. Σαρρή, Μ. Στατέλη

Αριθ. τηλ.: 210 5240204, 210-5228193

Αριθ. φαξ: 210 5220768

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ LUCENTIS-MACUGEN

Α. Όταν χορηγούνται εκτός ενδείξεων

1^η Χορήγηση

1. Γνωμάτευση θέρापοντα με πρόσφατη οπτική οξύτητα
2. Πρόσφατη φλουροαγγειογραφία
3. Πρόσφατη OCT (υπερηχογραφική τομογραφία) πρωτότυπη ή έγχρωμη φωτοτυπία
4. Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

2^η Χορήγηση

1. Γνωμάτευση του θέραποντος ιατρού που να αναφέρει την ανταπόκριση στη θεραπεία
2. Πρόσφατη OCT (πρωτότυπη ή έγχρωμη φωτοτυπία) και παλαιά
3. Οπτική οξύτητα
4. Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

Για την 3^η, 4^η, 5^η και 6^η χορήγηση ισχύουν τα δικαιολογητικά που ζητούνται στη 2^η χορήγηση.

Η Επιτροπή διατηρεί το δικαίωμα από καιρού εις καιρό να κάνει επιλεκτικό έλεγχο στον ασθενή.

Δεν εγκρίνεται το φάρμακο εφόσον γίνονται παράλληλες θεραπείες.

Η θεραπεία αφορά σε ασθενείς ηλικίας άνω των 50 ετών.

Β. Πέρα από την προβλεπόμενη ποσότητα των 10 φιαλιδίων

- 1.Γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού που να αναφέρει την ανταπόκριση στη θεραπεία**
- 2.Φλουροαγγειογραφία παλαιά**
- 3.Πρόσφατη OCT και παλαιά**
- 4.Οπτική οξύτητα**
- 5. Συναγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

**ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ**

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 16 10241-ΑΘΗΝΑ
Πληροφορίες: Μ. Κωνσταντοπούλου,
Ε. Σαρρή, Μ. Στατέλη
Αριθ. τηλ.: 210 5240204, 210-5228193
Αριθ. φαξ: 210 5220768

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΟΥ PREOTACT

1. Γνωμάτευση θεράποντος ιατρού που θα αιτιολογεί την επιλογή της συγκεκριμένης αγωγής, θα αναφέρει τις προηγούμενες αγωγές που έχουν δοθεί και το κλινικό τους αποτέλεσμα και εφόσον έχει ήδη ξεκινήσει θεραπεία πρέπει να αναφερθεί πόσα κουτιά έχει πάρει.
2. Πρόσφατη Μέτρηση Οστικής Πυκνότητας (ΜΟΠ) (εντός έτους) σε φωτοτυπίες.
3. Να υπάρχει οστεοπόρωση (T-score βαρύτερο ή ίσο του -3 SD) με κίνδυνο κατάγματος ιατρικά αιτιολογημένο.
4. Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ.
5. Εφόσον υπάρχουν οστεοπορωτικά κατάγματα να προσκομισθεί ο αντίστοιχος απεικονιστικός έλεγχος.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ

**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ**

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 16 10241-ΑΘΗΝΑ

Πληροφορίες: Μ. Κωνσταντοπούλου,

Ε. Σαρρή, Μ. Στατέλη

Αριθ. τηλ.: 210 5240204, 210-5228193

Αριθ. φαξ: 210 5220768

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΟΥ FORSTEO

- 1. Γνωμάτευση θεράποντος ιατρού που θα αιτιολογεί την επιλογή της συγκεκριμένης αγωγής, θα αναφέρει τις προηγούμενες αγωγές που έχουν δοθεί και το κλινικό τους αποτέλεσμα και εφόσον έχει ήδη ξεκινήσει θεραπεία πρέπει να αναφερθεί πόσα κουτιά έχει πάρει.**
- 2. Πρόσφατη Μέτρηση Οστικής Πυκνότητας (ΜΟΠ) (εντός έτους) σε φωτοτοπίες.**
- 3. Να υπάρχει οστεοπόρωση (T-score βαρύτερο ή ίσο του -2.5 SD)**
- 4. Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ**
- 5. Εφόσον υπάρχουν οστεοπορωτικά κατάγματα να προσκομισθεί ο αντίστοιχος απεικονιστικός έλεγχος**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 16 10241-ΑΘΗΝΑ
Πληροφορίες: Μ. Κωνσταντοπούλου,
Ε. Σαρρή, Μ. Στατέλη
Αριθ. τηλ.: 210 5240204, 210-5228193
Αριθ. φαξ: 210 5220768

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΡΑΔΙΟΦΑΡΜΑΚΑ

1. Ιατρική γνωμάτευση από το θεράποντα Παθολόγο-Ογκολόγο γιατρό στην οποία να αναφέρεται:

- η πάθηση του ασθενούς και να τεκμηριώνεται η ανάγκη χορήγησης του ραδιοφαρμάκου εάν είναι η πρώτη χορήγηση
- εάν έχει γίνει ακτινοθεραπεία ή χημειοθεραπεία
- η φαρμακευτική αγωγή που λαμβάνει ο ασθενής και πόσες φορές έχει χορηγηθεί το ραδιοφάρμακο

2. Γνωμάτευση και Films σπινθηρογραφήματος οστών (απαραίτητη προϋπόθεση το τελευταίο σπινθηρογράφημα οστών) ή πόρισμα CT ή MRI, εάν έχει γίνει

3. Πρόσφατος αιματολογικός και βιοχημικός έλεγχος (αιμοπετάλια, λευκά αιμοσφαίρια, κρεατινίνη, ουρία)

4. Φωτοτυπία του βιβλιαρίου ασθενείας όπου θα φαίνονται τα στοιχεία του ασφαλισμένου (όνομα, επίθετο, αρ. μητρώου και η σχετική θεώρησή του)

5. Ιστολογική εξέταση που να πιστοποιείται η νόσος

ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

1. Νέα ιατρική γνωμάτευση από το θεράποντα Παθολόγο-Ογκολόγο γιατρό που να ζητάει τη συνέχιση της θεραπείας

2. Το πόρισμα και τα films του σπινθηρογραφήματος που είχε προσκομιστεί

3. Πρόσφατος αιματολογικός και βιοχημικός έλεγχος (αιμοπετάλια, λευκά αιμοσφαίρια, κρεατινίνη, ουρία)

4. Επίσημη βεβαίωση από το Νοσοκομείο ή το Τμήμα Πυρηνικής Ιατρικής ότι έγινε χορήγηση της προηγούμενης δόσης. Η βεβαίωση αυτή είναι απαραίτητο να δίνεται στον ασθενή κατά την ημερομηνία χορήγησης της δόσης

5. Εάν έχουν γίνει σπινθηρογραφήματα ή CT ή MRI στο μεσοδιάστημα των δύο χορηγήσεων να προσκομιστούν.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 16 10241-ΑΘΗΝΑ
Πληροφορίες: Μ. Κωνσταντοπούλου,
Ε. Σαρρή, Μ. Στατέλη
Αριθ. τηλ.: 210 5240204, 210-5228193
Αριθ. φαξ: 210 5220768

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ SPRYCEL - TASIGNA

- 1. Γνωμάτευση θεράποντος ιατρού που να βεβαιώνει ότι ο ασθενής είναι ανθεκτικός ή παρουσίασε δυσανεξία σε προηγούμενη θεραπεία που περιελάμβανε Imatinib mesilate (Glivec)**
- 2. Πρόσφατο μοριακό ή καρυοτυπικό έλεγχο στον οποίο να φαίνεται ότι ο ασθενής έχει υπολειπόμενη νόσο (για την ανθεκτικότητα)**
- 3. Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ**

Σημειώνεται ότι η εξέταση των δικαιολογητικών από την Ειδική Επιτροπή γίνεται εφόπαξ για κάθε ασφαλισμένο.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ

**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ
ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ**

Ταχ. Δ/ση: Αγ. Κων/νου 16 10241-ΑΘΗΝΑ

Πληροφορίες: Μ. Κωνσταντοπούλου,

Ε. Σαρρή, Μ. Στατέλη

Αριθ. τηλ.: 210-5240204, 210-5228193

Αριθ. φάξ: 210-5220768

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ SYNAGIS

1) Βεβαίωση μαιευτηρίου ή Μονάδας Νεογνών όπου να αναφέρονται:

α) ημερομηνία γέννησης και ηλικία κύησης,

β) βάρος σώματος γέννησης και σημερινό βάρος του μωρού,

γ) διάγνωση κατά την έξοδο από τη Μονάδα που νοσηλεύτηκε το νεογνό,

δ) φαρμακευτική αγωγή που πήρε στη Μονάδα και φαρμακευτική αγωγή που λαμβάνει τώρα,

ε) δόσεις SYNAGIS και ημερομηνία που έγιναν στη Μονάδα

2) Στις περιπτώσεις διδύμων ή τριδύμων κήσεων η έγκριση της Επιτροπής, καθώς και η χορήγηση του φαρμάκου θα γίνεται σε μηνιαία βάση, για αυτό απαιτείται γνωμάτευση μηνιαίου πρόσφατου βάρους σώματος των μωρών

3) Επειδή, σύμφωνα με τα υπάρχοντα βιβλιογραφικά δεδομένα και την άδεια κυκλοφορίας του φαρμάκου «Το πλεονέκτημα της προστασίας από το SYNAGIS με περισσότερες από 5 δόσεις δεν έχει τεκμηριωθεί», το Ίδρυμα θα χορηγεί 5 μηνιαίες δόσεις

4) Συνταγή γιατρού του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ