

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Ν.Π.Δ.Δ.

Μυλλέρου 1 & Αγησιλάου - 104 36 ΑΘΗΝΑ,

ΤΗΛ. 210 5243186

ΦΑΞ. 210 5220721 – Email: grfsa@fsa.gr

Πληρ. Κατερίνα Νιάρχου

Αριθ. πρωτ. 1102

ΑΘΗΝΑ

15 -2-2024

Προς Μ.Μ.Ε.

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Ευχαριστούμε τον Υπουργό Υγείας για την ενημέρωση των πολιτών ότι :
 «Όχι, Δεν έχει αυξηθεί η συμμετοχή των ασφαλισμένων»

Θα θέλαμε όμως να μας ενημερώσει ο Υπουργός που οφείλεται η παρακάτω διαφορά στο ποσό που πληρώνει ο ασφαλισμένος σε συνταγή πρό της 12/2/2024 με ίδια συνταγή που εκτελέστηκε σήμερα, για το ίδιο γενόσημο φάρμακο με ίδια διάγνωση.

Πριν, πλήρωνε το ποσό του 1 ευρώ, και σήμερα το ποσό των 50,18.

Ας μας ενημερώσει ο Υπουργός Υγείας που οφείλεται αυτή η τεράστια αύξηση σε συνταγή ασφαλισμένου για το ίδιο γενόσημο φάρμακο με ίδια διάγνωση;

Να σημειώσουμε ότι όλα τα γενόσημα αυτής της κατηγορίας έχουν την ίδια τιμή και λιανική και ασφαλιστική.

Επομένως πώς θα προμηθευτεί γενόσημο ο ασφαλισμένος χωρίς να πληρώσει διαφορά;

Συνταγή προ 12/2/2024

ΔΙΑΓΝΩΣΗ : E78.0 Αμιγής υπερχοληστερολαιμία / D50.9 / F41.1 Διαταραχή γενικευμένου άγχους / T88.7 Μη καθορισμένη ανεπιθύμητη ενέργεια φαρμάκου και φαρμακευτικής ουσίας / E11 Μη ινσουλινοεξαρτώμενος σακχαρώδης διαβήτης /

	Συμ.	Ποσότητα (πεμάχια)	Τιμή (€)		Σύνολο (€)	Διαφορά (€)	Συμμετοχή (€)	
			Μονάδος	Αποζ. Ασφ.			Ασφίνου	Ταμείου
OPRAZIUM GR.CAP 40MG/CAP BTx30 (Γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΚΑΨΟΥΛΕΣ ΕΝΤΕΡΟΔΙΑΛ x 2 φορές την ημέρα x 60 ημέρες	0%	4	15,31	15,31	61,24	0,00	0,00	61,24
SIRANALEN CAPS 300MG/CAP BTx56 (Γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΚΑΨΟΥΛΑ x 3 φορές την ημέρα x 60 ημέρες	0%	4	20,49	20,49	81,96	0,00	0,00	81,96
FER DE FAR EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACHET BTX30 (Γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1.5 ΦΑΚΕΛΑΚΙ x 1 φορά την ημέρα x 60 ημέρες	0%	3	24,01	24,01	72,03	0,00	0,00	72,03
FARVIRON CAPS 150MG/CAP BTx14 (BLIST 2x7) (Γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΚΑΨΟΥΛΑ x 1 φορά την ημέρα x 60 ημέρες	0%	5	20,94	20,94	104,70	0,00	0,00	104,70
CELMANTIN F.C.TAB 40MG/TAB BTx30 (Γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1.5 ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛ x 1 φορά την ημέρα x 60 ημέρες	0%	3	23,28	23,28	69,84	0,00	0,00	69,84
SITAGLIPTIN/ZENTIVA F.C.TAB 50MG/TAB BTX28 (Γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛ x 3 φορές την ημέρα x 60 ημέρες	0%	6	14,91	14,91	89,46	0,00	0,00	89,46
	0%		10%	25%	Άλλο			
		479,23	0,00	0,00	0,00			
ΣΥΝΟΛΟ	:				479,23 €			
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ	:				0,00 €			
ΔΙΑΦΟΡΑ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΑΠΟ ΑΣΦ/ΝΟ	:				1,00 €			
ΔΙΑΦΟΡΑ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΟ	:				0,00 €			
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΑΣΦ/ΝΟ	€				1,00			
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΟ	€				478,23			

Συνταγή μετά την 12/2/2024

ΔΙΑΓΝΩΣΗ : E11 Μη ινσουλινεξαρτώμενος σακχαρώδης διαβήτης / F41.1 Διαταραχή γενικευμένου άγχους / T88.7 Μη καθορισμένη ανεπιθύμητη ενέργεια φαρμάκου και φαρμακευτικής ουσίας / D50.9 / E78.0 Αμιγής υπερχοληστερολαιμία /

	ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ							
	Συμ.	Ποσότητα (τεμάχια)	Τιμή (€)		Σύνολο (€)	Διαφορά (€)	Συμμετοχή (€)	
			Μονάδος	Αποζ. Ασφ.			Ασφίνου	Ταμείου
SIRANALEN CAPS 300MG/CAP ΒΤx56 (Γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΚΑΨΟΥΛΑ x 3 φορές την ημέρα x 60 ημέρες	0%	4	19,07	19,07	76,28	0,00	0,00	76,28
OPRAZIUM GR.CAP 40MG/CAP ΒΤx30 (Γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΚΑΨΟΥΛΕΣ ENTEPOΔΙΑΛ x 2 φορές την ημέρα x 60 ημέρες	0%	4	14,24	14,24	56,96	0,00	0,00	56,96
CELMANTIN F.C.TAB 40MG/TAB ΒΤx30 (Γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1.5 ΔΙΣΚΙΑ ΕΠΙΚΑΛ x 1 φορά την ημέρα x 60 ημέρες	0%	3	23,28	7,35	22,05	47,79	0,00	22,05
FARVIRON CAPS 160MG/CAP ΒΤx14 (BLIST 2x7) (Γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1 ΚΑΨΟΥΛΑ x 1 φορά την ημέρα x 60 ημέρες	0%	5	19,47	19,21	96,05	1,30	0,00	96,05
FER DE FAR EFF.GRAN 695MG(80mgFe++)/SACHET ΒΤΧ30 (Γενόσημο) ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ : 1.5 ΦΑΚΕΛΑΚΙ x 1 φορά την ημέρα x 60 ημέρες	0%	3	23,99	23,96	71,88	0,09	0,00	71,88

0%	10%	25%	Άλλο
323,22	0,00	0,00	0,00

ΣΥΝΟΛΟ : 323,22 €
 ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ : 0,00 €
 ΔΙΑΦΟΡΑ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΑΠΟ ΑΣΦ/ΝΟ : 50,18 €
 ΔΙΑΦΟΡΑ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΟ : 0,00 €

ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΑΣΦ/ΝΟ € 50,18

ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ ΑΠΟ ΤΑΜΕΙΟ € 322,22

Για το Φ.Σ.Α.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
 ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΛΟΥΡΑΝΤΟΣ

Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
 ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΚΑΛΟΓΕΡΟΠΟΥΛΟΣ